

不同剂量咪达唑仑对肺癌手术患者的麻醉效果比较

张 锐

吉林油田总医院麻醉科 138000

【摘要】目的 研究分析对肺癌手术患者采用不同剂量咪达唑仑麻醉的临床效果。**方法** 选取2015年11月-2017年11月我院接受手术治疗的98例肺癌患者为此次研究对象,按照数字表分子原则,分为研究组和参照组,其中参照组为49例,予以大剂量咪达唑仑,研究组为49例,予以小剂量咪达唑仑,比较两组麻醉各指标变化情况以及苏醒后患者疼痛评分、躁动评分。**结果** 比较分析,研究组睁眼时间、拔管时间以及麻醉恢复室停留时间,均要短于参照组($P < 0.05$),同时研究组患者苏醒后疼痛评分与参照组比较无差异($P > 0.05$),同时研究组躁动评分要高于参照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 对肺癌手术患者实施低剂量咪达唑仑(0.1mg/kg)诱导,具有十分积极的应用价值,值得在临床中进行推广。

【关键词】咪达唑仑;不同剂量;肺癌手术;麻醉诱导;麻醉效果

【中图分类号】R614

【文献标识码】A

【文章编号】1672-0415(2018)10-122-01

参考现阶段临床研究中针对肺癌手术不同剂量咪达唑仑麻醉诱导的相关研究课题发现,采用小剂量咪达唑仑能够提升患者的麻醉效果,有助于改善患者苏醒情况^[1]。在此研究背景下,我院选择2015年11月-2017年11月,对98例肺癌手术治疗患者,积极对小剂量咪达唑仑以及大剂量咪达唑仑的麻醉效果,做出进一步研究,现如下报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2015年11月-2017年11月我院接受手术治疗的98例肺癌患者为此次研究对象,按照数字表分子原则,分为研究组和参照组,其中参照组为49例,男性患者26例,女性患者23例,年龄45-72周岁,平均年龄(57.32 ± 1.18);研究组为49例,男性患者28例,女性患者21例,年龄46-73周岁,平均年龄(58.42 ± 1.08),对照两组一般资料,差异不明显($P > 0.05$),有对比性。

1.2 治疗方法

对参照组采用大剂量咪达唑仑(商品名:力月西(咪达唑仑注射液);生产企业:江苏恩华药业股份有限公司(国产);规格:2ml:10mg;国药准字:H20031037)。给予患者 0.5mg/kg 咪达唑仑。

对研究组实施小剂量咪达唑仑。给予患者 0.1mg/kg 咪达唑仑。

1.3 观察指标

统计比较两组麻醉各指标变化情况以及苏醒后患者疼痛评分、躁动评分。

1.3.1 麻醉各临床观察指标

对患者停药后的睁眼时间、拔管时间以及麻醉恢复室停留时间进行观察统计。

1.3.2 疼痛评分以及躁动评分

我院选择VAS视觉模拟疼痛评价量表以及自制的躁动评价量表,对患者苏醒后的疼痛情况以及躁动情况进行观察统计。

1.4 数据分析

统计学通过SPSS20.0软件处理。计量资料(麻醉各指标变化情况以及疼痛评分、躁动评分)通过 $\bar{x} \pm s$ 标准差表示,采用t检验。 $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者麻醉各临床指标变化情况比较

研究组睁眼时间、拔管时间以及麻醉恢复室停留时间,均要短于参照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1: 两组患者麻醉各临床指标变化情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	睁眼时间 (min)	拔管时间 (min)	麻醉恢复室停留 时间(min)
研究组	49	4.98 ± 2.14	7.65 ± 2.87	32.15 ± 2.45
参照组	49	15.26 ± 2.37	24.61 ± 1.09	61.03 ± 2.11
T		22.5354	38.6708	62.5232
P		0.0000	0.0000	0.0000

2.2 两组苏醒后患者疼痛评分、躁动评分比较

研究组苏醒后患者疼痛评分与参照组比较无差异($P > 0.05$);研究组躁动评分要高于参照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

表2: 两组苏醒后患者疼痛评分、躁动评分比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	疼痛评分	躁动评分
研究组	49	0.52 ± 0.71	4.39 ± 1.22
参照组	49	0.63 ± 0.69	2.58 ± 1.08
T		0.7778	7.7761
P		0.4386	0.0000

3 讨论

手术治疗是肺癌患者常用的治疗方案之一,对患者有着十分积极的临床治疗效果,有利于改善患者临床症状,对患者病情控制有着显著的作用。麻醉诱导是肺癌手术治疗患者的主要手术项目,能保障患者手术顺利进行,但是不同的麻醉药物剂量,对患者造成的麻醉效果不同,且对患者术后的麻醉恢复作用也有着一定的差异性,因此,如何选择科学的麻醉诱导剂量,是我院目前较为关注的问题。此次实验研究结果显示,实施小剂量咪达唑仑麻醉诱导后,肺癌手术患者的麻醉睁眼时间、拔管时间以及恢复室停留时间,均要短于大剂量咪达唑仑患者,且患者苏醒后躁动评分要高于大剂量咪达唑仑麻醉诱导患者,差异具有统计学意义($P < 0.05$),但是小剂量咪达唑仑以及大剂量咪达唑仑麻醉诱导患者的苏醒后疼痛评分均较低,比较无差异($P > 0.05$)。咪达唑仑是一种苯二氮革类药物,其有着十分显著的镇静作用,有着起效快、持续时间短以及代谢快的临床特点,在肺癌手术中的麻醉诱导作用十分显著。但是一旦咪达唑仑的剂量超过一定标准时,患者会出现多种不良反应,如苏醒延迟、呼吸抑制等,给患者的麻醉苏醒效果一定的负面作用,尤其是患者的给药剂量越大时,患者的麻醉效果将越来越低^[2]。而通过降低咪达唑仑给药剂量,则可以在充分发挥其镇静效果的基础上,提升患者的麻醉恢复效果,有利于改善患者麻醉恢复时间,对患者术后预后提升也有着积极的作用^[3-4]。

综上所述,对接受手术治疗的肺癌患者麻醉过程中,给予低剂量咪达唑仑(0.1mg/kg)诱导,能够提升患者的麻醉效果,有助于患者麻醉恢复时间缩短,可以降低患者苏醒后躁动评分,具有十分积极的应用价值,于临床中进行推广的意义较为深远。

参考文献

- [1] 姚毕, 张伟强, 张波太等. 不同剂量咪达唑仑对肺癌手术患者的麻醉效果研究[J]. 中外医学研究, 2017, 15(33):57-58.
- [2] 刘涛. 不同剂量咪达唑仑诱导在肺癌并发胃溃疡患者手术中的麻醉效果对比观察及对苏醒质量的影响研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(89):105-106.
- [3] 薛婷如, 孙鸿然, 李书涛等. 不同剂量咪达唑仑诱导在肺癌患者手术中的效果评估[J]. 肿瘤药学, 2017, 7(05):610-613.
- [4] 王炯, 何静, 张先政. 不同诱导剂量咪达唑仑对肺癌手术患者术后认知功能的影响[J]. 西部医学, 2015, 27(10):1532-1534+1537.