

地佐辛与瑞芬太尼复合丙泊酚用于无痛人流流产麻醉的临床对比观察

张爱民

东安县人民医院 湖南东安 425900

[摘要]目的 研究分析地佐辛与瑞芬太尼复合丙泊酚用于无痛人流流产麻醉的临床对比观察,为日后接受无痛人流的患者提供更好的临床依据。**方法** 选取 2014 年 5 月-2015 年 8 月在我院进行无痛人流的 58 例患者,将其分为对照组 29 例(采用瑞芬太尼复合丙泊酚进行麻醉)和观察组 29 例(采用地佐辛联合丙泊酚维持麻醉)两组,对两组患者不同方式下的麻醉效果进行分析比较。**结果** 观察组病患在采用地佐辛联合丙泊酚维持麻醉下的不良反应发生率仅为 1 (3.44%) 明显低于对照组的 4 (13.79%),且观察组患者的自主呼吸恢复时间、苏醒时间以及苏醒评分方面均优于对照组病患,两组之间差异显著具有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论** 对无痛人流患者采用地佐辛联合丙泊酚维持麻醉能够有效提高麻醉效果,且起效较好,自主呼吸恢复时间较快,不会给接受无痛人流的患者带来严重的不良反应,安全性较高。

[关键词] 地佐辛;无痛人流手术;临床效果;瑞芬太尼复合丙泊酚

[中图分类号] R614

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2017) 02-143-01

现在意外怀孕的女人越来越多,当出现意外怀孕的情况时,很多人会选择无痛人流来处理,无痛人流虽然是无痛的,但是对妇女的身体还是会有伤害的,需要在手术中采取合适的方法进行麻醉处理,来有效的减轻接受手术者的痛苦,为了帮助病患寻求更好的无痛人流麻醉方式,帮助病患有效的减轻痛苦,避免以及减少并发症的发生率,此次研究选取 2014 年 5 月-2015 年 8 月在我院进行无痛人流的 58 例患者,将其分为两组分别以不同的方式进行麻醉处理,比较不同方式下的两组患者的麻醉效果,并取得了较为不错的效果,现将结果如下报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究选取 2014 年 5 月-2015 年 8 月在我院进行无痛人流的 58 例患者,将其分为对照组与观察组两组,其中对照组患者人数共为 29 例,年龄在 17-31 岁,平均年龄在 (24.79 ± 6.45) 岁,采用瑞芬太尼复合丙泊酚进行麻醉;观察组患者的人数共为 29 例,年龄在 19-32 岁,平均年龄为 (25.35 ± 7.14) 岁,采用地佐辛联合丙泊酚维持麻醉。经比较,两组病患的一般资料之间无显著性差异 ($p > 0.05$)。

1.2 方法

为对照组病例采用瑞芬太尼复合丙泊酚进行麻醉,药物剂量为:脉注射瑞芬太尼 $1 \mu\text{g}/\text{kg}$ (注射时间 30s) 后 2min 注射丙泊酚 $2\text{mg}/\text{kg}$ ^[1];对观察组病患采用地佐辛联合丙泊酚维持麻醉具体的麻醉方式为:静脉缓慢注射地佐辛 5mg , 5min 后静脉注射丙泊酚 $2\text{mg}/\text{kg}$ ^[2]。

1.3 观察指标

对两组病患不同麻醉方式下的自主呼吸恢复时间、苏醒时间、苏醒评分以及不良反应发生情况进行比较分析。

1.4 统计学分析

以 SPSS17.0 软件进行处理实验数据,计量资料以 t 和 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义^[3]。

2 结果

2.1 两组不同麻醉方式下接受无痛人流术患者的临床效果

观察组病患在采用小剂量芬太尼复合丙泊酚维持麻醉下自主呼吸恢复时间、苏醒时间以及苏醒评分方面均优于对照组病患,两组之间差异显著具有统计学意义 ($p < 0.05$),详情见于表 1。

表 1: 两组不同麻醉方式下患者的临床效果情况 (n)

组别	心率 (次/min)	自主呼吸恢复 时间 (h)	苏醒时间 (h)	苏醒评分 (分)
对照组 n=29	72.28 ± 3.77	5.53 ± 2.42	5.83 ± 1.73	6.17 ± 2.42
观察组 n=29	78.46 ± 4.29	4.12 ± 1.19	4.63 ± 1.32	7.52 ± 1.49
t	2.36	1.24	2.37	4.64
p	$p < 0.05$	$p < 0.05$	$p < 0.05$	$p < 0.05$

2.2 两组不同麻醉方式下接受无痛人流术患者的不良反应发生率

观察组患者中仅有 1 例出现恶心现象,观察组患者的不良反应发生率为 1 (3.44%),对照组患者中有 1 例出现呕吐、1 例躁动现象、2 例出现呛咳现象,对照组患者的不良反应发生率为 4 (13.79%),观察组病患在采用地佐辛联合丙泊酚维持麻醉下的不良反应发生率仅

为 1 (3.44%) 明显低于对照组的 4 (13.79%),两组之间差异显著具有统计学意义 $\chi^2 = 1.73$ ($p < 0.05$)

3 讨论

无痛人流是临床上最为常见的中止妊娠的方法,通常是女性避孕失败后所采取的紧急措施。但为了确保无痛人流的有效性和安全性,在无痛人流中需要对患者实施麻醉来避免和减轻疼痛,在术中就需要采取合适的麻醉方式非常重要^[4]。

随着人们生活观念的开放及避孕知识的缺乏,意外怀孕现象呈上升趋势,使得接受无痛人流的人越来越多,而如何有效的降低手术对妇女的身体伤害和疼痛也成为近年来临床中一直关注的问题。经此次研究选取在我院进行无痛人流的 58 例患者,将其分为两组分别以不同的方式进行麻醉,对两组不同方式下患者的临床效果进行评价分析,旨在研究分析地佐辛与瑞芬太尼复合丙泊酚用于无痛人流流产麻醉的临床对比观察。研究结果显示,观察组病患在采用地佐辛联合丙泊酚维持麻醉下的不良反应发生率仅为 1 (3.44%) 明显低于对照组的 4 (13.79%),且观察组患者的自主呼吸恢复时间、苏醒时间以及苏醒评分方面均优于对照组病患,两组之间差异显著具有统计学意义 ($p < 0.05$)。地佐辛与瑞芬太尼复合丙泊酚均属于临床中的麻醉类药物,对于手术麻醉也都具有一定的临床效果,但瑞芬太尼复合丙泊酚在手术麻醉应用中容易引起患者出现不良反应,影响手术的成功率;而地佐辛联合丙泊酚维持麻醉用于无痛人流手术具有互补的作用,地佐辛与丙泊酚联合使用可以弥补药剂抗性缺陷,提高药剂麻醉的集中度,能够使药物相互间的抑制作用有效的缓解器官压力,达到降低患者的不适感^[5]。地佐辛联合丙泊酚维持麻醉能够在有效的帮助患者避免和减轻痛苦的同时也能够降低患者的不良反应发生率,是一种较为安全可靠且效果良好的无痛人流手术麻醉方式,利于提高患者的手术成功率。此外,需要注意在接受无痛人流后,接受手术者不可进行大量的运动,需要保持良好的心态,安心的休息静养利于患者在术后身体能够得到快速恢复。

综上所述,对无痛人流患者采用地佐辛联合丙泊酚维持麻醉能够有效提高麻醉效果,且不会给患者带来严重的不良反应,安全性较高,值得在日后接受无痛人流的患者临床中普及运用。

[参考文献]

- [1] 苏伟. 丙泊酚分别复合芬太尼与瑞芬太尼用于无痛人流流产术的麻醉及术后镇痛观察 [J]. 河北医药, 2013, 36(23):3573-3574.
- [2] 袁志忠. 丙泊酚联合瑞芬太尼用于无痛人流流产手术麻醉 68 例 [J]. 中外医学研究, 2013, 10(33):175-176.
- [3] 刘明, 冯丽娥, 傅玉纯, 等. 地佐辛与瑞芬太尼复合丙泊酚用于无痛人流流产麻醉的临床对比观察 [J]. 临床和实验医学杂志, 2016, 25(05):509-510.
- [4] 李运繁, 梁敏, 莫承喜. 罗哌卡因芬太尼在产妇产前硬膜外镇痛中的可行性分析 [J]. 临床与实践, 2014, 12(13):24-25.
- [5] 魏江涛, 侯明勇, 董理, 等. 地佐辛复合丙泊酚用于无痛人流流产的安全性及有效性研究 [J]. 中国医药导刊, 2013, 15(S):141-142.