

不同麻醉方法用于腹腔镜子宫切除术患者的效果

王宾宾¹ 李永洁¹ 李文静²

1 安丘市立医院 山东安丘 262100 2 高密市井沟镇卫生院 山东高密 261500

【摘要】目的 探讨不同麻醉方法用于腹腔镜子宫切除术患者的效果。**方法** 选取 2017 年 5 月到 2018 年 5 月于我院就诊的腹腔镜子宫切除术患者共 90 例，分为观察组和对照组，每组 45 例，其中观察组患者采取全麻复合硬膜外麻醉的方式进行手术，而对照组患者则采取单纯气管内全麻的方式进行手术。**结果** 经过不同麻醉方法后，观察组患者在自主呼吸恢复时间、清醒时间、拔出气管导管时间等三项指标均明显优于对照组，各项对比差异显著，具有统计学意义， $P < 0.05$ 。**结论** 在腹腔镜子宫切除术患者中应用全麻复合硬膜外麻醉的方式能够显著缩短导管拔出时间、自主呼吸恢复时间以及清醒时间，值得医院临床推广应用。

【关键词】 不同麻醉方法；单纯气管内全麻；全麻复合硬膜外麻醉；腹腔镜子宫切除术

【中图分类号】 R614

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 01-064-01

腹腔镜子宫切除术是医学上较为常见的妇科手术之一，腹腔镜作为妇科疾病中常用的治疗方式，在子宫切除术中，由于患者手术体位特殊，腹腔镜的使用会产生一些应激反应，进而对手术效果产生不良影响。因此，在进行腹腔镜子宫切除术之前，需要有效做好相应的麻醉工作。本次研究的主要目的是探讨不同麻醉方法用于腹腔镜子宫切除术患者的效果，选取 2016 年 1 月到 2017 年 1 月于我院就诊的腹腔镜子宫切除术患者共 90 例，作为本次研究对象，其具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 5 月到 2018 年 5 月于我院就诊的腹腔镜子宫切除术患者共 90 例，作为本次研究的对象，所有患者均愿意配合研究。将这些患者在知情的情况下随机分为对照组和观察组，每组 45 例。其中对照组患者中，年龄在 23-56 岁，平均年龄为 44.46 ± 2.13 岁，体质量在 44-73kg，平均体质量为 54.21 ± 4.53 kg；而观察组患者中，年龄在 24-57 岁，平均年龄为 43.87 ± 2.07 岁，体质量在 43-72kg，平均体质量为 53.44 ± 3.86 kg，两组患者在年龄、体质量等基本资料的对比上，无显著差异， $P > 0.05$ ，由此可知，两组具有一定的可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者采取单纯气管内全麻的方法进行腹腔镜子宫切除术。具体操作为：患者平卧位后，进行常规的心率、血压、氧饱和度等检测，建立静脉通道；在患者手术前半小时进行麻醉诱导，方法为：肌肉注射 2-3mg 咪达唑仑、阿托品 0.5mg；然后在术前麻醉时静脉注射咪达唑仑 ($0.08\text{mg} / \text{kg}$)、芬太尼 ($4\mu\text{g} / \text{kg}$)、维库溴铵 ($0.08-0.1\text{mg}/\text{kg}$)、右美托咪定 ($2\text{mg}/\text{kg}$)，待充分麻醉后即可进行气管插管，其次接麻醉机，机械通气。在手术进行中，通过微泵定量保证右美托咪定的持续输注，输注速度为每小时 3-4mg / kg。

1.2.2 观察组患者采取全麻复合硬膜外麻醉的方式进行腹腔镜子宫切除术，具体操作为：首先通过穿刺置管进行硬膜外麻醉，注入药物为 2% 利多卡因。当麻醉起效后，让患者平卧位。后续操作同对照组。在维持麻醉中，除右美托咪定外，追加每小时 2% 利多卡因。

1.3 观察指标

对两组患者手术后患者的麻醉表现进行比较，比较指标分别为：自主呼吸恢复时间、清醒时间、拔出气管导管时间。

1.4 统计学方法

对上述患者各项记录数据进行分类和汇总处理，采取统计学软件 SPSS19.0 对上述汇总数据进行分析和处理，计数资料采取率 (%) 表示，计量资料采取平均值 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，组间率对比采取 χ^2 检验 (或者采用 T 检验)；对比以 $P < 0.05$ 为有显著性差异和统计学意义。

2 结果

经过对两组患者实施不同麻醉后，观察组患者在自主呼吸恢复时间、清醒时间、拔出气管导管时间三方面明显优于对照组，各项对比差异显著，具有统计学意义， $P < 0.05$ 。具体 (见表 1) 所示。

表 1: 两组患者护理后各项指标评分对比

组别	例数	自主呼吸恢复时间	清醒时间	拔出气管导管时间
观察组	45	4.11 ± 1.79	6.53 ± 2.86	9.31 ± 3.02
对照组	45	7.85 ± 3.61	12.24 ± 3.78	16.68 ± 4.27
t		6.23	8.08	9.45
p		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

随着我国经济的快速发展，我国女性子宫恶性肿瘤的发病率也在不断的升高，因此子宫切除术患者案例也越来越多。在妇科手术治疗中，腹腔镜的应用非常广泛，尤其在子宫切除术中应用非常多。由于腹腔镜的应用会导致机体产生应激反应进而影响手术效果，因此，子宫切除术采取最优的麻醉方案是很有必要的。常见的麻醉方法有很多种，本文采用的是全麻复合硬膜外麻醉和单纯气管内全麻两种麻醉方法的对比。单纯全麻是通过抑制患者机体大脑皮质边缘系统或者投射系统，而对于手术部分的刺激向机体中枢的传递则很难阻断，进而会导致机体中交感神经-肾上腺髓质系统兴奋，促进机体内茶酚胺的分泌。而全麻复合硬膜外麻醉则能够有效阻滞脊神经，进而减少刺激反应，对机体的伤害影响也更小。此外，该种麻醉还能降低患者机体应激反应的效果，促进手术的有效实施。

本文的研究也表明，采取全麻复合硬膜外麻醉的观察组患者在自由呼吸恢复时间、清醒时间、拔出气管导管时间三方面明显优于单纯气管内全麻的对照组，各项对比差异显著，具有统计学意义， $P < 0.05$ 。在腹腔镜子宫切除术患者中应用全麻复合硬膜外麻醉能够有效缩短苏醒时间，进而提高患者手术效果和术后不良反应，值得医院临床推广应用。

参考文献

- [1] 张瑾叶. 不同麻醉方法用于腹腔镜子宫切除术患者的效果探讨 [J]. 中医临床研究, 2016, 36: 137-138.
- [2] 陆双喜. 不同麻醉方法用于腹腔镜子宫切除术患者的效果观察 [J]. 当代医学 2016, 36: 50-51
- [3] 姜崇发. 不同麻醉方法用于腹腔镜子宫切除术患者的效果 [J]. 当代医学, 2017b2.67-68
- [4] 陆双喜, 李志强, 吴锋, 郑重. 不同麻醉方法用于腹腔镜子宫切除术患者的效果观察 [J]. 当代医学, 2017, 10: 33-34.
- [5] 钟宝军. 不同麻醉方法对腹腔镜子宫切除术患者的效果对比分析 [J]. 临床医学研究与实践, 2017, 11: 44-45.
- [6] 高广民. 不同麻醉方法应用于腹腔镜子宫切除术中的效果分析 [J]. 北方药学, 2017.06: 169