

在腹腔镜手术麻醉中应用低流量七氟醚的临床疗效分析

姜琴琴

湖南省邵阳市中心医院麻醉科 湖南邵阳 422000

【摘要】目的 分析研究在腹腔镜手术麻醉中应用低流量七氟醚的临床方法与疗效。**方法** 选取2018年1月至2019年1月在我院进行腹腔镜手术治疗的患者共114例,将其随机分为实验组(n=57)和对照组(n=57),对照组采用雷米芬太尼进行麻醉,实验组采用低流量七氟醚进行麻醉。**结果** 实验组患者的术后苏醒时间、术后清醒时间以及拔管时间均远少于对照组,同时实验组患者的不良反应发生率为8.77%远低于对照组的21.05%,数据差异显著(P<0.05),具有统计学意义。**结论** 在腹腔镜手术麻醉中应用低流量七氟醚的临床疗效比较显著,可以有效减少患者的术后恢复时间,同时也不会引起严重的不良反应。

【关键词】 腹腔镜手术麻醉;低流量七氟醚;临床疗效

【中图分类号】 R614

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2019) 04-145-01

腹腔镜手术是我国临床常见的一种微创手术方式,其具有手术创伤小、手术时间短以及术后恢复快的显著优势,但同时受人工气腹和体位等因素影响,患者在手术过程中的麻醉效果也很容易出现变化,进而引起各种手术不良反应^[1]。本文通过对照实验分析研究了在腹腔镜手术麻醉中应用低流量七氟醚的临床方法与疗效,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年1月至2019年1月在我院进行腹腔镜手术治疗的114例患者,待患者自愿签署实验意见书后将其随机分为实验组(n=57)和对照组(n=57)。所有患者均符合腹腔镜手术的适应症,具有较好的手术耐受度且均实施全麻操作,同时排除合并有精神疾病、肝肾功能障碍或对麻醉药物有过敏症状的患者。实验组中有男性32例,女性25例;患者年龄在22-78岁之间,平均年龄为(56.9±2.7)岁;阑尾切除术患者19例,胆囊切除术患者15例,疝修补术患者11例,其他类型手术患者12例。对照组中有男性33例,女性24例;患者年龄在22-79岁之间,平均年龄为(56.8±2.8)岁;阑尾切除术患者20例,胆囊切除术患者14例,疝修补术患者13例,其他类型手术患者10例。两组患者的资料对比显示P>0.05,差异不显著,具有可比性。

1.2 方法

两组患者均在术前肌肉注射0.5毫克的阿托品药物,叮嘱患者保持仰卧位,使用力月西、顺阿曲库铵、丙泊酚以及芬太尼药物对患者进行麻醉诱导,待药物起效后实施气管插管并对患者进行机械通气;对照组患者采用雷米芬太尼进行麻醉维持,药物用量为0.2-0.5微克/千克,同时以2-5毫克/千克的用量使用丙泊酚对患者进行持续泵入,在麻醉过程中根据情况对患者追加0.2毫克/千克的阿曲库铵;实验组患者采用低流量七氟醚进行麻醉维持,七氟醚的吸入浓度保持在1.5%-3%范围内,七氟醚的呼气末浓度保持在1.7%,氧流量保持在2升/分钟,同时麻醉过程中对患者不间断追加0.2毫克/千克的阿曲库铵直到完全解除人工气腹。

1.3 观察指标

①评估对比患者的麻醉效果;②观察记录患者治疗过程中的不良反应情况。

1.4 统计学分析

将例数、率等数据输入SPSS软件,对计数资料用%表述并用 χ^2 检验,对计量资料用 $\bar{x}\pm s$ 表述并用t检验,若P<0.05则说明差异显著,具有统计学意义。

2 结果

2.1 患者的麻醉效果对比

实验组患者的术后苏醒时间、术后清醒时间以及拔管时间均远少于对照组,数据对比结果显示为P<0.05,差异显著,具有统计学意义。见表1。

2.2 患者的不良反应情况对比

实验组患者的不良反应发生率为8.77%(5/57),其中躁动患

者3例,恶心呕吐患者1例,呛咳患者1例,喉痉挛患者0例;对照组患者的不良反应发生率为21.05%(12/57),其中躁动患者5例,恶心呕吐患者4例,呛咳患者2例,喉痉挛患者1例;两组患者的数据对比结果显示为P<0.05,差异显著,具有统计学意义。

表1:患者的麻醉效果对比(n, $\bar{x}\pm s$, min)

分组	术后苏醒时间	术后清醒时间	拔管时间
实验组(n=57)	6.3±0.8	7.9±1.5	6.9±1.8
对照组(n=57)	11.4±0.9	14.8±1.3	13.8±1.7
P值	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

近年来随着医学技术的不断发展,腹腔镜手术已经逐步取代开放性手术成为我国外科临床的一种最常见术式,而麻醉是腹腔镜手术的关键环节,手术过程中的麻醉质量将直接影响到患者最终的手术效果^[2]。雷米芬太尼是目前腹腔镜手术的常用麻醉药物,其作用原理与吗啡比较相似,可以起到良好的麻醉效果,但其也很容易影响患者的循环系统和血流动力学,使患者在手术过程中出现血压下降或心率下降等不良反应^[3]。七氟醚则是以七氟烷为主要成分的一种新型吸入式麻醉药物,其在腹腔镜手术中的临床优势如下:①七氟醚药物无色透明,也无刺激性气味,不会对患者的呼吸系统造成影响,患者更不容易出现呛咳、喉痉挛等现象;②七氟醚的麻醉起效时间较短,患者吸入药物2分钟后即会完全失去意识,保障手术治疗的顺利进行;③七氟醚的完全阻滞时间较短,停药3-5分钟内患者即可完全苏醒,从而避免患者再次入睡;④七氟醚的麻醉方式为低流量吸入,有利于及时调整患者的麻醉深度并补充患者的消耗气体,进而有效减少患者的手术痛苦和机体损伤^[4]。

在本次研究中,实验组患者的苏醒时间、术后清醒时间以及拔管时间均远少于对照组,同时不良反应发生率也远低于对照组,这说明与雷米芬太尼麻醉相比,低流量七氟醚麻醉对腹腔镜手术患者的临床价值更加显著,可以有效减少患者的术后恢复时间,同时其麻醉安全性也比较高,不会引起患者严重的不良反应。这一结果与国内其他专家的研究也是一致的^[5]。

综上所述,在腹腔镜手术麻醉中应用低流量七氟醚的临床疗效比较显著,值得在临床进一步推广。

参考文献

- [1] 欧莉. 对接受腹腔镜手术的患者用低流量七氟醚进行麻醉的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2018, 16(12):149-151.
- [2] 刘传辉, 付纲, 陈浩, 肖剑波. 低流量七氟醚对腹腔镜手术麻醉患者血流动力学的影响及安全性研究[J]. 白求恩医学杂志, 2018, 16(42):157-159.
- [3] 朱煊. 低流量七氟醚用于腹腔镜手术麻醉的疗效及临床分析[J]. 内蒙古医学杂志, 2017, 49(25):565-567.
- [4] 刘济泳. 低流量七氟醚复合瑞芬太尼用于腹腔镜手术麻醉的疗效及临床分析[J]. 中国医学创新, 2016, 13(36):152-155.
- [5] 王永强, 邵爱洁. 低流量七氟醚用于腹腔镜手术麻醉的效果分析[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(25):3376-3377.