

芬太尼联合丙泊酚在无无痛人流的效果分析

李锦生

定西市第二人民医院 甘肃定西 743000

【摘要】目的 探讨芬太尼联合丙泊酚在无无痛人流中的应用效果。**方法** 选择 2019 年 1 月至 2020 年 6 月期间行无痛人流患者 50 例进行研究, 随机均分 2 组, 对照组行丙泊酚静脉麻醉, 观察组行芬太尼联合丙泊酚静脉麻醉, 比较两组患者的麻醉效果。**结果** 观察组患者麻醉不良反应发生率少于对照组 ($P < 0.05$), 术后苏醒时间短于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 对于行无痛人流的患者, 给予丙泊酚联合芬太尼静脉麻醉更安全可靠, 且患者术后苏醒速度快, 值得临床上推广使用。

【关键词】 丙泊酚; 芬太尼; 静脉麻醉; 无痛人流

【中图分类号】 R614 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 06-059-01

无痛人流术是避孕失败补救方法之一, 手术操作较为简单, 大部分人流手术在门诊完成。人流手术需要对妇女进行子宫颈的扩张、负压吸宫等操作, 进行这里操作时妇女会有一定的疼痛感, 同时妇女本身情绪较为紧张, 对于其生理以及心理都会造成一定的影响^[1]。无痛人流术可降低患者术中机体疼痛感, 缓解其精神紧张、害怕等情绪, 从而达到降低应激反应的目的。本研究选择行无痛人流的 50 例患者进行对比研究, 探讨了芬太尼联合丙泊酚在无无痛人流中的应用效果, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2019 年 1 月至 2020 年 6 月期间行无痛人流患者 50 例进行研究, 随机均分 2 组, 对照组年龄 20-42 岁, 平均年龄 (31.23 ± 4.23) 岁, 妊娠时长 40-65d, 平均妊娠时长 (53.21 ± 7.54) d, 孕妇体重 38-64kg, 平均体重 (53.32 ± 8.42) kg, 观察组年龄 21-41 岁, 平均年龄 (31.32 ± 4.26) 岁, 妊娠时长 41-64d, 平均妊娠时长 (53.26 ± 7.52) d, 孕妇体重 39-65kg, 平均体重 (53.34 ± 8.41) kg, 两组在年龄、妊娠时长、体重等数据差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

所有患者在术前均接受常规检查, 包括心率、血压、脉搏及血氧等, 对照组单用丙泊酚麻醉, 按 2.4mg/kg 对患者静脉推注丙泊酚, 观察组给予芬太尼联合丙泊酚静脉麻醉, 按患者体重静脉推注芬太尼 0.05-0.1mg, 等待 3min 以后按 2mg/kg 静脉注射丙泊酚。两组麻醉完成后对于孕妇的临床麻醉表现进行密切关注, 等到孕妇眼球凝视, 睫毛反射消失, 证明麻醉正式起效^[2]。

1.3 观察指标

对比两组患者的麻醉不良反应发生率和术后苏醒时间。

1.4 统计学方法

将收集整理后的两组患者数据使用 SPSS19.0 统计分析, 计量资料以 " $\bar{x} \pm s$ " 表示, 比较用 t 检验, 计数资料以 "%" 表示, 比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

观察组有 1 例患者在术后出现呕吐的症状, 麻醉不良反应发生率为 2.00%, 对照组有 1 例患者在术后出现恶心症状, 2 例出现呕吐症状, 2 例出现腹痛的症状, 麻醉不良反应发生率为 10.00%, 差异比较具有统计学意义 ($\chi^2=6.214, P=0.000 < 0.05$)。

观察组患者术后苏醒时间 (10.42 ± 7.01) min, 短于对照组的 (23.04 ± 12.68) min, 差异比较具有统计学意义 ($t=5.214, P=0.009 < 0.05$)。

3 讨论

人工流产术是终止妊娠最为常用的一种方法, 人工流产术中的剧烈疼痛主要来源于于子宫壁受到的强烈刺激以及子宫的收缩, 传统的

刮宫术对患者造成的伤害较大, 可能引发患者心动过缓、恶心及呼吸暂停等症状, 严重者甚至危及患者生命^[4]。无痛人流术通过麻醉减轻患者术中的疼痛感受, 对机体损伤性小, 从而获得患者认可。无痛人流手术过程在麻醉的状态下进行, 但麻醉药物种类繁多, 各院所采用的无痛人流麻醉药物和方法也不同, 麻醉效果参差不齐, 而且术后不良反应发生率也有高低, 所以选择有效安全的麻醉方法对于顺利进行手术、减少患者机体不适和提高患者术后安全有着重要意义^[5]。

我院对于收治的无痛人流孕妇采用丙泊酚配伍芬太尼静脉麻醉进行麻醉, 取得了令人满意的临床麻醉效果。丙泊酚是无无痛人流中较为常用的一种麻醉药物, 该种麻醉药物具有较好的可控性和安全性, 但丙泊酚是短效药物的一种, 单独使用丙泊酚对于产妇进行麻醉时, 麻醉持续的时间不足, 无法取得预期的麻醉效果, 要想取得预期的麻醉效果就须使用较高剂量的丙泊酚, 较高剂量的丙泊酚对于产妇的呼吸系统具有一定的抑制作用, 会使产妇出现呼吸频率和心律减慢的症状。为保证麻醉效果, 一般情况丙泊酚药物会与其他药物联合应用, 从而降低其药物剂量, 还可实现理想的镇痛效果。芬太尼是一种阿片类强效麻醉性镇痛药物, 该种麻醉药物起效快, 镇痛作用好, 少量使用就能起到较强的麻醉效果, 具有对患者机体心血管不会产生较大影响的优越性。本研究中采用丙泊酚联合芬太尼静脉麻醉方法, 该种麻醉方法有效降低对于丙泊酚的使用剂量, 提高镇痛镇静作用, 控制血流动力学波动, 减少孕妇术中心肌的耗氧量, 减轻对于孕妇呼吸功能的抑制作用, 降低了麻醉的风险, 保证患者手术安全^[5]。

本研究中, 通过对比实验可以看到观察组患者麻醉不良反应发生率少于对照组 ($P < 0.05$), 术后苏醒时间短于对照组 ($P < 0.05$), 证明芬太尼联合丙泊酚静脉麻醉方法的有效性和安全性, 与单纯使用丙泊酚进行麻醉相比优势明显。

综上所述, 对于行无痛人流的患者, 给予丙泊酚联合芬太尼静脉麻醉更安全可靠, 且患者术后苏醒速度快, 是一种有效安全的人工流产麻醉方法。

【参考文献】

- [1] 徐丽, 景展盟, 卢焱, 等. 芬太尼配伍丙泊酚用于无痛人流流产 3426 例麻醉并发症总结分析 [J]. 中国计划生育学杂志, 2016, 13 (10): 616-618.
- [2] 沈继红, 张蕾, 杨泽勇. 单纯丙泊酚与芬太尼复合丙泊酚在无痛人流手术中的比较 [J]. 中国医学创新, 2017, 6 (14): 64-65.
- [3] 万先群, 蒲朝辉. 丙泊酚复合麻醉用于无痛人流的临床观察 [J]. 中国现代药物应用, 2017, 3 (20): 8-10.
- [4] 潘中伟. 丙泊酚复合芬太尼用于 98 例人工流产的安全性观察 [J]. 当代医学, 2016, 16 (20): 61.
- [5] 杨海林. 丙泊酚配伍芬太尼用于无痛人流的麻醉效果观察 [J]. 中国当代医生, 2016, 48 (24): 66.