

地佐辛预先给药对丙泊酚无痛人流麻醉效果的影响

魏 红

昆明市呈贡区人民医院 云南昆明 650500

〔摘要〕 目的 分析地佐辛预先给药对丙泊酚无痛人流麻醉效果的影响。方法 试验对象选择为我院收治的 80 例无痛人流患者，所有病例均来自 2018 年 4 月至 2019 年 10 月，按照随机数字表法将其分为研究组（40 例）与对照组（40 例），研究组采取地佐辛 + 丙泊酚预先给药麻醉，对照组采取芬太尼 + 丙泊酚预先给药麻醉，就两组患者的麻醉效果进行比较。结果 研究组患者术后苏醒时间较之对照组更短，术后 30min 的 VAS 评分较之对照组更低，不良反应发生率（5.0%）较之对照组（22.5%）更低，两组比较 $P < 0.05$ ；两组患者麻醉起效时间、术后 5min 和 15min 的 VAS 评分相近，组间比较 $P > 0.05$ 。结论 地佐辛预先给药有助于提升丙泊酚无痛人流麻醉效果，且不良反应轻微，安全性有保障。

〔关键词〕 无痛人流；地佐辛；丙泊酚

〔中图分类号〕 R169.42 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 06-051-01

人工流产术是处理意外妊娠的主要方式，该技术比较成熟，效果和安全性均比较高。实行无痛人流手术的患者需在术前使用相关麻醉药物，患者对镇痛效果的要求较高，需为其选择合适的麻醉药物，如果镇痛效果不佳，便会影响到手术效果^[1]。本次试验中我院对丙泊酚无痛人流患者预先使用地佐辛，现就其麻醉效果及安全性进行分析总结。

1 资料和方法

1.1 一般资料

试验对象选择为我院收治的 80 例无痛人流患者，所有病例均来自 2018 年 4 月至 2019 年 10 月，按照随机数字表法将其分为研究组（40 例）与对照组（40 例）。研究组患者年龄介于 21 岁至 37 岁之间，平均年龄为（27.8±2.8）岁；孕次在 1 至 5 次之间，平均为（2.3±1.0）次。对照组患者年龄介于 20 岁至 36 岁之间，平均年龄为（27.6±2.5）岁；孕次在 1 至 4 次之间，平均为（2.1±0.8）次。研究组与对照组患者上述基础资料对比 $P > 0.05$ ，差异无显著性。

1.2 方法

对照组患者采取芬太尼 + 丙泊酚预先给药麻醉，术前给予芬太尼（1 μg/kg）静脉注射，在 3 分钟后给予丙泊酚（2 μg/kg）静脉注射。

研究组患者采取地佐辛 + 丙泊酚预先给药麻醉，术前给予地佐辛（1mg/kg）静脉注射，在 5 分钟后给予丙泊酚（1mg/kg）静脉注射。

两组患者均在睫毛反射消失后实施手术治疗，术中可追加适当剂量的丙泊酚。

1.3 观察指标

观察比较两组患者麻醉起效时间、术后苏醒时间、术后不同时间 VAS 评分、不良反应发生率。

1.4 统计学方法

本次试验中的相关数据采取 SPSS19.0 软件分析处理，对同类计数资料与计量资料的差异开展卡方检验和 t 检验，在 $P < 0.05$ 时判定两组差异显著。

2 结果

2.1 两组患者麻醉起效时间、术后苏醒时间对比

两组患者麻醉起效时间无明显差异（ $P > 0.05$ ），研究组患者术后苏醒时间短于对照组（ $P < 0.05$ ），详见表 1。

表 1：两组患者麻醉起效时间、术后苏醒时间对比（ $\bar{x} \pm s$, min）

组别	例数	麻醉起效时间	术后苏醒时间
研究组	40	3.1±0.3	3.2±0.4
对照组	40	3.2±0.4	4.8±0.6
t		1.265	14.033
P		0.210	0.000

2.2 两组患者术后不同时间 VAS 评分对比

两组患者术后 5min、15min 的 VAS 评分无明显差异， $P > 0.05$ ，研究组患者术后 30min 的 VAS 评分明显低于对照组， $P < 0.05$ 。详见表 2。

2.3 两组患者不良反应发生率对比

研究组患者不良反应发生率为 5.0%，明显低于对照组（22.5%），组间比较 $P < 0.05$ ，详见表 3。

表 2：两组患者术后不同时间 VAS 评分对比（ $\bar{x} \pm s$, 分）

组别	例数	5min	15min	30min
研究组	40	1.7±0.8	2.0±1.3	2.3±1.1
对照组	40	1.6±0.9	1.9±1.2	4.8±1.4
t		0.525	0.357	8.881
P		0.601	0.722	0.000

表 3：两组患者不良反应发生率对比 [n (%)]

组别	例数	呕吐	呼吸抑制	体动反应	其他	总发生率
研究组	40	1 (2.5)	0 (0.0)	1 (2.5)	0 (0.0)	2 (5.0)
对照组	40	3 (7.5)	1 (2.5)	3 (7.5)	2 (5.0)	9 (22.5)
χ^2						5.165
P						0.023

3 讨论

无痛人流在处理意外妊娠中应用广泛，具有无痛、术后恢复快、安全无后遗症等诸多优势，相比于早期原始人流受伤更易被患者接受。无痛人流患者多采取丙泊酚进行麻醉，该药具有起效快、麻醉效果好、易苏醒等诸多优点，不过许多研究认为单用此药的镇痛效果一般，需预先使用其他麻醉药。芬太尼属单纯阿片类受体激动剂，其镇痛效果较好，但出现呼吸抑制、体动反应等不良反应的风险较高^[2]。地佐辛属阿片受体混合激动拮抗剂，能有效松弛胃肠道平滑肌，其镇痛效果理想，发生各类不良反应的风险也比较低^[3]。地佐辛联用丙泊酚能取得很好的麻醉、镇痛效果，麻醉安全性也很高，而且还能减少丙泊酚的用量^[4]。本次试验结果显示，地佐辛预先给药对丙泊酚无痛人流麻醉效果具有积极的影响，患者术后苏醒时间明显缩短，术后 30min 疼痛感明显降低，不良反应发生率仅为 5.0%，且以上指标均优于采取芬太尼 + 丙泊酚预先给药麻醉的对照组患者（统计学分析显示 $P < 0.05$ ），张庆喜等^[5]的试验结果与此相似。由以上分析可以看出，地佐辛 + 丙泊酚预先给药麻醉在无痛人流手术中具有很好的麻醉效果，且麻醉安全性较高，建议将此麻醉方案在临床中推广。

〔参考文献〕

- [1] 杜学红. 地佐辛预先给药对丙泊酚无痛人流麻醉效果的影响[J]. 中国处方药, 2016, 014(012):82-82, 83.
- [2] 朱雅萍, 魏金聚, 刘爱英. 预先给地佐辛对舒芬太尼无痛人流人工流产麻醉效果的影响[J]. 包头医学院学报, 2016, 032(007):82-83.
- [3] 苏静, 赵清华. 比较地佐辛与瑞芬太尼复合丙泊酚用于无痛人流人工流产麻醉的临床效果[J]. 中国保健营养, 2019, 029(020):120-121.
- [4] 张国玮. 异丙酚、地佐辛复合异丙酚用于门诊无痛人流的效果比较[J]. 中国社区医师, 2018, 034(013):84-85.
- [5] 张庆喜, 张海涛, 沈江. 地佐辛预先给药对丙泊酚无痛人流麻醉效果的影响[J]. 中外女性健康研究, 2016, 000(021):29-30.