

罗哌卡因与布比卡因在剖宫产手术腰-硬联合麻醉中的效果比较观察

段金弟 飞兰华 李海良 李龙山 严玉琼 张亚群

云南省玉溪市中医医院 653100

〔摘要〕目的 比较分析在剖宫产手术的腰硬联合麻醉中,应用罗哌卡因、布比卡因两组药物的麻醉效果。方法 2018 年 7 月至 2019 年 8 月期间入院施行剖宫产手术的产妇 120 例,以入院时间先后分为对照组、观察组,每组人数 60 例。前组实施布比卡因实施麻醉,后组采用罗哌卡因进行麻醉,比较两组的麻醉效果及不良反应发生情况。结果 观察组的麻醉阻滞起效及运动阻滞起效的时间指标长于对照组,麻醉阻滞恢复及运动阻滞恢复快于对照组,差异 $P < 0.05$ 。观察组不良反应发生率仅为 1.67%,低于对照组,差异 $P < 0.05$ 。结论 在剖宫产手术的腰硬联合麻醉中,应用罗哌卡因作为麻醉药物,其效果优于布比卡因,值得推广实施。

〔关键词〕罗哌卡因;布比卡因;麻醉;效果

〔中图分类号〕R614 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2020)09-053-02

在剖宫产手术腰硬联合麻醉中应用安全且有效的麻醉药物,不仅能够满足手术治疗的麻醉需求,还能在一定程度上缓解产妇疼痛、降低术后不良反应的发生率,保证良好的预后效果^[1]。罗哌卡因与布比卡因均是临床中常用的麻醉药物,但医学中对其应用价值却说法不一。本文为研究罗哌卡因、布比卡因两组麻醉药物的应用价值,随机择取 120 例剖宫产手术产妇为研究对象。情况如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文实验对象的入院时间集中在 2018 年 7 月至 2019 年 8 月之间,均为施行剖宫产手术的产妇,例数 120 例。以入院时间先后顺序为分组依据,将 60 例产妇纳入对照组中,另 60 例产妇编入观察组中。其中,对照组中包含经产妇人数 49 例,初产妇人数 11 例;年龄最大值为 38 岁,最小值 21 岁,平均年龄为 (28.72 ± 2.85) 岁;孕周最长时间为 43 周,最短 38 周,平均孕周时间 (38.93 ± 2.11) 周。观察组中包含经产妇人数 46 例,初产妇人数 14 例;年龄最大值为 37 岁,最小值 20 岁,平均年龄为 (28.68 ± 2.81) 岁;孕周最长时间为 42 周,最短 38 周,平均孕周时间 (38.89 ± 2.08) 周。纳入标准^[2]:分析所有产妇的实况,符合剖宫产手术的相关指征。手术在获得家属及产妇的同意后开展实施。两组产妇的基线资料经数据分析后,在年龄、孕周等方面的差异 $P > 0.05$,具备比较价值。

1.2 方法

所有产妇接受手术前均给予吸氧干预,并对产妇的关键指标如血压、心率和脉搏等进行密切监测。对所有产妇均施行剖宫产手术腰-硬联合麻醉,其中对照组产妇应用布比卡因(批准文号:国药准字 H20056442,生产企业:上海朝晖药业有限公司)药物施行麻醉处理,将剂量为 2ml、浓度规格为 0.75% 的布比卡因与剂量为 1ml 葡萄糖注射液进行混合,并以产妇的体重数据进行麻醉药物使用剂量的调整,整体使用剂量在 8 到 10mg 之间,给予产妇蛛网膜下注射。观察组应用的麻醉药物为罗哌卡因(批准文号:国药准字 H20052238,生产企业:陕西博森生物制药股份有限公司),使用浓度为 1%,剂量为 2ml;将以上罗哌卡因与 2ml 的葡萄糖注射液进行混合,给予产妇 12mg 的药物注射,注射位置同为蛛网膜下。

1.3 观察指标

对两组产妇的麻醉效果进行分析,统计产妇在麻醉阻滞起效、阻滞持续、运动阻滞起效及阻滞恢复等方面的时间应用^[3]。分析两组产妇麻醉后产生的各类不良反应,如恶心呕吐、头痛和血压

异常等,比较两组差异性。

1.4 统计学处理

实验数据的分析和处理应用统计学软件 SPSS20.0,计量资料的组间比较实施 T 检验,计数资料组间分析采用卡方检验;前者以 $\bar{x} \pm s$ 表示,后者以 % 表示。 $P < 0.05$ 代表差异存在显著性。

2 结果

2.1 两组产妇的麻醉效果分析

在麻醉阻滞起效及运动阻滞起效方面,观察组应用时间相对长于对照组,差异 $P < 0.05$ 。在麻醉阻滞恢复及运动阻滞恢复方面,观察组产妇的恢复时间短于对照组,差异 $P < 0.05$ 。见表 1:

表 1: 两组产妇的麻醉效果分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	麻醉阻滞起效 应用时间 (s)	麻醉阻滞恢 复时间 (h)	运动阻滞起 效时间 (s)	运动阻滞恢 复时间 (h)
对照组	63.07 ± 4.65	3.72 ± 0.57	89.87 ± 37.51	3.63 ± 0.40
观察组	72.69 ± 22.76	3.31 ± 0.36	131.51 ± 46.34	1.66 ± 0.24
T	3.2077	4.7107	5.4100	32.7123
P	0.0017	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 两组产妇的不良反应情况分析

对照组产妇中发生不良反应的总例数共有 7 例,与观察组的 1 例相比,差异存在统计学意义 ($\chi^2 = 4.8214, P = 0.0281 < 0.05$)。见表 2:

表 2: 两组产妇的不良反应情况分析 [n (%)]

组别	恶心呕吐	头痛	血压异常	总发生率
对照组	3	2	2	7 (11.67)
观察组	1	0	0	1 (1.67)

3 讨论

手术麻醉至关重要,与手术是否顺利进行和手术治疗是否成功等密切相关。对于剖宫产手术而言,腰硬联合麻醉即腰麻,是常用麻醉方式,既能满足手术医师的手术要求,还对胎儿的影响较小,是一种值得提倡和推行的麻醉手段^[4]。一般而言,在剖宫产手术腰硬联合麻醉中,麻醉药物的用量须根据产妇的体重、年龄等基础资料进行调整确定。布比卡因作为一种常见的局部麻醉使用药物,在剖宫产腰硬联合麻醉中的使用结果表明,虽然此种药物的麻醉起效速度较快,但其麻醉阻滞的时间不能完全满足剖宫产手术的要求,造成产妇剧烈疼痛,术后发生诸多并发症。而罗哌卡因作为一种长效的麻醉药物,能正好弥补布比卡因的不足,在麻醉阻滞起效及运动阻滞起效方面的时间较长,且产妇术后的不良反应发生几率相对较低^[5]。本文结果显示,观察组的麻醉效

(下转第 56 页)

该药物也有利于保护胃黏膜，降低各类因素对胃黏膜的刺激，从而促进病灶愈合，达到止血的作用效果。该药物对胃酸以及胃蛋白酶的抑制作用约为雷尼替丁的 8 倍，作用效果持久。硫糖铝属于胃黏膜保护剂，该药物可在胃黏膜表面形成保护膜，避免胃蛋白酶以及胃酸对胃黏膜造成的破坏，联合使用硫糖铝以及法莫替丁有利于发挥协同作用，加快病情康复^[5]。在此次研究中观察组患者经治疗后 49 例治疗效果理想，总有效率达到 98.0%，显著高于对照组。对比各项症状的改善时间，结果显示观察组反酸暖气改善时间为 (3.2±0.7) d、腹痛改善时间为 (1.6±0.3) d、黑便改善时间为 (1.4±0.6) d，均显著短于对照组。证明该种用药方案对急性胃炎具有显著疗效。

综上所述，使用法莫替丁以及硫糖铝为急性胃炎患者进行治疗不仅有助于提高治疗效果，而且也有利于缩短治疗时间，促进

患者康复，帮助患者尽快解除患病痛苦，促使其尽快恢复正常生活，应用价值显著。

[参考资料]

- [1] 宋爱冰. 40 例硫糖铝联合法莫替丁治疗急性胃炎的临床疗效分析[J]. 心理医生, 2018, 24(4):59-60.
- [2] 田丽秋. 法莫替丁联合硫糖铝治疗急性胃炎的临床效果分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(6):22-23.
- [3] 邱忠莲. 法莫替丁联合硫糖铝治疗急性胃炎的临床疗效及安全性[J]. 临床合理用药杂志, 2018, 11(33):60-61.
- [4] 莎比亚·沙吾提. 硫糖铝联合法莫替丁治疗急性胃炎的临床效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(05):36-37.
- [5] 张维静. 联合应用硫糖铝及法莫替丁治疗急性胃炎疗效[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(86):122.

(上接第 50 页)

[参考文献]

- [1] 叶凌, 蒋愉, 李建敏, 宁静. 微酸性次氯酸电解水漱口液与碘伏漱口液治疗牙龈炎的效果比较[J]. 全科护理, 2020, 18(17):2098-2099.
- [2] 张天栋. 康复新液对固定正畸早期牙龈炎患者的临床疗效及其对并发症的发生与牙周病学指标改善的影响[J]. 抗感染药学, 2020, 17(05):771-773+776.

- [3] 衣战赢, 段少宇. 金梳洁龈含漱液对错(牙合)畸形矫治中牙龈炎疗效及龈沟液 sICAM-1、IL-1β、PGE₂ 变化的影响[J]. 中国美容医学, 2020, 29(04):130-132.
- [4] 陆剑, 张一兵. 牙周非手术治疗对妊娠期龈沟液细胞因子和唾液嗜嗜粒蛋白 A 的影响[J]. 临床口腔医学杂志, 2020, 36(02):88-91.
- [5] 曹艳春. 西吡氯铵含漱液联合牙痛宁滴丸治疗正畸早期牙龈炎临床效果分析[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2020, 7(05):39+44.

(上接第 51 页)

不良反应来提升患儿治疗的配合度。

总而言之，小儿复方氨基酸注射液治疗小儿秋季腹泻可以有效提升治疗疗效，改善腹泻效果更为迅速，整体状况更好。同时其治疗成本低，在各人群中均适宜广泛使用，患者接受度好。

[参考文献]

- [1] 马宁. 小儿复方氨基酸注射液治疗小儿秋季腹泻疗效分析

- [J]. 中国保健营养, 2020, 30(2):343.
- [2] 赵雪姣. 小儿复方氨基酸注射液治疗小儿秋季腹泻的临床效果观察[J]. 母婴世界, 2020, (17):125.
- [3] 江锡娟. 小儿复方氨基酸注射液治疗小儿秋季腹泻的效果研究[J]. 医药前沿, 2018, 8(22):165.
- [4] 马雪梅, 付建琴, 王可可. 小儿复方氨基酸对小儿秋季腹泻的疗效及护理[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(29):129-131.

(上接第 52 页)

可使患者的临床症状明显减轻，提高治疗效果。

[参考文献]

- [1] 张宇, 牛雪花. 埃索美拉唑联合铝碳酸镁治疗胃食管反流性疾病探讨[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(19):120-121, 124.
- [2] 卢劲瑜, 陈妙, 邱荣金. 铝碳酸镁咀嚼片联合奥美拉唑治疗胃食管反流病的效果[J]. 中外医学研究, 2019, 17(31):133-134.

- [3] 热依拉·加帕尔. 雷贝拉唑联合铝碳酸镁治疗胃食管返流病临床研究[J]. 临床检验杂志(电子版), 2019, 8(2):89.
- [4] 杨鑫. 中药联合兰索拉唑、莫沙必利和铝碳酸镁治疗胃食管反流病的疗效观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(27):214, 216.
- [5] 刘复平. 铝碳酸镁联合奥美拉唑治疗胃食管反流性咽喉炎的效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(2):57-58.

(上接第 53 页)

果如麻醉阻滞起效及运动阻滞起效的持续时间均长于对照组，且麻醉阻滞恢复及运动阻滞恢复的时间短于对照组，差异 P<0.05。同时，观察组发生不良反应的产妇占比仅为 1.67%，低于对照组，且差异 P<0.05。由此证明，罗哌卡因的麻醉效果显著，能在剖宫产手术腰硬联合麻醉中发挥积极作用，保证手术顺利进行的同时，降低产妇不良反应的发生几率，值得应用。

[参考文献]

- [1] 方洁, 吕志峰, 朱建坡. 低浓度罗哌卡因复合芬太尼腰-硬联合麻醉在剖宫产手术中的应用[J]. 临床心身疾病杂志,

- 2019, 25(3):145-147.
- [2] 方德东. 罗哌卡因与布比卡因在剖宫产手术腰-硬联合麻醉中效果[J]. 心理医生, 2017, 23(20):90-91.
- [3] 李荣花. 罗哌卡因与布比卡因在剖宫产术腰-硬联合麻醉中的应用效果比较[J]. 河南医学研究, 2018, 27(21):3931-3932.
- [4] 顾燕. 剖宫产麻醉中应用罗哌卡因与布比卡因的效果与血流动力学观察[J]. 医药前沿, 2018, 8(33):152-153.
- [5] 王俊, 崔立民, 关传友. 罗哌卡因与布比卡因用于剖宫产手术腰-硬联合麻醉的临床效果比较[J]. 中国保健营养, 2018, 28(27):243.

(上接第 54 页)

民族民间医药, 2020, 29(13): 88-89.

- [2] 殷贝, 李佑生, 陈玲玲, 等. 半夏泻心方在消化系统疾病中的应用及疗效机制研究进展[J]. 广州中医药大学学报, 2019, 36(2): 292-293.

- [3] 李小梅, 李雯. 连朴饮合半夏泻心汤加减治疗脾胃湿热证

- 慢性浅表性胃炎疗效及对血清 SOD 的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 26(1): 54-55.
- [4] 孟红艳, 马宏博, 张光波, 等. 中医药治疗慢性浅表性胃炎辨证用药规律分析[J]. 中国医药导报, 2016, 13(7): 84-86.
- [5] 房静远, 杜奕奇, 刘文忠, 等. 中国慢性胃炎共识意见(2017 年, 上海)[J]. 中华消化杂志, 2017, 37(11): 721-722.