

地佐辛联合丙泊酚在无痛人流术中的应用

李永军¹, 李海宁¹, 刘芳芳², 杨建军²

(1. 江苏涟水县人民医院 麻醉科, 江苏 涟水, 223400;

2. 南京军区南京总医院 麻醉科, 江苏 南京, 210008)

关键词: 地佐辛; 丙泊酚; 人工流产术

中图分类号: R 714.21 文献标志码: A 文章编号: 1672-2353(2012)23-0162-02

人工流产术的麻醉是目前国内开展最广泛的日间麻醉, 丙泊酚单独使用或联合其他药物共同使用是这种麻醉的主要方法。地佐辛注射液是一种新型强效阿片受体激动-拮抗剂, 对各种疼痛的镇痛作用显著^[1]。作者观察丙泊酚复合地佐辛麻醉在人工流产术中的应用效果。

1 对象与方法

选择60例年龄20~35岁, 体质量45~70 kg, ASA I或II级, 无药物过敏史, 拟行无痛人流手术的早孕患者。排除术前1周内使用过阿片类止痛药、可疑药物滥用及上呼吸道感染者。随机均分为2组: 地佐辛复合丙泊酚麻醉组(D组, 30例)和丙泊酚麻醉组(P组, 30例)。

所有患者术前禁食禁饮6 h以上, 均无麻醉前用药。入室后, 采用多功能心电监护仪监测平均动脉压(MAP)、心率(HR)和脉搏氧饱和度(SPO₂); 开放肘正中静脉; 持续鼻导管吸氧2~3 L/min。在丙泊酚麻醉前5 min, D组在15 s内静脉注射地佐辛5 mg, P组则静脉注射等容的生理盐水。随后, 2组均采用相同的丙泊酚麻醉方案, 即在30 s内静脉缓注1%丙泊酚2.0 mg/kg, 患者神志消失后以0.3 mg/(kg·min)速度持续泵注, 人工流产手术由同一产科医师进行。

观察患者术中体动反应的发生情况、术后唤醒时间(以停止丙泊酚输注为起点, 至呼唤姓名时患者能够睁眼的时)、定向力恢复时间(以停止丙泊酚输注为起点, 至患者能够正确回答年龄、手术日期及在何处)及定向力恢复后10和60 min的视觉模拟评分(VAS: 0分为无痛, 10分为难以忍受的疼痛, 得分越高表示疼痛越重)。记录麻醉前及麻醉后3 min的MAP、HR和SPO₂; 记录术后恶心、呕吐等不良反应的发生情况。

2 结果

所有患者均顺利完成手术。2组患者的年龄、体质量、手术时间、ASA分级及丙泊酚用量等差异均无统计学意义。

D组术中体动反应的发生率40%显著低于P组的67%, $P < 0.05$; D组术后唤醒时间(4.1 ± 0.5) min与定向力恢复时间(6.2 ± 0.7) min和P组(3.9 ± 0.6) min和(5.8 ± 0.7) min, 无统计学差异; D组定向力恢复后10、20和60 min时的VAS评分显著低于P组($P < 0.05$)。与麻醉前相比, 丙泊酚麻醉后3 min时2组MAP、HR及SPO₂显著下降($P < 0.05$), 但均在正常范围内; 2组之间比较差异均无统计学意义(表1)。

表2 麻醉前后循环呼吸监测的比较($\bar{x} \pm s$)

指标	组别	例数	麻醉前	麻醉后3 min
MAP(mmHg)	D组	30	90 ± 10	77 ± 10 [*]
	P组	30	86 ± 11	75 ± 9 [*]
HR(次/min)	D组	30	81 ± 8	70 ± 7 [*]
	P组	30	83 ± 7	73 ± 7 [*]
SPO ₂	D组	30	99.6 ± 0.3	96.1 ± 1.6 [*]
	P组	30	99.7 ± 0.3	97.2 ± 1.3 [*]

与麻醉前比较, * $P < 0.05$ 。

D组定向力恢复后VAS评分10 min是为(2.0 ± 0.4)和60 min时为(1.5 ± 0.3), 均显著低于P组的(2.4 ± 0.3)和(2.0 ± 0.3), $P < 0.05$ 。D组有3例发生恶心呕吐, P组有1例发生恶心呕吐, 2组间比较差异无统计学意义。

3 讨论

子宫上有丰富的交感神经、副交感神经和感觉神经分布。人工流产术中, 子宫颈被牵拉、扩张, 子宫壁被刮擦、被负压吸扯, 这些不良刺激均可致疼痛及不适感。丙泊酚是一种起效快, 作用

时间短,苏醒迅速完全的静脉全麻药^[2-4],近年来被广泛应用于无痛人流的麻醉,取得了良好的麻醉效果^[5-6]。单独使用丙泊酚作为人工流产手术的麻醉药物,往往因为镇痛不足而引发术中体动反应及术后明显的宫缩痛^[7-8]。对此,临床上常配伍一些镇痛药复合使用,以增强术中和术后的镇痛作用^[9]。

参考文献

- [1] Walker E A, Picker M J, Granger A, et al. Effects of opioids in morphine-treated pigeons trained to discriminate among morphine, the low-efficacy agonist nalbuphine, and saline [J]. *J Pharmacol Exp Ther*, 2004, 310(1): 150.
- [2] Fujii Y. Prevention of nausea and vomiting during termination of pregnancy[J]. *Int J Gynaecol Obstet*, 2010, 111(1): 3.
- [3] 赵毅哲,王黎娜,陈晖,等.丙泊酚静脉麻醉联合B超引导下人工流产术临床效果分析[J].*新乡医学院学报*, 2011, 28(3): 356.

- [4] 陈红,朱跃坤.丙泊酚复合地佐辛在人工流产术中的应用[J].*实用临床医药杂志*, 2011, 15(21): 123.
- [5] 徐建国,傅素娥,陆雪芳,等.异丙酚静脉麻醉人工流产的临床研究[J].*临床麻醉学杂志*, 2000, 16(11): 561.
- [6] Dean G, Jacobs A R, Goldstein R C, et al. The safety of deep sedation without intubation for abortion in the outpatient setting[J]. *J Clin Anesth*, 2011, 23(6): 437.
- [7] 邱庆荣.咪达唑仑联合芬太尼、丙泊酚用于人工流产术的麻醉处理[J].*蚌埠医学院学报*, 2010, 35(10): 1027.
- [8] 刘兴均,张全云,丁月东.丙泊酚联合帕瑞昔布钠在无痛人流术中的临床应用[J].*实用临床医药杂志*, 2010, 14(8): 153.
- [9] Moss J, Glick D. The Autonomic Nervous System. In: Miller R D, Anesthesia 6th[M]. New York: Churchill Livingstone, 2005: 617.

(上接第 161 面)

之前如果采取一定的措施,例如降低周围致敏、阻滞伤害感受的传入或降低中枢兴奋性等可减少或消除伤害引起的疼痛,从而达到超前镇痛的目的。

研究表明,阿片类镇痛药通过阻止中枢神经诱发的有害刺激,或在感受伤害前先制止中枢神经兴奋性,可降低或消除组织损伤后导致的中枢神经敏化,达到良好的镇痛效果。地佐辛是一种新型阿片类镇痛药,是阿片受体混合激动-拮抗剂,对 κ 受体的激动产生镇痛作用,对 μ 受体有部分激动作用,但不产生典型的 μ 受体依赖,其镇痛作用比吗啡、可待因更强^[6]。其胃肠道不良反应少,恶心呕吐少,呼吸抑制作用小,药物依赖性低,近年来已用于临床麻醉及术后镇痛^[7-8]。国内有报道非甾体类抗炎药应用于玻璃体切除手术,能够明显减轻手术疼痛^[9],但关于地佐辛及超前镇痛在眼科少有报道。

眼科手术精细而复杂,术中要求患者积极配合,良好的镇痛能减轻患者的心理压力,确保其在术中与医生积极配合,对患者术后的恢复和后续治疗均起着不可低估的作用。本研究表明在术前给患者肌肉注射地佐辛 10 mg 后,麻醉过程、眼部操作及术后 12hNRS-11 评分均低于常规苯巴比妥组,采用术前肌注地佐辛能为眼科手术带来良

好的术中、术后镇痛效果,提高了患者的手术舒适度及对手术的满意度,且经济简便,值得临床应用。

参考文献

- [1] 庄心良,曾因明,陈伯銮.现代麻醉学[M].第3版.北京:人民卫生出版社,2003:2547.
- [2] 陈红斌,陈家祺,陈秉学,等.眼科麻醉的现状分析与发展思路[J].*国际眼科杂志* 2005, 10(5): 891.
- [3] Leidinger W, Schwinn P, Hofmann H M, et al. Remifentanyl for analgesia during retrobulbar nerve block placement[J]. *Eur J Anaesthesiol* 2005, 22(1): 40.
- [4] Kissin I. Preemptive analgesia[J]. *Anesthesiology* 2000, 93(4): 1138.
- [5] Fiorelli A, Vicidomini G, Laperuta P, et al. Pre-emptive local analgesia in video-assisted thoracic surgery sympathectomy[J]. *Eur J Cardiothorac Surg* 2010, 7(3): 588.
- [6] 刘凤梅,魏桂良,米志华,等.地佐辛超前镇痛对腹腔镜胆囊切除术后镇痛效果的影响[J].*实用临床医药杂志*, 2012, 16(5): 80.
- [7] 石少梅.地佐辛与芬太尼在产科术后镇痛临床疗效比较[J].*实用临床医药杂志*, 2012, 16(5): 88.
- [8] 杨程,闫诺,李娟.地佐辛用于剖宫产术后硬膜外镇痛中的临床观察[J].*海南医学院学报*, 2011, 17(5): 698.
- [9] 张鹏,李丹,周克相,等.芬必得超前镇痛在玻璃体切除手术中的应用体会[J].*国际眼科杂志*, 2009, 9(12): 2430.