

右美托咪定及丙泊酚联合地佐辛在宫腔镜手术麻醉中的疗效及不良反应发生率评价

陈 强

湖南航天医院, 中国·湖南 长沙 410205

【摘要】目的: 探究分析右美托咪定及丙泊酚联合地佐辛在宫腔镜手术麻醉中的疗效及不良反应发生率。方法: 选取我院于2018年4月至2019年4月所收治的60例宫腔镜手术患者作为样本对象, 分为观察组30例以及对照组30例。对照组接受丙泊酚麻醉, 观察组患者则采用右美托咪定及丙泊酚联合地佐辛麻醉。对比分析两组患者的麻醉效果以及不良反应。结果: 采观察组的不良反应发生率低于对照组, $p < 0.05$ 。结论: 针对宫腔镜手术患者采用右美托咪定及丙泊酚联合地佐辛进行麻醉的效果更佳, 患者的舒适度更高且不良反应发生率更低, 安全性更高, 具有优秀的临床应用价值。

【关键词】右美托咪定; 丙泊酚; 地佐辛; 宫腔镜手术麻醉

[Abstract] Objective: To explore and analyze the efficacy and incidence of adverse reactions of dexmedetomidine and propofol combined with dezocine in hysteroscopic anesthesia. Methods: A total of 60 patients undergoing hysteroscopic surgery in our hospital from April 2018 to April 2019 were selected as sample objects, and they were divided into an observation group of 30 cases and a control group of 30 cases. The control group received propofol anesthesia, and the observation group received dexmedetomidine and propofol combined with dezocine anesthesia. The anesthesia effects and adverse reactions of the two groups of patients were compared and analyzed. Results: The incidence of adverse reactions in the observation group was lower than that in the control group, $p < 0.05$. Conclusion: The anesthesia effect of dexmedetomidine and propofol combined with dezocine for patients undergoing hysteroscopic surgery is better, the patient's comfort is higher, the incidence of adverse reactions is lower, the safety is higher, and it has excellent The value of clinical application.

[keywords] dexmedetomidine; propofol; dezocine; hysteroscopic anesthesia

随着科学技术的不断进步, 宫腔镜技术也有了更为广泛的应用, 将其作为诊断异常子宫出血, 更有利于患者的预后止血治疗。但宫腔镜手术所导致的创伤比较大, 患者在刮宫或是扩宫的过程中会遭受不同程度的疼痛, 进而难受性降低, 患者由于疼痛难忍, 其手术的效果以及预后的恢复也会受到严重的影响^[1]。为了使治疗效果得到有效提升, 患者的疼痛感可以得到有效缓解, 在对患者进行宫腔镜手术时往往会采用药物麻醉。地佐辛、右美托咪定以及丙泊酚等都是比较常见的麻醉药物, 但是不同药物的麻醉效果也是不同的。本次研究报告选取了我院收治的60例宫腔镜手术患者作为样本对象, 通过将其分组给予其不同的麻醉药物使用以探究分析右美托咪定及丙泊酚联合地佐辛在宫腔镜手术麻醉中的疗效及不良反应发生率, 现作出报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院于2018年4月至2019年4月所收治的60例宫腔镜手术患者作为样本对象, 分为观察组30例以及对照组30例。观察组患者年龄在21--40岁, 对照组患者年龄在23--43岁。排除了过敏体质患者、合并严重高血压/糖尿病患者。两组患者的年龄、病程等基线资料对比结果差异不明显($p > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

两组患者在手术前需要禁食、禁水8小时, 于手术前30min对患者进行阿托品的肌注, 剂量为0.5mg; 同时要协助患者建立静脉通道并采用面罩吸氧。

对照组患者接受丙泊酚进行麻醉: 患者于术前10min静脉滴注丙泊酚进行麻醉, 剂量为2mg/kg; 待患者的睫毛反射消失后开展手术, 手术中丙泊酚的静滴量为4-6mg/kg·h。

观察组患者则采用右美托咪定及丙泊酚联合地佐辛麻醉: 患者于术前10min静滴1.5mg/kg的丙泊酚, 再于5min后静滴0.2mg/kg的右美托咪定以及5mg/kg的地佐辛。手术进行时根据患者的意识清醒情况调整药物剂量, 正常状态药物的联用剂量为0.1mg/kg·h地佐辛联合0.2mg/kg·h右美托咪定以及0.5mg/kg·h丙泊酚。

1.3 观察指标

对比分析两组患者的麻醉效果以及不良反应的发生情况。

1.4 统计学方法

本研究统计相关数据均利用SPSS20.0软件处理, 经过T和 χ^2 检验, $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的不良反应发生率对比

由表1可见, 采用右美托咪定及丙泊酚联合地佐辛治疗的观察组患者的不良反应发生率显著低于单纯采用丙泊酚进行麻醉的对照组患者, 组间对比的差异具备统计学上的意义($p < 0.05$)。

表1 两组患者的不良反应发生率对比

组别	例数	恶心呕吐	烦躁	心慌	发生率 (%)
对照组	30	6	3	2	11 (36.7)
观察组	30	1	0	0	1 (3.33)
χ^2	-	-	-	-	10.42
P	-	-	-	-	0.00

3 讨论

作为短效麻醉药物的丙泊酚麻醉效果虽然显著, 但其药效作用时间较短, 一旦停药药效就会立刻消失。到麻醉效果消失, 不能及时镇痛, 则会导致患者的血压大幅度下降, 手术的风险也会提高; 而作为一种高选择性的肾上腺素能受体的激动剂, 右美托咪定可以使得中枢神经中的 α_2 受体被激动, 进而使神经元的放电得到抑制。对患者使用右美托咪定可以起到很好的镇静止痛、以及抗交感作用, 因此在患者进行全麻手术的时候采用右美托咪定可以有效降低患者的交感, 减缓患者的痛苦; 加上地佐辛这种混合型阿片受体药物, 制激患者的脊髓、脑干中的 κ 受体, 患者所受到麻醉效果就是最好。

综上, 针对宫腔镜手术患者采用右美托咪定及丙泊酚联合地佐辛进行麻醉的效果更佳, 患者的舒适度更高且不良反应发生率更低, 安全性更高, 具有优秀的临床应用价值。

参考文献:

[1]王珠朋, 柯昌禄, 颜军, 陈林. 对比右美托咪定与丙泊酚联合地佐辛用于宫腔镜手术麻醉的效果[J]. 北方药学, 2020, 17(03):89-90.

[2]郑凌, 陈燕, 张霞婧. 地佐辛在老年患者无痛ERCP的应用研究[J]. 陕西医学杂志, 2014(08).

作者简介: 陈强 (1989.1-) 男, 汉族, 湖南浏阳, 主治医师, 硕士研究生, 麻醉与镇痛。