

地佐辛复合丙泊酚在宫腔镜手术中的作用研究

王 飞

无锡市锡山人民医院东亭分院 江苏无锡 214101

摘要: **目的:** 研究将地佐辛、丙泊酚一起应用在宫腔镜手术中产生的作用。**方法:** 研究对象: 184例宫腔镜手术患者。研究时间: 2019年3月到2021年3月。研究方法: 地佐辛、丙泊酚一起应用在宫腔镜手术中, 研究目的: 分析地佐辛、丙泊酚一起应用在宫腔镜手术中。**结果:** 184例患者采取地佐辛复合丙泊酚后后麻醉起效时间 (0.48 ± 0.18) min、术后清醒时间 (5.10 ± 0.43) min、定向力恢复时间 (6.01 ± 0.67) min。麻醉后恶心7 (3.80%) 例、呕吐1 (0.54%) 例、呼吸抑制0 (0%) 例、其他1 (0.54%) 例, 不良反应发生率9 (4.89%) 例, VAS评分 (3.01 ± 1.01)。SBP (114.50 ± 7.65) mmHg, DBP (70.03 ± 3.45) mmHg。观察组在各个观察指标中均具有优势, ($P < 0.05$)。**结论:** 将地佐辛、丙泊酚一起应用在宫腔镜手术中效果较明显, 值得临床重视。

关键词: 不良反应; 血压; 麻醉效果; 地佐辛; 丙泊酚

Study on the effect of dezocine combined with propofol in hysteroscopic surgery

Fei Wang

Dongting branch of Wuxi Xishan people's Hospital (Wuxi, Jiangsu) 214101

Abstract: **Objective:** To study the effect of dezocine and propofol in hysteroscopic surgery. **Methods:** study subjects: 184 patients undergoing hysteroscopic surgery. Study time: March 2019 to March 2021. **Methods:** dezocine and propofol were used in hysteroscopic surgery. **Objective:** to analyze the application of dezocine and propofol in hysteroscopic surgery. **Results:** the onset time of anesthesia after dezocine combined with propofol was (0.48 ± 0.18) min, the postoperative awake time was (5.10 ± 0.43) min, and the recovery time of directional force was (6.01 ± 0.67) min. After anesthesia, there were 7 cases of nausea (3.80%), 1 case of vomiting (0.54%), 0 case of respiratory depression and 1 case of others (0.54%). The incidence of adverse reactions was 9 cases (4.89%), and the VAS score was (3.01 ± 1.01). SBP (114.50 ± 7.65) mmHg, DBP (70.03 ± 3.45) mmHg. The observation group had advantages in all observation indexes ($P < 0.05$). **Conclusion:** the application of dezocine and propofol in hysteroscopic surgery has obvious effect, which is worthy of clinical attention.

Keywords: adverse reactions; Blood pressure; Anesthetic effect; Dizocine; propofol

宫腔镜手术是指用宫腔镜来进行的微创手术。宫腔镜是一种用于检查和治疗的光学仪器, 它通过阴道进入宫腔, 可以直视宫腔内部的情况, 同时对所观察的部位具有放大效应, 是对宫腔内疾病诊断和治疗的一种先进设备。宫腔镜检查的适应证。

首先, 宫腔镜检查的时间, 选择在月经干净后3~7天内进行, 因为这时子宫内膜是薄的, 宫腔内病变容易暴露, 而且操作时出血少, 适应证主要包括以下几方面。第一就是异常子宫出血。当出现异常子宫出血的情况时, 通过宫腔镜检查帮助我们明确出血的原因, 像子宫内膜癌一些疾病。第二、宫腔影像学检查异常时,

像超声检查发现宫腔内存在残环, 通过宫腔镜检查可以直视宫腔内情况, 明确残环的位置, 同时, 术中可以取出残环。第三就是宫腔内占位病变, 通过宫腔镜检查, 可以发现宫腔内的占位是肌瘤还是息肉。还是其他的一些情况, 同时可以做病理活检来了解病变的性质。第四就是不孕不育方面的检查, 通过宫腔镜检查来发现宫腔的情况, 是不是有宫腔粘连, 是不是有子宫的畸形, 是不是有子宫的纵膈等。第五就是月经过少或闭经的这部分患者, 通过宫腔镜检查可帮助找到一些病因。第六、宫腔镜术后的相关评估, 可帮助了解术后宫腔的恢复情况。

宫腔镜检查的相对禁忌证, 第一个就是炎症、阴道炎、盆腔炎、子宫内膜炎, 这些生殖系统的炎症期不适宜做宫腔镜检查。第二个就是大量子宫出血, 还有月经期也不适宜做宫腔镜检查。第三就是一个月内有子宫穿孔病史的, 这部分患者也不适宜做宫腔镜检查。第四就是宫颈过度狭窄难以扩张的患者, 这样是无法进行宫腔操作的。最后, 患有严重心、肺功能异常等, 内科疾病的患者, 难以承受手术, 也不能做宫腔镜检查。宫腔镜手术能够帮助临床医生做出精确诊断^[1-2]。但是在宫腔镜手术中往往会影响患者生理和心理。因此为降低患者手术痛苦, 一般会采取一定麻醉药物提高患者手术安全性和舒适感。此次研究则分析将地佐辛复合丙泊酚应用于宫腔镜手术静脉麻醉中实际效果, 主要内容见下文:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象: 184例宫腔镜手术患者。研究时间: 2019年3月到2021年3月。研究方法: 地佐辛、丙泊酚一起应用在宫腔镜手术中, 研究目的: 分析地佐辛、丙泊酚一起应用在宫腔镜手术中。其中年龄范围为28至52岁, 平均年龄: (44.37 ± 3.80) 岁。

纳入标准: ①均知情同意, ②均为宫腔镜手术患者。

排除标准: ①精神异常, 沟通困难, 认知问题。②药物过敏史。③中途退出。

1.2 方法

患者手术前均进行基础禁食禁水, 给予患者血压、氧饱和度等指标监测, 所有患者均进行地佐辛复合丙泊酚进行静脉麻醉。

1.2.1 丙泊酚

丙泊酚(国药准字J20171055, 北京费森尤斯卡比医药有限公司)静脉麻醉, 规格: 20ml: 200mg。用法用量: 静脉注射2mg/kg。

1.2.2 地佐辛

地佐辛(国药准字H20080329, 扬子江药业集团有限公司)。规格: 1ml: 5mg。用法用量: 静脉注射: 初剂量为5mg, 以后2.5-10mg/2-4小时。

1.3 观察标准

(1) 对患者进行丙泊酚复合地佐辛静脉麻醉后临床麻醉效果进行分析。主要包括: 麻醉起效时间(min)、术后清醒时间(min)、定向力恢复时间(min)。

(2) 对患者进行丙泊酚复合地佐辛静脉麻醉后不良反应发生率进行分析。不良反应发生率=(恶心+呕吐+呼吸抑制+其他)/总例数。

(3) 对患者进行丙泊酚复合地佐辛静脉麻醉后血压情况进行分析。SBP(舒张压)、DBP(收缩压)。血压标准: 90mmHg<DBP<140mmHg, 60mmHg<SBP<90mmHg。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用SPSS 23.0软件进行处理。(x̄ ± s)用于表示计量资料, 用t检验; (%)用于表示计数资料, 用(x²)检验。当所计算出的P < 0.05时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 184例患者临床麻醉效果分析

184例患者采取地佐辛复合丙泊酚后麻醉起效时间(0.48 ± 0.18) min、术后清醒时间(5.10 ± 0.43) min、定向力恢复时间(6.01 ± 0.67) min。由此可知患者采取地佐辛复合丙泊酚后麻醉效果较明显。

2.2 184例患者不良反应发生率分析

184例患者采取地佐辛复合丙泊酚麻醉后恶心7(3.80%)例、呕吐1(0.54%)例、呼吸抑制0(0%)例、其他1(0.54%)例, 不良反应发生率9(4.89%)例, 由此可知采取地佐辛复合丙泊酚后不良反应发生率较低。

2.3 184例患者血压分析

采取地佐辛复合丙泊酚麻醉后患者SBP(114.50 ± 7.65) mmHg, DBP(70.03 ± 3.45) mmHg。由此可知采取地佐辛复合丙泊酚后对血压影响较小。

3 讨论

宫腔镜为一种先进光纤纤维组成的光学仪器, 能够进入宫腔, 发现宫颈管和宫腔内各种异常, 包括宫腔大小、结构异常、双侧输卵管开口是否异常, 内膜是否正常等。宫腔镜是一种微创性的妇科诊疗技术, 用于子宫内检查和治疗的纤维光源内窥镜。通过镜体达到宫腔内, 对观察部位进行放大, 以便于临床医生准确检查宫内病变情况^[3-4]。通过宫腔镜检查女性子宫具体情况, 并取出子宫内部一些组织进行检验, 检测是否存在病变或者病菌感染。另外, 如果女性子宫内不存在子宫息肉或者子宫肌瘤, 也可以通过宫腔镜手术取出。操作过程中对患者机体影响较小, 安全性较高^[5-6]。在实际操作过程中为保证宫腔镜手术效果, 为改善患者手术痛苦, 常会应用一定麻醉药物。目前麻醉药物较多, 产生的麻醉效果均不同。

丙泊酚注射液具有麻醉可控性较强优势, 起效较快, 并且诱导平稳, 持续时间长, 患者麻醉后清醒较快, 不会引起幻觉等精神症状。丙泊酚注射液麻醉效果较明显, 对脏器具有一定保护作用, 能够抑制氧自由基产生或者控制氧化效应。能够降低颅内压, 降低脑血流和脑代谢, 能够保护脑部神经。丙泊酚注射液有循环功能抑制作用, 会降低外周阻力, 降低动脉压^[9-10]。丙泊酚静脉注射后会迅速分布于全身, 麻醉效果迅速并且平稳^[11-12]。地佐辛主要作用为镇痛, 能够有效改善术后由内脏、癌症等引发的疼痛, 减少患者痛苦。地佐辛会对

心血管产生兴奋作用,能够增加心脏指数、肺动脉压以及左室每搏输出量^[13-14]。静脉注射后能够在15min内起效。将丙泊酚与地佐辛复合应用于宫腔镜手术麻醉中,不仅能够起到迅速麻醉效果,还能缓解患者术后疼痛感,提高患者术后舒适度^[15-16]。除外还能对机体细胞起到一定免疫保护效果。此次研究则分析宫腔镜手术静脉麻醉采取地佐辛复合丙泊酚后实际效果。结果发现,184例患者采取地佐辛复合丙泊酚后麻醉起效时间 (0.48 ± 0.18) min、术后清醒时间 (5.10 ± 0.43) min、定向力恢复时间 (6.01 ± 0.67) min。麻醉后恶心7(3.80%)例、呕吐1(0.54%)例、呼吸抑制0(0%)例、其他1(0.54%)例,不良反应发生率9(4.89%)例,VAS评分 (3.01 ± 1.01) 。SBP (114.50 ± 7.65) mmHg, DBP (70.03 ± 3.45) mmHg。由此可知患者采取地佐辛复合丙泊酚后麻醉效果较明显,不良反应发生率较低,并且对血压影响较小。随着医疗技术不断提高,宫腔镜手术麻醉方法逐渐增多,对麻醉方法研究报道也随之增加。在一些报道中明显发现将地佐辛复合丙泊酚应用于宫腔镜手术麻醉中能够发挥较强麻醉效果。比如:胡荣^[17]等人研究将106例进行宫腔手术患者作为研究目标,患者分组分别采取单独一种麻醉药物和结合两种麻醉药物。结果发现观察组麻醉起效和术后意识恢复时间明显短于对照组,并且观察组丙泊酚用量明显少于对照组。说明将丙泊酚和地佐辛联合应用于宫腔镜手术中麻醉效果较强。亢明鸣^[18]等人研究将68例进行无痛宫腔镜手术患者随机分为对照组和观察组,对照组则进行舒芬太尼结合丙泊酚全麻,观察组则进行地佐辛结合丙泊酚全麻。结果发现采取地佐辛结合丙泊酚全麻后麻醉效果优于舒芬太尼结合丙泊酚全麻麻醉效果。说明将地佐辛结合丙泊酚应用于宫腔镜手术中能够有效稳定血流动力学,起到较强麻醉效果。

综上所述,宫腔镜手术静脉麻醉采取地佐辛复合丙泊酚静脉麻醉能够提高麻醉效果,并且不良反应发生率较低,能够有效改善患者疼痛感,因此值得推广采纳。

参考文献:

[1]齐佩君.地佐辛复合丙泊酚静脉麻醉在行无痛胃肠镜检查患者中的应用效果[J].医疗装备,2019,032(021):110-111.
[2]莫培伟,吕鹏娟,苏晓东,等.比较地佐辛复合丙泊酚用于宫腔镜手术麻醉的效果与安全性[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2019(16):27-28.
[3]宋婧.地佐辛联合丙泊酚在宫腔镜手术中的应用效果[J].临床合理用药杂志,2020,v.13(31):115-117.
[4]彭皓.地佐辛复合丙泊酚用于宫腔镜手术的麻醉效果[J].临床合理用药杂志,2021,14(16):122-124.

[5]胡荣,谭成维,焦斌.地佐辛复合丙泊酚在宫腔镜手术中的临床观察探讨[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(04):152-153.

[6]陈凤伟.丙泊酚联合地佐辛麻醉对宫腔镜手术患者术中生命体征及VAS评分的影响[J].现代诊断与治疗,2019,30(19):3355-3356.

[7]莫培伟,吕鹏娟,苏晓东,农丽秋.比较地佐辛复合丙泊酚用于宫腔镜手术麻醉的效果与安全性[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(16):27-28.

[8]田野,毛英丽,晷日丹,马爱兵,韩香淑.宫腔镜手术中舒芬太尼与瑞芬太尼复合丙泊酚麻醉的效果对比[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(80):161.

[9]吴振辉.宫腔镜手术中舒芬太尼与瑞芬太尼复合丙泊酚麻醉的效果对比[J].现代诊断与治疗,2018,29(14):2225-2227.

[10]余玲,吴春明.地佐辛复合丙泊酚用于无痛宫腔镜手术中的临床研究[J].中国医学创新,2018,15(13):14-17.

[11]薛彦坤.地佐辛复合丙泊酚静脉麻醉在宫腔镜手术中的麻醉效果分析[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2017,4(33):43+45.

[12]杜丽云,张旭敏.低剂量地佐辛复合丙泊酚麻醉对无痛肠镜治疗患者术后苏醒情况的影响[J].河南医学研究,2020,v.29(32):98-100.

[13]缪江波.丙泊酚联合地佐辛用于妇科门诊宫腔镜手术中对患者心理应激反应的影响[J].心理月刊,2020,v.15(20):222-223.

[14]周玉娜,龙晓静.地佐辛+丙泊酚用于无痛胃肠镜麻醉的临床价值研究[J].中国农村卫生,2020,v.12(20):24-24.

[15]孙玮玮.地佐辛+丙泊酚用于无痛胃肠镜麻醉的临床价值研究[J].临床医药文献电子杂志,2019,006(018):150-151.

[16]Bai Tao-yang. Comparison of the effect of sufentanil and remifentanil combined with propofol anesthesia in hysteroscopic surgery [J]. China Prescription Drugs, 2020, 018(005):42-43.

[17]Hu Rong, TAN Chengwei, JIAO Bin. Clinical observation of dexocine combined with propofol in hysteroscopic surgery [J]. Journal of Clinical Medicine Literature E-Journal, 2020, 007(004):152-153.

[18]Yang Ming Ming. Effect of dezocine combined with propofol general anesthesia on safety window width of painless hysteroscopic surgery patients [J]. Qingdao Medical Health, 2020(4):248-250.