

分析瑞芬太尼复合丙泊酚静脉麻醉在腹腔镜胆囊炎切除术中的临床效果

张成才

德惠仁爱医院 吉林长春 130300

【摘要】目的 观察临床上对行腹腔镜胆囊炎切除术患者展开麻醉,选择施用瑞芬太尼复合丙泊酚静脉麻醉干预的效果。方法 本院本次研究的研究对象,由随机数字表法选取,2022年1月至2022年12月阶段内接受诊治的30例腹腔镜胆囊炎切除术患者,划分为试验组、对照组各15例。此次研究中的试验组受试者,瑞芬太尼复合丙泊酚静脉麻醉干预为具体的干预措施,异氟醚吸入麻醉为对照组受试者,具体的干预措施。结果 麻醉干预开展后,所得研究数值低血压发生率,试验组干预对象评估结果,比对照组更低($p < 0.05$)。结论 瑞芬太尼复合丙泊酚静脉麻醉干预投入临床行腹腔镜胆囊炎切除术患者麻醉中,能够较好减少患者出现低血压的情况,值得被临床应用推广。

【关键词】瑞芬太尼;丙泊酚;静脉麻醉;腹腔镜胆囊炎切除术;效果

The clinical effect of intravenous anesthesia with remifentanyl complex propofol in laparoscopic cholecystectomy

Zhang Chengcheng

Dehui Ren'ai Hospital, Changchun, Jilin province, 130300

Abstract: Objective To observe the effect of remifentanyl plus intravenous propofol anesthesia. Methods The study subjects of this study were selected by random number table method and 30 patients undergoing laparoscopic cholecystitis from January 2022 to December 2022 stage, which were divided into 15 cases of trial group and control group. The subjects in the trial group in this study, remifentanyl compound propofol intravenous anesthesia intervention is the specific intervention measures, isoflurane inhalation anesthesia is the control group subjects, the specific intervention measures. Results After the anesthesia intervention, the results of the intervention group were lower than that of the control group ($p < 0.05$). Conclusion The remifentanyl compound propofol intravenous anesthesia intervention in patients undergoing laparoscopic cholecystectomy, which can better reduce the situation of hypotension, which should be promoted in clinical application.

Key words: remifentanyl; propofol; intravenous anesthesia; laparoscopic cholecystitis; effect

腹腔镜胆囊炎切除术属于临床上常应用治疗的措施一种^[1],常应用于胆囊炎及胆囊结石的治疗。该手术措施对比常规的切除手术,给患者带来的创伤相对较小,且患者术后恢复较快,但是在手术过程中应用的麻醉药物,将会影响到患者的手术效果等。为进一步探讨不同的麻醉药物干预后的效果^[2],本次研究中将30例接受诊治的行腹腔镜胆囊炎切除术患者作为研究对象,选择在临床麻醉开展中,对试验组施用瑞芬太尼复合丙泊酚静脉麻醉干预措施,结果如下报道。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

本院本次研究的研究对象,由随机数字表法选取,2022年1月至2022年12月阶段内接受诊治的30例腹腔镜胆囊炎切除术患者,划分为试验组、对照组各15例。

对照组中患者的年龄,统计可得40岁-69岁,计算得均值(62.23 ± 4.12)岁,男性12例,女性8例;

试验组中患者的年龄,统计可得41岁-70岁,计算得均值(62.19 ± 4.07)岁,男性13例,女性7例。

比较试验组、对照组中研究对象的基础信息, 可得其年龄、性别等情况均无统计学差异 ($p > 0.05$)。

1.2 方法

对照组: 针对组内试验对象, 实施异氟醚吸入麻醉。在患者展开手术治疗之前的半小时, 给予患者 0.5 mg 阿托品及 0.1 g 苯巴比妥钠的肌肉注射干预。在实施手术的过程中, 对患者展开 0.1 mg/kg 咪唑安定的诱导干预, 并给予患者 5 $\mu\text{m}/\text{kg}$ 的芬太尼、0.1 mg/kg 维库溴铵、2 mg/kg 丙泊酚。同时实施持续异氟醚的麻醉干预, 注意最低浓度控制在 0.8%, 最高浓度控制在 2.0%。并在患者结束手术之后, 停止干预, 其手术时间最长为 90 分钟, 最短为半小时。

试验组: 针对组内试验对象, 实施瑞芬太尼复合丙泊酚静脉麻醉。在患者展开手术治疗之前的半小时, 给予患者 0.5 mg 阿托品及 0.1 g 苯巴比妥钠的肌肉注射干预。在实施手术过程中, 实施 0.1 mg/kg 咪唑安定的诱导干预, 并给予患者 1 $\mu\text{g}/\text{kg}$ 的瑞芬太尼、0.1 mg/kg 维库溴铵、2 mg/kg 丙泊酚。并在实施手术的过程中, 注意实施持续麻醉药物的静脉输注, 包括 8 至 10 $\mu\text{g}/(\text{kg} \cdot \text{h})$ 瑞芬太尼及 3 至 4 mg/ $(\text{kg} \cdot \text{h})$ 丙泊酚, 并依据患者的实际麻醉情况, 判断是否给予维库溴铵^[1]。

1.3 观察指标

1.3.1 低血压发生几率: 分析试验对象研究相关数值, 了解其发生低血压的具体情况。

1.4 统计学分析

本次研究相关数据实施软件 SPSS 22.0 计算, 其结果中的计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 以 $\alpha = 0.05$ 检验水准进行 t 检验; 计数资料进行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 具体表示为差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 低血压发生几率

两组患者在结束麻醉之后, 其低血压发生几率, 试验组 (6.67%) 与对照组 (33.33%) 比对照数值更低 ($p < 0.05$)。

3. 讨论

近年来伴随微创技术的发展, 腹腔镜逐渐被广泛应用至临床治疗当中, 其中腹腔镜胆囊切除术作为常应用于胆囊疾病治疗的措施, 具有较好的疗效^[4]。能够有效改善患者的症状, 并促进患者恢复, 但是在手术

过程中, 其不同的麻醉药物所产生的效果有所不同。临床上常应用异氟醚吸入麻醉实施干预, 虽然具有一定的效果, 但是在实施后患者容易出现低血压等不良反应。瑞芬太尼复合丙泊酚静脉麻醉对比后, 能够发现其麻醉效果相对较好, 且具有较高的安全性, 为此此次研究选择实施瑞芬太尼复合丙泊酚静脉麻醉。

以上研究结果进行总结得出, 对患者展开瑞芬太尼复合丙泊酚静脉麻醉之后, 患者出现低血压的情况得以减少, 试验组对比对照组其低血压发生几率更低 ($p < 0.05$)。瑞芬太尼复合丙泊酚静脉麻醉作为新兴的麻醉措施的一种, 其中瑞芬太尼这种人工进行合成的阿片类药物, 其中的丙酸甲酯键, 能够在最短时间内被机体内部的非特异性酯酶水解、代谢, 同时不受到拟胆碱酯酶的影响^[5]。而丙泊酚作为新型的静脉麻醉药物的一种, 其血液清除率相对较高, 能够在短时间内快速将患者的血药浓度降低, 且在手术过程中持续实施输注, 其效果相对更好。二者联合实施, 能够更加有效、平稳地加强麻醉效果, 更加安全。

以此可证, 接受诊治的行腹腔镜胆囊切除术患者展开瑞芬太尼复合丙泊酚静脉麻醉干预具有更好的效果, 患者出现低血压的情况相对较少, 对比实施异氟醚吸入麻醉干预措施, 更适宜推广至临床应用。

参考文献:

- [1] 韩庆. 纳布啡预处理对急性结石性胆囊炎腹腔镜下切除术中血流动力学、应激反应及术后疼痛的影响[J]. 海军医学杂志, 2023, 44 (2): 173-177.
- [2] 王荣. 分析瑞芬太尼复合丙泊酚静脉麻醉在腹腔镜胆囊切除术中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2018, 18 (33): 51.
- [3] 董志军. 分析瑞芬太尼复合丙泊酚静脉麻醉在腹腔镜胆囊切除术中的应用效果[J]. 中国保健营养, 2018, 28 (3): 319.
- [4] 范红军. 舒芬太尼联合丙泊酚麻醉对腹腔镜胆囊切除术患者血气指标及应激反应的影响[J]. 中国合理用药探索, 2018, 15 (11): 60-62, 70.
- [5] 谭玉峰, 贺军甫, 赵晓霞. 急性胆囊炎腹腔镜胆囊切除术应用瑞芬太尼复合丙泊酚麻醉的效果[J]. 河南外科学杂志, 2018, 24 (6): 112-114.