

# 地佐辛复合丙泊酚用于无痛肠镜麻醉临床观察

陈慧云

山西省临汾市职业技术学院附属第一医院 山西 临汾 041000

**【摘要】**目的：分析住院患者治疗过程中地佐辛符合丙泊酚在无痛肠镜麻醉中的应用效果。方法：选择我院2022年1月-2023年1月以来收治进行胃肠检查的患者共计350例，按照入院检查顺序平均分组，单数分为对照组（175例芬太尼复合丙泊酚），偶数分为研究组（175例地佐辛复合丙泊酚），对比分析两组患者无痛肠镜手术过程中的麻醉镇痛效果以及用药安全性。结果：对比对照组和研究组术中状况发现，研究组检查者使用地佐辛复合丙泊酚用于无痛肠镜不良反应发生率9（5.14%）显著低于对照组芬太尼复合丙泊酚用于无痛肠镜检查不良反应发生率43（24.57%）（ $\chi^2=26.110, P=0.000$ ）；对照组丙泊酚麻醉用药剂量（ $163.98 \pm 17.69$ ）mg、术后唤醒平均时间（ $12.22 \pm 0.82$ ）min以及平均留观时间（ $27.51 \pm 2.10$ ）min远高于研究组（ $157.36 \pm 17.65$ ）mg、（ $8.96 \pm 0.73$ ）min、（ $21.39 \pm 2.13$ ）min，（ $P < 0.05$ ）。结论：通过对两组无痛肠镜患者采用不同的麻醉手段，地佐辛复合丙泊酚用于无痛肠镜麻醉相比于芬太尼复合丙泊酚用于无痛肠镜麻醉，安全性更高，且术后唤醒时间及留观时间较短，期间麻醉药物的用量更少，可推广应用。

**【关键词】**：地佐辛；丙泊酚；麻醉；无痛肠镜

## Clinical observation of dezocine combined with propofol in painless colonoscopy anesthesia

Huiyun Chen

The First Affiliated Hospital of Linfen Vocational and Technical College Shanxi Province Shanxi Linfen 041000

**Abstract:** Objective: To analyze the application effect of dezocine in accordance with propofol in painless colonoscopy anesthesia during the treatment of inpatients. Methods: A total of 350 patients admitted to our hospital for gastrointestinal examination from January 2022 to January 2023 were randomly divided into control group (175 cases of fentanyl combined with propofol) and study group (175 cases of dezocine combined with propofol) according to the order of admission examination, and the analgesic effect and medication safety of the two groups were compared and analyzed. Results: By comparing the intraoperative conditions of the control group and the research group, it was found that the incidence of adverse reactions of dezocine combined with propofol in painless colonoscopy in the research group was 9(5.14%), which was significantly lower than that of fentanyl combined with propofol in the control group (43 (24.57%)) ( $\chi^2 = 26.110, P = 0.000$ ). The anesthetic dosage of propofol in the control group was (163.98±17.69)mg, the average postoperative awakening time was (12.22±0.82)min, and the average observation time was (27.51±2.10)min, which was much higher than that in the study group (157.36±17.65)mg, (8.96±0.73)min, (. Conclusion: The two groups of painless colonoscopy patients were given different anesthesia methods. Dezocine combined with propofol is safer than fentanyl combined with propofol in painless colonoscopy anesthesia, and the postoperative wake-up time and observation time are shorter, and the amount of anesthetic drugs is less, so it can be popularized and applied.

**Keywords:** Dezocine; Propofol; Anesthesia; Painless colonoscopy

## 引言

随着现代人们饮食规律的改变和作息的不规律，肠道类疾病的发病率正在不断升高，而肠镜检查是目前诊断和治疗病变类肠道类疾病最直观的手段。随着医疗技术的进步，医学服务在既往诊断、救治、护理病人的基础上，追加了患者的诊治体验感。过往胃肠镜检查过程中，患者都比较排斥此类检查，诊治过程中容易出现恶心、呕吐、疼痛等各种不适生理反应。为了改变这一现象，现开展了无痛肠镜技术，检查过程中麻醉药物辅助应用，有较好的镇痛效果，可改善患者不适生理反应。无痛肠镜是临床治疗中新兴的一项检查方式，不仅符合乙状结肠肠镜临床应用专家的执行标准，也能复合病人减轻治疗过程

中痛苦的要求。本次研究选择2022年1月-2023年1月来我院进行胃肠检查的患者共计350例，主要分析地佐辛复合丙泊酚在无痛肠镜中的麻醉效果，具体如下：

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院2022年1月-2023年1月入院患者进行胃肠检查的病例共计350例，按照入院检查顺序平均分组，单数为对照组（175例芬太尼复合丙泊酚），偶数为研究组（175例地佐辛复合丙泊酚），对照组检查者年龄范围为16-68岁，平均（ $39.65 \pm 4.92$ ）岁，男：女=98：77；研究组检查者年龄范围为18-65岁，平均（ $39.19 \pm 4.87$ ）岁，男：女=95：80。两组患者在年龄、

性别等一般资料上不具有明显差异，具有可比性 ( $P>0.05$ )。

## 1.2 方法

两组患者在进行肠胃镜检查前在相同环境下实施临床消毒等术前准备工作，在患者进行胃肠镜检查前，告知患者本人及其家属，一定要禁食 8h，然后床前通过静脉滴注山莨菪碱 5mg 后准备进行镜检（国药准字：H33021707，10mg/1ml/支），体位上帮助检查者采用左侧卧位，弯曲双膝，同时密切关注这期间检查者的基本生命体征（血压、脉搏、心率以及呼吸情况等），用以明确检查者身体基本状态是否可以实施无痛肠镜检查。确定检查者指征符合可以实施无痛肠镜检查要求后，对照组检查者应用 0.5ug/kg 芬太尼（国药准字：H42022076；规格 1mg/瓶）复合丙泊酚（国药准字：J20080023，规格 20ml:0.2g）1.5-2.0mg 进行麻醉；

研究组检查者其他操作同对照组，麻醉方法上，将芬太尼替换为地佐辛 5mg 静脉滴注 10min（国药准字 H20080329，规格：1mg/ml）进行麻醉。

在两组检查者麻醉后意识完全消失且睫毛反射后进行肠镜检查；检查过程中依照检查者状态决定是否增加使用麻醉药物。

为保证此项研究结果的准确性，检查过程中由同一位检查医师以及同一肠镜进行相同操作；同时麻醉医师也为同一位，使用同一心电监护仪对检查者生命指征进行监测。

## 1.3 观察指标

(1) 对比分析两组检查者不良反应情况；(2) 对比两组检查者麻醉用药剂量、术后唤醒平均时间以及平均留观时间<sup>[1-2]</sup>。

## 1.4 统计学分析

将本组数据代入 SPSS22.0 软件处理分析，计数资料（不良反应情况）以及计量资料（用药剂量、唤醒时间、留观时间）分别采用%及 ( $\bar{x}\pm s$ ) 表示，并通过  $\chi^2$  检验及 t 检验。 $P<0.05$ ，表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组患者不良反应情况

由表 1 所示，研究组检查者不良反应发生率 9 (5.14%) 显著低于对照组检查者不良反应发生率 43 (24.57%) ( $\chi^2=26.110$ ,  $P=0.000$ )。

表 1 两组患者不良反应发生情况 (n%)

组别	对照组 (175 例)	研究组 (175 例)	$\chi^2$	P
恶心呕吐	11 (6.29%)	2 (1.14%)		
呼吸抑制	13 (7.43%)	2 (1.14%)		

头晕	9 (5.14%)	2 (1.14%)		
体动	10 (5.71%)	3 (1.71%)		
总发生率	43 (24.57%)	9 (5.14%)	26.110	0.000

### 2.2 两组检查者术后恢复指征的分析

由表 2 可见，对照组丙泊酚麻醉用药剂量 ( $163.98\pm 17.69$ ) mg、术后唤醒平均时间 ( $12.22\pm 0.82$ ) min 以及平均留观时间 ( $27.51\pm 2.10$ ) min 远高于研究组 ( $157.36\pm 17.65$ ) mg、( $8.96\pm 0.73$ ) min、( $21.39\pm 2.13$ ) min, ( $P<0.05$ )。

表 2 两组检查者术后恢复指征分析 ( $\bar{x}\pm s$ )

组别	丙泊酚麻醉用药剂量 (mg)	术后唤醒平均时间 (min)	平均留观时间 (min)
对照组 (175 例)	$163.98\pm 17.69$	$12.22\pm 0.82$	$27.51\pm 2.10$
研究组 (175 例)	$157.36\pm 17.65$	$8.96\pm 0.73$	$21.39\pm 2.13$
t	3.505	39.282	27.067
P	0.000	0.000	0.000

## 3 讨论

随着人们生活水平的提升，饮食发展的多样化，以及工作压力、个人口味等因素影响下，导致消化道疾病发病率呈现累年上升趋势，加上当代人们健康意识的增强，对于消化道疾病的诊疗需求逐年增加。临床中住院病人出现病变较大部分发生在大肠，其中大多数肠道病变患者的部位集中在直肠和乙状结肠，常常出现腹痛、腹泻、便血等临床症状<sup>[3]</sup>。为了降低胃肠疾病诊治过程中患者的不适感，现在最常用的诊疗手段就是无痛肠镜，因为普通的临床肠镜手术有切除手术时间过长、患者术后出现肠管充气疼痛等症状，更有甚者术中引起交感神经过于兴奋，疼痛使患者难以控制，术后出现焦虑抑郁等精神障碍。诊治期间，辅助使用麻醉药物，患者的不适感降低，有助于减少诊疗期间或者的不自觉活动，影响诊疗结果的准确性。从我们的研究结果来看，研究组相比于对照组在无痛肠镜过程中，患者的恶心呕吐发生率、呼吸抑制情况、头晕情况均优于对照组患者，总体发生率也显著优于使用芬太尼复合丙泊酚无痛肠镜患者。而在术后唤醒时间方面研究组使用地佐辛复合丙泊酚用于无痛肠镜相较于对照组使用芬太尼复合丙泊酚用于无痛肠镜，唤醒时间要远短于对照组，由此可知使用地佐辛复合丙泊酚用于无痛肠镜更适用于临床病人的肠镜检查<sup>[4]</sup>。产生此现象的原因可能是由于虽然芬太尼属于阿片类受体激动剂并且具有较强的镇痛效果，但是其在防止检查过程中患者出现恶心呕吐、头晕等情况的效果没有地佐辛复合丙泊酚有效。

近年来，无痛肠镜技术手段已经在各医院进行广泛应用，其辅助应用的麻醉药物包括芬太尼、丙泊酚以及地佐辛等。

丙泊酚单独作用时,作为一种短效静脉麻醉剂,起效快,但是作用时间比较短,因此单独应用时,镇痛效果欠佳,如果因此加大应用剂量,有导致检查者出现呼吸抑制等不良反应的可能性。为了麻醉安全起见,一般丙泊酚是联合其他麻醉药物共同使用,芬太尼作为一种阿片类麻醉药品,镇痛效果佳,尤其是应用后三分钟内达到药效高峰阶段,是联合丙泊酚使用的常用药物之一<sup>[5-6]</sup>,但是联合使用过程中,检查者容易出现头晕、恶心呕吐等不良反应。虽然近年来我国针对无痛肠镜技术的麻醉过程做了很多优化,但是还是存在病人术中恶心呕吐甚至呼吸

抑制情况的发生<sup>[7-8]</sup>,尝试使用地佐辛复合丙泊酚应用于无痛肠镜治疗对照正常无痛肠镜病人取得了很好的改善效果。

综上所述,在对地佐辛复合丙泊酚应用于无痛肠镜治疗研究中,我们发现其不仅可以减少在肠镜过程中的患者恶心呕吐发生情况、减少患者出现呼吸抑制的发生,同时也能做到优于正常使用芬太尼复合丙泊酚无痛肠镜的术后唤醒时间以及术后留观时间,为今后的临床针对胃肠外科患者无痛肠镜麻醉提供了新的方案和见解。

### 参考文献:

- [1] 张赞,黄林华.采取地佐辛复合丙泊酚静脉麻醉方式对无痛胃肠镜检查的临床应用效果[J].系统医学,2022,7(1):68-70,75.
- [2] 赵媛媛,李丹丹,朴阳,等.无痛肠镜术中地佐辛复合丙泊酚与依托咪酯的麻醉效果[J].中外医疗,2021,40(21):112-115.
- [3] 游卓玉,黄海娟,张武华.地佐辛与舒芬太尼复合丙泊酚在无痛结肠镜诊疗中麻醉效果的比较[J].临床合理用药杂志,2022,15(36):107-110.
- [4] 孙骏,丁祥林.芬太尼与地佐辛复合丙泊酚在无痛结肠镜检查中的效果对比分析[J].当代医学,2021,27(10):126-128.
- [5] 余红春,江婷婷,贾洪峰.地佐辛与舒芬太尼复合丙泊酚在无痛肠镜麻醉中的应用效果比较[J].重庆医学,2020,49(14):2360-2362.
- [6] 佟钢,彭珊珊.比较丙泊酚和依托咪酯分别复合地佐辛用于老年人无痛胃肠镜检查的临床效果[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(23):92.
- [7] 李焯.地佐辛复合丙泊酚用于无痛肠镜麻醉临床观察[J].中外女性健康研究,2019(2):39,155.
- [8] 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,2020,29(32):6044-6046.

作者简介:陈慧云(1968.12.18)男,山西省临汾市,汉族,副主任医师,大学本科,临床麻醉方向。