

人工流产手术的麻醉现状及进展

方海东

镇江瑞康医院 江苏 镇江 212000

【摘要】：伴随着社会的发展，人们的教育水平也得到了不断的提高，性观念也出现了很大的转变，在临床医学上，接受人工终止妊娠的女性数量正不断增加。且随着妇产科手术操作技术与模式的不断完善，我国的人工流产手术操作技术也得到了很多的发展，且在手术过程中，通常都需要使用相应的麻醉药物，该药物可降低女性流产之后的痛苦，手术成功的概率也比较高。相对于传统的药物流产而言，我国的人工流产手术无疑是具有更大的优势，且风险也比较小，对于女性的身体而言，并不会造成太大的伤害，患者通常都能够接受。然而，在使用麻醉药物的过程中，必须保证安全性，尽量帮助患者规避麻醉药物对于其身体的伤害，只有这样，才可以将麻醉的效果发挥到最佳，促进人工流产手术的顺利开展。本论文主要阐述人工流产手术的麻醉现状，并对其进展展开讨论，主要综述内容如下。

【关键词】：人工流产术；麻醉；现状；研究进展

无痛人流手术，即女性在全身麻醉的状态之下，顺利并且无痛苦地完成人工流产手术的一种方法。如今，人们的生活水平有了巨大的提高，经济水平也呈现出了不断发展的趋势，就舒适医疗而言，人们的需求也愈来愈高，对于大部分女性患者而言，无痛人流手术无疑是其终止妊娠首选方式。

无痛人流手术不仅可帮助患者缓解身体上的痛苦，还可帮助其消除心理上的恐惧。与此同时，医师在手术操作的过程中也更加方便，能够促进手术的顺利实施。相较于传统的非无痛人流手术，例如宫腔阻滞、宫腔表面麻醉等，无痛人流手术无疑具有更多的优势，如舒适无痛、简便快捷、安全性能高、术中无知晓、术后苏醒快、可及时离院等。

1 人工流产手术麻醉现状

人工流产指的是女性在怀孕的3个月之内，运用人工终止妊娠或者药物等终止妊娠的一种手术方式。当前，人工流产已经成为了成为挽救女性意外妊娠、避孕失败的最重要方式。另外，由于部分孕妇身体状况不好，胎儿出现异常情况，妊娠的终止能够在很大程度上预防腹中胎儿出现先天性畸形^[1]。

在开展手术的过程中，可采用负压吸引术，还可以在麻醉镇痛的条件下进行负压吸宫术。近些年以来，麻醉镇痛下负压吸宫术在临床上应用得越来越广泛，通常都将该手术方式称为无痛人流术。无痛人流术有相应的适应证与禁忌证，其适应证主要表现为因自身遗传因素而导致的不宜妊娠、主动请求运用麻醉镇痛终止妊娠等，且无任何麻醉禁忌证。其禁忌证主要包括身体不耐受麻醉、生殖器出现炎症

以及妊娠10周以上等^[2]。为了确保无痛人流手术的顺利开展，必须严格地做好麻醉工作，科学合理地为患者选择麻醉药物。

2 人工流产手术麻醉进展

2.1 瑞芬太尼用于人工流产手术麻醉

伴随着时代的发展与变化，人们的对于性这一观念的理解也比较开放，女性很容易出现意外妊娠，且普遍都会选择无痛人流手术，而人工流产手术涉及到麻醉与镇痛等方面的内容^[3]。

临床上通常选择丙泊酚进行麻醉与镇痛，但是该药物并不能够表现出明显的镇痛效果。如果过多的使用丙泊酚，那么该药物将会明显的抑制患者的循环呼吸，在进行手术操作的过程中，患者出现注射部位疼痛等症状，还可能会出现躁动现象，所以需要联合使用其他镇痛药物与局麻药物，只有这样才可在最大程度上增强患者镇痛的效果。瑞芬太尼的镇痛效果比较强，镇痛药效发挥的速度比较快，另外，其麻醉作用还能够在短时间内快速消退。联合应用瑞芬太尼与丙泊酚这两种药物，可获得超强的镇痛效果。

瑞芬太尼作为一种阿片类激动剂拮抗药物，该药物与传统药物不同，相比于传统的阿片类药物来说，其镇痛的效果更加显著，而且安全性也比较高^[4]。将瑞芬太尼与丙泊酚同时使用，能够发挥出最佳的药效作用，由于瑞芬太尼这一药物的靶浓度比较大，所以当应用的麻醉深度相等时，能够有效稀释丙泊酚的靶浓度，进而降低丙泊酚的使用剂量，大大降低丙泊酚对于患者子宫平滑肌的收缩与抑制作用，孕妇在手术操作过程中发生出血现象的风险也比较低^[5]。

2.2 人工流产手术麻醉中异丙酚的应用

一般而言,对于非意愿妊娠、胚胎发育不良等问题,孕妇通常都会选择应用人工流产来终止妊娠终止。然而,人工流产手术通常都会在一定程度上对患者的身体产生刺激,并且给患者带来巨大的心理压力,倘若病人在整个手术的过程当中,表现出了过于明显的应激反应,那么整个手术过程也会受到影响,所以运用合理的麻醉方式以缓解其压力。异丙酚一直都是临床上较常使用的麻醉药物,安全性高是该药物的主要优势,在整个手术过程中,异丙酚能够使得孕妇的生命体征以及指标保持平稳性,且镇痛效果也比较强。

异丙酚的麻醉与镇痛效果表现如下:可有效激活中枢多巴胺,增加代谢分泌物,强化麻醉的效果;可使中枢神经系统的兴奋度大大降低,例如L-谷氨酸,当应用异丙酚后,可有效抑制过于兴奋的神经元,最终达到抑制神经元兴奋的目的;可发挥出边缘系统的功能,增强神经元离子的通透性,进而表现出神经元超极化、突触前膜去极化等良好的现象,神经兴奋降低^[6]。但是,必须引起注意的是,当应用异丙酚,有可能会引起呼吸抑制等问题,因此,在整个麻醉的过程当中,必须对孕妇的各项进行指标观察,主要包括脉搏、血压指标以及呼吸指标等。

2.3 地佐辛用于人工流产手术麻醉

完成无痛人流手术之后,患者通常都会出现腹痛等并发症,这将会导致患者出现极度的不适感,进而危害到身体健康。地佐辛指的是一种比较特殊的阿片受体激动拮抗剂,当患者经过短期治疗手术之后,如果出现特别明显的疼痛症状,通常都需要使用该药物进行强效的镇痛,但是该药物的不良反应也很多^[7]。地佐辛是最近几年才在国内广泛应用的一种药物,能够有效的激活 σ 受体与 κ 受体,还能够某种程度上对 μ 受体表现出有效的拮抗作用。地佐辛这一药物的主要优点如下:镇痛效果比较强烈、呼吸抑制微、依赖性少等。

相较于芬太尼,地佐辛的使用,能够在很大程度上减少丙泊酚的在手术过程中的使用剂量,使得患者的术后疼痛得到有效的缓解,降低发生各类不良反应的概率,且孕妇一般

都不会出现呼吸抑制等不良情况,术后苏醒速度快,效果极为显著。

2.4 依托咪酯用于人工流产手术麻醉

依托咪酯是一种临床上较为典型的催眠性静脉麻醉药物,该药物是一类咪唑类衍生物,具有快速、短效的特点,通常不会影响到患者呼吸系统,能够帮助孕妇在手术过程中使心血管系统的状态始终保持平稳。当单次使用依托咪酯后,患者在7至14分钟后会自然苏醒,不会有任何精神方面的副作用,接受完治疗后即可快速离院。

依托咪酯能够极大的抑制脑干网状激活系统,乙酰胆碱的突触传递也可被快速阻断,使得药物的镇痛效果更加显著,通常都不会发生人工流产综合征等不良事件。另外,依托咪酯通常都是应用静脉注射的方式给药,药物能够迅速地散布到患者的脑组织及其代谢器官,然后与血浆白蛋白相融合,最终以尿液的形式排出代谢产物,就算是重复给药,药物都能够排出体内,能够有效降低心率过缓、血压降低、脉搏增快等不良症状的概率^[8]。

相关研究发现,手术过程中应用依托咪酯这一药物,出现肌阵挛的概率较大,或许是因为患者的大脑皮质被抑制,但是没有抑制到其皮质下结构,亦或是因为没有抑制到脊髓水平,但是却抑制到了脊髓上水平。因此,在无痛人流手术的过程中,应该根据患者自身的身体情况,合理的原则麻醉与镇痛药物。

3 结束语

在开展无痛人流手术的过程当中,镇痛药物、镇静药物的选择通常都比较多,在选择最佳的麻醉药物之前,一定要对患者自身的因素进行综合性的考虑,例如患者的孕周、体脂、年龄、过往疾病等因素。另外,应该时刻对患者的生命体征进行严密监测。当前,我国在开展无痛人流手术的过程当中,麻醉药物通常都是以丙泊酚等短效的静脉麻醉药物为主,少量的镇痛药物为辅,例如瑞芬太尼、异丙酚、地佐辛、依托咪酯等。

参考文献:

- [1] 刘涌,叶玉萍,王正坤,等.不同麻醉深度指数监测下瑞芬太尼、丙泊酚复合麻醉在无痛人流手术中的应用比较[J].山东医药,2020,60(17):78-80.
- [2] 王两忠,何斌,邓磊.按不同比例配比的依托咪酯与丙泊酚混合液应用于无痛人流手术中的效果分析[J].当代医药论丛,2020,18(11):12-13.
- [3] 吐热古丽·依拉音,依克然木·库尔班.比较地佐辛与瑞芬太尼复合丙泊酚用于无痛人流麻醉的临床效果[J].世界最新医学

信息文摘,2019,19(74):161-162.

[4] 孙洪涛,贺文伟,尹光芬.地佐辛与瑞芬太尼复合丙泊酚用于无痛人流产麻醉的临床效果比较[J].中国当代医药,2019,26(17):145-147.

[5] 余贤君,马超,赵欣欣.异丙酚(与芬太尼)麻醉下行人工流产术 120 例临床分析关键点[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(35):59-105.

[6] 冯慧,曾榆婷,程丽师,等.米索前列醇联合超导可视无痛人流流产和常规无痛人流流产的疗效及并发症发生情况分析[J].中外医学研究,2020,18(06):124-126.

[7] 苏静,赵清华.比较地佐辛与瑞芬太尼复合丙泊酚用于无痛人流产麻醉的临床效果[J].中国保健营养,2019,29(20):120-121.

[8] 王艳丽,李辉,郭贵有.不同剂量纳布啡复合丙泊酚对无痛人流术麻醉效果及炎症应激反应的影响[J].实用药物与临床,2019,22(11):1156-1161.