丙泊酚联合舒芬太尼在小儿麻醉临床治疗中的应用分析

刘冬梅

(贵州省六盘水市六枝特区人民医院　553000)

摘要：目的：小儿身体发育不成熟，病情发生迅速，病症呈现多样性，由于体液、血容量、细胞外液量明显超过成人，各方面因素作用下导致发生麻醉风险高于成人。虽然麻醉技术得到了良好的进步和发展，但是从大量数据显示，很多医院经常发生小儿麻醉安全隐患事故，特别是呼吸不良风险事件，在手术治疗过程中因为麻醉干预发生紧急情况，多部分由呼吸不良引发，还有部分小儿由于呼吸因素出现心脏骤停达到 30%。鉴于此针对小儿麻醉风险产生影响进行分析，为小儿提供高质量的救治服务，让麻醉手段发生最佳疗效，本次就从丙泊酚联合舒芬太尼方案进行探究。方法：小儿的成长发育过程中会因为家人照顾不周、自身原因、外部等各方面因素发生疾病，有些疾病依靠药物无法达到治疗目的，需行手术治疗才能恢复健康，本次就针对实施手术治疗的小儿作为本次研究对象，符合要求的小儿有 100 例，在治疗期间分别实行麻醉处理，本次研究针对实行丙舒芬太尼（对照组），另一组患儿为丙泊酚联合舒芬太尼（观察组）麻醉方案进行调查，对麻醉结局以及各项指标变化给予比较。结果：麻醉药物干预后，小儿身体起效需要一个过程，由意识清醒时到意识消失过程使用时间进行了评估，对照组时间较长；麻醉药效会让患儿处于意识不清醒状态，药效短的情况下意识恢复时间也会较短，患儿苏醒时间短说明药效符合麻醉要求，观察组从意识不清醒到恢复使用时间明显较短；通过麻醉干预的目的是为了达到镇静镇痛的目的，本次针对患儿是否出现躁动进行评估，对照组发生躁动病例较多，差异有统计学意义（P<0.05）。结论：小儿行手术治疗给予麻醉处理，此次研究给患儿运用丙泊酚联合舒芬太尼，该类麻醉方式镇痛和镇静疗效确切，在预防患儿躁动方面有着更大优势。

关键词：丙泊酚联合舒芬太尼；小儿麻醉；临床治疗；应用

前言

小儿身体素质较差容易发生各种疾病，多为先天本身缺陷所致，还与后天家长照顾不当，如着凉、饮食不科学等稍有不慎就容易发生各类病痛，病症较重时必须实行手术治疗才能痊愈，为了避免发生手术治疗风险及安全隐患，需给小儿实行手术麻醉干预，不仅能够保证手术结局，也能预防并发症。临床上很多医生会使用舒芬太尼给小儿达到镇痛目的，但是该类药物不能起到良好的镇静作用[1]。丙泊酚为临床上麻醉疗效非常可观的一种药物，不会造成小儿出现明显不适感，临床上运用舒芬太尼联合丙泊酚能够提升药效。本次从科室选入典型小儿病例进行研究，实现不同麻醉干预，具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次主要针对小儿麻醉临床药物使用情况进行了分析，从科室选入实行小儿麻醉的病例进行了分析，患者均实施手术治疗，到院时间 2019 年 3 月–2020 年 2 月，电脑随机分组组间为 50 例，患儿平均年龄（5.5 ± 3.4），对患儿过往病史等分析调查，数据结果差异无统计学意义（P > 0.05）。

1.2 方法

患者均在在治疗前未运用其他药物干预，术前要求患儿 5 小时内不可摄入水、食物，在此期间需了解患者病情严重程度、是否发生异常情况，并及时建立静脉通道。针对对照组患儿的实际病情，此次研究选取舒芬太尼麻醉，静脉注射给药干预，给药量为每分钟计算，每千克为 0.02ug。观察组患儿麻醉步骤和药物相同，同时融合丙泊酚麻醉，1 次剂量 1mg/kg。给患儿实行手术期间，医务人员需密切关注患儿的呼吸状况，根据患儿血压、心率等情况，对药物注射速度进行适度调整[2]。

1.3 评判标准

所有患者均实施手术治疗，治疗过程中给予麻醉干预，对患儿麻醉诱导时间、苏醒时间进行了调查，并对患儿有无出现躁动进行了评估。

1.4 统计学方法

对患儿的临床资料、麻醉各项指标情况进行了对比产生的数据运用 SPSS 22.0 统计软件包进行了记录，对资料进行了验证和分析，数据结果差异为统计学意义是（P<0.05）。

2 结果

麻醉是让患者从意识苏醒到意识消失的反应过程，如果选择的方式不科学，会给患者带来严重并发症，甚至危及生命安全，特别是患儿身体较为特殊，必须选对麻醉方式意义重大，针对患儿麻醉各项指标进行了评估，对照组患儿意识清醒较晚，诱导过程过长，发生躁动患儿情况比较严重，数据结果差异有统计学意义（P<0.05），见表 1。

表 1 对照组和观察组患儿临床麻醉后指标对比分析（$\bar{x} \pm s$）

组别	例数	麻醉诱导时间	苏醒时间	躁动情况
对照组	50	6.3 ± 1.2	18.5 ± 3.7	2.6 ± 0.5
观察组	50	4.1 ± 0.6	12.4 ± 2.30	1.3 ± 0.2
t		10.564	8.575	15.657
p		0.001	0.001	0.001

3 讨论

小儿患有疾病不仅类型较多，而且发病较急，很多病症需要通过手术治疗才能达到根部病痛的效果。但是小儿对手术治疗较为陌生，尤其对医务人员会产生抗拒心理，无法有效配合就医，造成手术治疗不能有序实行。为了保证手术成功率和手术结局，需给小儿治疗时实施恰当的麻醉方案提升治疗效果，保证预后。小儿治疗多数手术操作时间短，运用的麻醉药物起效应具有迅速特点，保证小儿完成手术后能够短时间内恢复意识。

临床上小儿麻醉运用舒芬太尼较为普遍，具有明显镇痛疗效，亲脂性特性显著，与临床上运用较多的药物能够迅速融合，药物注射后患儿身体无各种不适症状或异常表现。但是舒芬太尼在镇静方面效果无法达到预期目标。在小儿手术期间，给予全麻干预，或诱导过程会运用丙泊酚，硬膜外及脊髓麻醉也主要以该类药物为主，与乙醇、乙醚药物融合亲和度极高，以静脉注射方式给药，迅速扩散在患儿全身起效，患儿短时间进入睡眠状态，随着身体代谢进入尿液，不会在体内沉积。将两类药物联合运用，能够提升药物镇痛镇静疗效。本次对照组患儿实现单纯舒芬太尼干预，观察组为舒芬太尼和丙泊酚药物，观察组患儿意识恢复使用时间较短，大多数的患儿无躁动表现[3]。

为了保证患儿手术顺利，杜绝麻醉风险时间的发生，提升临床治疗成功率，医务人员应该根据小儿实际情况选取科学的麻醉方式，本次对小儿实行舒芬太尼和丙泊酚药物，不仅保证麻醉效果，更减少了并发症的发生。

参考文献：

[1]黄卫忠，林家善，钟霓.七氟烷和丙泊酚分别联合舒芬太尼静脉麻醉在小儿腹腔镜疝气修复术中的效果对比[J].海峡药学，2019，30（06）：165–167.

[2]孙焕彩.探讨芬太尼和丙泊酚用于小儿全麻后躁动的临床效果[J].实用妇科内分泌杂志（电子版），2019，5（13）：174–176.

[3]张明.小儿麻醉诱导期行不同剂量舒芬太尼联合丙泊酚的镇静效果比较[J].医疗装备，2020，31（02）：129–130.