

罗哌卡因复合舒芬太尼用于剖宫产麻醉的临床效果

张欢

(贵州省六枝特区人民医院)

摘要:目的:为剖宫产手术麻醉探寻更多临床参考依据,以罗哌卡因与舒芬太尼联用开展本次研究。方法:研究对象来自本科室(2020年11月—2021年12月)接收的剖宫产产妇,共计82例,将研究对象分为对照组和观察组,每组41例。对照组研究对象使用罗哌卡因,观察组对象则使用罗哌卡因与舒芬太尼联用,对比两组研究对象的相关麻醉指标。结果:观察组产妇的麻醉药物起效所需时长和镇痛有效时长相较于对照组产妇更优,观察组术后的疼痛评分与对照组差异明显,统计学验证后 $P<0.05$ 。术后对两组对象的临床反应进行了观察统计,观察组的不良症状发生概率为9.76%(4/41),明显低于对照组的31.70%(13/41),经验证 $P<0.05$ 。结论:通过研究表明,罗哌卡因与舒芬太尼在临床中联合使用其各项麻醉指标更优,该组对象在术后的不良症状发生情况更少,较为安全。

关键词:罗哌卡因;舒芬太尼;剖宫产

引言

剖宫产手术主要用于存在难产征兆或妊娠期并发症等不良现象中,通过剖宫产可为胎儿和产妇提供更为积极有效的帮助,确保其生命安全^[1]。近些年剖宫产有逐步增多的趋势,但产妇在历经剖宫产后较容易出现各类并发症^[2]。目前关于剖宫产使用麻醉剂的问题尚无统一结论,为尽可能提升术中麻醉效果,帮助产妇减少疼痛感,避免对其机体造成更多不利影响,应积极寻求更为科学合理的麻醉方案。文章就罗哌卡因复合舒芬太尼在剖宫产麻醉中的使用效果进行分析,通过研究结果观察其安全性及有效性等,力求为临床提供更多参考,详情如下。

1. 资料和方法

1.1 一般资料

研究于本院本科室展开,研究对象来自本科室(2020年11月—2021年12月)接收的剖宫产产妇,共计82例,将研究对象分为对照组和观察组,每组41例。在研究工作开始前已将相关资料提交至本院管理部门,已审核通过。对照组产妇的年龄分布于24—35岁,其平均值为(28.94±2.52)岁;体质量为58—82kg,平均值为(69.85±3.12)kg。观察组产妇的年龄分布于24—36岁,其平均值为(29.18±2.62)岁;体质量为57—85kg,平均值为(70.08±3.03)kg。两组研究对象的一般信息满足统计学对比要求,经验证 $P>0.05$ 。关于研究对象纳入:产妇均为单胎妊娠;胎儿均为足月生产;均在ASA分级中处于I—II级;临床各项检查确认其具备剖宫产指征;均对研究内容知情,且具备完全清醒的自我意识,已签字同意加入。排除:产妇存在血液系统疾病或患有癫痫;同时合并有其他严重疾病,如脏器功能异常等;产妇存在精神病史或严重心理障碍。

1.2 方法

所有产妇均全程严密监测其各项生命体征,随时观察体征变化,完成静脉通路建设,产妇选择左侧卧位,于其L2—3行穿刺,以开始流出脑脊液为信号将针芯取出。此时对对照组研究对象选择单纯使用0.75%的罗哌卡因实施腰麻,通常使用剂量不超过1.7mL。

表2:对两组对象术后不良症状的发生率进行对比(n,%)

组别	例数	寒战	恶心呕吐	使用镇痛药	低血压	牵拉反应	总发生率
观察组	41	2 (4.88)	1 (2.44)	0 (0.00)	1 (2.44)	0 (0.00)	4 (9.76)
对照组	41	2 (4.88)	2 (4.88)	2 (4.88)	3 (7.32)	4 (9.76)	13 (31.70)
χ^2							4.615
P							<0.05

3. 讨论

剖宫产是应对分娩困难的重要方式和手段,更有利于确保母婴安全,可将母婴可能出现的危险系数降至最低。剖宫产中的麻醉药物使用一直受到临床关注,其关乎母婴的健康安全,术中不仅要确保麻醉效果,而且要尽量规避一切风险因素,避免对母婴机体造成不利影响^[3]。观察组产妇的麻醉药物起效所需时长和镇痛有效时长相较于对照组产妇更优,观察组术后的疼痛评分与对照组差异明显,统计学验证后 $P<0.05$ 。术后对两组对象的临床反应进行了观察统计,观察组的不良症状发生概率为9.76%(4/41),明显低于对照组的31.70%(13/41),经验证 $P<0.05$ 。由此可见,通过研究表明,罗哌卡因与舒芬太尼在临床中联合使用其各项麻醉指标更优,术后

其给药速度为10s每毫升。此时的观察组研究对象则选择罗哌卡因与舒芬太尼进行联合使用,其中罗哌卡因与对照组保持一致,舒芬太尼总剂量为10微克,经硬膜外导管给药。

1.3 评定指标

实施麻醉后分别观察记录两组产妇的麻醉起效时间和维持时间,并对其术后疼痛情况进行评定,疼痛分值为0—10分,评分越高说明痛感越强烈。同时记录两组产妇术后的不良反应,主要为寒战、恶心呕吐、低血压、镇痛药使用等。

1.4 统计学方法

由专人负责收集数据使用SPSS 23.0 统计处理,以($\bar{x}\pm s$)代表计量,以(n,%)代表计数,组间验证分别用t和 χ^2 进行,以 $P<0.05$ 判断为对比间具备差异化。

2. 结果

2.1 对两组对象的麻醉效果进行对比

观察组产妇的麻醉药物起效所需时长和镇痛有效时长相较于对照组产妇更优,观察组术后的疼痛评分与对照组差异明显,统计学验证后 $P<0.05$ 。见表1。

表1:对两组对象的麻醉效果进行对比($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	麻醉起效时间 (min)	麻醉维持时间 (h)	术后疼痛评分
观察组	41	10.06±2.58	5.59±1.60	4.06±1.12
对照组	41	14.58±2.10	3.97±1.29	5.57±1.07
t		8.135	5.882	6.561
P		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 对两组对象术后不良症状的发生率进行对比

术后对两组对象的临床反应进行了观察统计,观察组的不良症状发生概率为9.76%(4/41),明显低于对照组的31.70%(13/41),经验证 $P<0.05$ 。见表2。

的不良症状发生概率更低,较为安全。

参考文献:

- [1] 钟乘坊,叶秀丽,朱俊海.罗哌卡因复合舒芬太尼用于剖宫产麻醉的临床效果[J].中国当代医药,2019,26(20):126-129.
- [2] 夏劲,陈颖,吴耀华,等.罗哌卡因复合小剂量舒芬太尼腰硬联合麻醉用于剖宫产瘢痕部位妊娠患者剖宫产术的效果观察[J].中国医院用药评价与分析,2019,19(03):315-316+319.
- [3] 尚庆超.罗哌卡因复合舒芬太尼腰-硬联合麻醉对剖宫产产妇麻醉效果及术后疼痛程度的影响[J].实用中西医结合临床,2018,18(12):49-51.