

# 麻醉前用药对静脉麻醉下流产术后疼痛的影响

付立坤

(河北省唐山市迁西县人民医院 河北省 064300)

**摘要:**目的:探讨麻醉前用药对静脉麻醉下流产术后疼痛的影响。方法:回顾分析我院在2017年10月至2018年10月妇产科收治的80例需要流产的患者作为研究对象,随机分为试验组和对照组各40例,其中,试验组麻醉前口服甲羟孕酮、氨糖美锌和沙丁胺醇组成的安宫合剂,对照组按常规静脉麻醉其余不做特殊处理,分析记录术后1小时、8小时、16小时患者下腹疼痛程度以及记录手术后血压、心率变化并进行统计学分析。结果:试验组患者的血压控制总有效率为80.91%,明显比对照组的73.41%高,两组患者血压控制总有效率有明显差异,具有统计学意义( $P < 0.05$ ),试验组的术后1小时、8小时、16小时与对照组具有统计学意义( $P < 0.05$ ),试验组的病程、收缩压、舒张压、心率等比对照组均上升明显,具有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:探讨麻醉前用药对静脉麻醉下流产术后疼痛的影响,患者疼痛缓解明显,有效控制了流产疼痛的程度,值得临床应用推广。

**关键词:**麻醉;静脉麻醉;流产术后;疼痛

近年来,随着医疗技术的不断发展和完善,患者的治疗需求越来越高,为了提高患者的治疗效果,制定有效的治疗方案,研究流产的疼痛,对临床实践具有指导意义,人工流产是指人工终止妊娠<sup>[1]</sup>。临床多见人工流产是避免妊娠失败的一种补救措施,人工流产会给女性身体带来一定的伤害,患者在手术过程中有强烈的疼痛感。

在静脉麻醉下进行人工流产,可以有效缓解患者对手术的恐惧,减轻患者的疼痛感,在一定程度上减少人工流产对女性身心的伤害。有些医生担心在麻醉下做人手术,同时减轻病人的疼痛感、恐惧感。可降低女性将来的避孕意识,容易再次发生意外怀孕,反复流产。本文回顾分析我院在2017年10月至2018年10月妇产科收治的80例需要流产的患者作为研究对象,探讨需要流产的患者临床疼痛分析,现报告如下:

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

回顾分析我院在2017年10月至2018年10月妇产科收治的80例需要流产的患者作为研究对象,平均年龄(33.05 ± 2.40)岁,平均身高(156.02 ± 4.40)cm,两组患者的年龄、身高等基线资料差异均无统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

其中,试验组麻醉前口服甲羟孕酮、氨糖美锌和沙丁胺醇组成的安宫合剂,在静脉麻醉下进行人工流产,术前6小时禁食,进入手术室后,术前15分钟口服安宫合剂(甲羟孕酮4mg、美曲沙星100mg、沙丁胺醇2.4mg),后1%丙泊酚麻醉,剂量2.4mg/kg,静脉注射,然后病人进行了流产,在此期间,应监测病人的生命体征<sup>[2]</sup>。对照组按常规静脉麻醉其余不做特殊处理,给予常规人工流产,按人工流产标准方案进行手术,分析记录术后1小时、8小时、16小时患者下腹疼痛程度以及记录手术后血压、心率变化并进行统计学分析。

### 1.3 观察标准

临床疗效根据《中国临床麻醉指导原则》中的疗效标准制定,疗效:临床症状体征明显改善;有效:改善临床症状体征;无效:临床

症状体征无明显改善甚至加重,采用视觉模拟评分法(VAS)测定记录术后1小时、8小时、16小时患者下腹疼痛程度。

### 1.4 统计学方法

本次研究中所有数据均采用SPSS22.0统计软件进行处理,计量资料采用均数 ± 标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,以t检验,计数资料采用率(%)表示,以 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 疗效情况

试验组患者的血压控制总有效率为80.91%,明显比对照组的73.41%高,两组患者血压控制总有效率有明显差异,具有统计学意义( $P < 0.05$ ),如下表1所示。

表1 两组患者治疗前后疗效情况(n(%))

选项	显效	有效	无效	总有效
试验组(n=40)	18(40.91)	16(40.00)	6(15.00)	34(80.91)
对照组(n=40)	13(32.50)	18(40.91)	9(22.50)	31(73.41)
t				5.07
p				$P < 0.05$

### 2.2 疼痛程度

试验组的术后1小时、8小时、16小时与对照组具有统计学意义( $P < 0.05$ ),如下表2所示。

表2 两组患者疼痛VAS情况(n(%))

选项	术后1小时	术后8小时	术后16小时
试验组(n=40)	3.17	0.59	0
对照组(n=40)	2.76	0.17	0
t		5.29	
p		0.031	

### 2.3 血压分析

试验组的病程、收缩压、舒张压、心率等比对照组均上升明显,具有统计学意义( $P < 0.05$ ),如下表3所示。

表3 需要流产的危险因素分析

组别	病程(年)	收缩压(kPa)	舒张压(kPa)	心率(%)
试验组(n=40)	6.0 ± 4.3	139.12 ± 3.14	101.8 ± 3.5	9.23 ± 2.5
对照组(n=40)	3.8 ± 2.8	136.94 ± 2.98	91.75 ± 3.01	7.68 ± 2.24
t	2.79	2.19	2.39	2.59
p	0.000	0.000	0.000	0.000

## 3. 讨论

甲羟孕酮具有黄体酮的一般作用,能缓慢降低子宫轻度兴奋性,抑制其活性,氨基糖蛋白是叫咪美辛(叫咪美辛)的肠溶性制剂,能有效抑制前列腺素的合成,具有明显的抗炎镇痛作用。沙丁胺醇选择性地优于受体,可抑制子宫平滑肌收缩,这三种药物都被推荐用于治疗女性痛经<sup>[3]</sup>。更重要的是,这种镇痛方法操作简单,不会对患者造成明显的精神和消化问题反应良好,值得推广使用。

综上所述,探讨麻醉前用药对静脉麻醉下流产术后疼痛的影响,患者疼痛缓解明显,有效控制了流产疼痛的程度,值得临床应

用推广。

### 参考文献

- [1]李海涛.氟比洛芬酯联合丙泊酚用于人工流产术麻醉及术后镇痛临床效果观察[J].心理月刊,2019,14(21):202.
- [2]黄小荣.疼痛规划化管理在药物流产刮宫术患者围手术期中的应用[J].医疗装备,2019,32(15):165-167.
- [3]罗丽清,刘厚东.纳布啡复合丙泊酚中/长链脂肪乳注射液用于无痛人流术麻醉的效果及术后镇痛分析[J].中国现代药物应用,2019,13(13):17-19.