

# 舒芬太尼联合瑞芬太尼在急诊脑外伤手术麻醉中的应用分析

马雄伟 景小宁

(延安市中医医院 陕西延安 716000)

**摘要:**目的:探讨舒芬太尼联合瑞芬太尼在急诊脑外伤手术麻醉中的应用。方法:选择 2019 年 2 月-2020 年 2 月我院收治的急诊脑外伤患者 90 例作为对象,随机分为对照组(n=45 例)和观察组(n=45 例)。对照组采用瑞芬太尼,观察组基于对照组加用舒芬太尼。结果:观察组麻醉持续时间比对照组长,且观察组自主呼吸恢复时间、定向力恢复时间、VAS 评分优于对照组(P<0.05);两组不良反应比较差异无统计学意义(P>0.05)。结论:舒芬太尼联合瑞芬太尼在急诊脑外伤手术麻醉中的应用均能获得理想的麻醉效果,且舒芬太尼术后苏醒快、安全性高,更有利于患者治疗预后,值得推广应用。

**关键词:**舒芬太尼;瑞芬太尼;急诊脑外伤手术

近年来因突发意外造成的严重脑部疾病或损伤现象越来越多,在急诊脑外伤手术治疗的过程中麻醉干预是基础性环节<sup>[1]</sup>。在急诊脑外伤手术麻醉中瑞芬太尼与舒芬太尼均是较为常用的药物,而在麻醉过程中应当优选那种药物则是医务人员关注的重点问题之一<sup>[2]</sup>。本研究中以急诊脑外伤患者作为对象,探讨舒芬太尼联合瑞芬太尼在急诊脑外伤手术麻醉中的应用观察,报道如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 临床资料

选择 2019 年 2 月-2020 年 2 月我院收治的急诊脑外伤患者 90 例作为对象,随机分为对照组和观察组,各 45 例。对照组中男 25 例,女 20 例,年龄(37.2±4.6)岁,受伤原因:交通意外 20 例,坠落伤 17 例,直接打击 8 例;观察组中男 23 例,女 22 例,年龄(37.7±4.1)岁,受伤原因:交通意外 18 例,坠落伤 15 例,直接打击 12 例。

### 1.2 方法

两组患者采用异丙酚(生产企业:浙江九旭药业有限公司,国药准字 H20113387)1.5mg/kg,维库溴铵(生产企业:浙江仙琚制药股份有限公司,国药准字 H19991172)0.10 mg/kg,进行诱导插管。对照组采用瑞芬太尼进行麻醉干预:瑞芬太尼(生产企业:宜昌人福药业有限责任公司,国药准字 H42022076)1 μg/kg,静脉注射以麻醉诱导,以 0.2 μg/(kg·min)进行麻醉维持。

观察组基于对照组加用枸橼酸舒芬太尼注射液(生产企业:宜昌人福药业有限责任公司;批准文号:国药准字 H20054171;规格:注射剂/按 C22H30N2O2S 计,1 mL:50 μg)进行麻醉处理,术前 30 min 肌注 10 mg 安定,并注射 0.5 mg 阿托品,充分行诱导麻醉处理。同时,采用异丙酚、维库溴铵等药物进行麻醉处理,待患者入睡后,再对其行气管插管麻醉处理。术中采用舒芬太尼维持麻醉,浓度控制在 0.3~0.5 μg/L。

### 1.3 观察指标

(1)对两组患者的麻醉持续时间、自主呼吸恢复时间、定向力恢复时间、VAS 评分进行统计。VAS 疼痛评分标准为<sup>[3]</sup>:无痛 0 分、轻度疼痛 1~3 分、中度疼痛 4~6 分、重度疼痛 7~10 分,做好详细记录与比较;(2)两组不良反应发生率。

### 1.4 统计分析

采用 SPSS18.0 软件处理,计数资料行 χ<sup>2</sup> 检验,采用 n(%) 表示,计量资料行 t 检验,采用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, P<0.05 差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 临床指标比较

观察组麻醉持续时间比对照组长,且观察组自主呼吸恢复时间、定向力恢复时间、VAS 评分优于对照组(P<0.05),见表 2。

表 1 临床指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	麻醉持续时间 (min)	自主呼吸恢复时间 (min)	定向力恢复时间 (min)	VAS 疼痛评分 (分)
观察组	45	162.57 ± 1.61	11.25 ± 2.29	17.39 ± 4.63	2.12 ± 1.49
对照组	45	127.41 ± 1.98	18.67 ± 2.12	26.46 ± 4.67	4.19 ± 1.51
t	/	12.296	8.435	7.932	6.538
P	/	0.000	0.000	0.000	0.003

### 2.2 不良反应比较

两组不良反应无统计学意义(P>0.05),见表 2。

表 2 不良反应比较(n(%))

组别	例数	恶心	呕吐	尿潴留	呼吸抑制
观察组	45	2 (4.44)	0 (0.00)	1 (2.22)	0 (0.00)
对照组	45	2 (4.44)	1 (2.22)	0 (0.00)	1 (2.22)
χ <sup>2</sup>	/				0.745
P	/				0.263

## 3 讨论

颅脑结构复杂,一旦出现颅脑损伤,便会导致大量出血,如果未及时发现诊治,则会对患者生命安全构成严重威胁。急诊脑外伤手术具有操作复杂、精细等特点,手术时间相对较长,需要严格管理整个麻醉过程。目前,临床多采用急诊手术治疗脑外伤,且在此过程中,适当的手术麻醉方法是十分重要的,现阶段各大医院中较常用的麻醉药物为舒芬太尼和瑞芬太尼等,舒芬太尼是新型芬太尼的衍生物,多作用于阿片受体,亲脂性高,能够轻易通过血脑屏障,具有较强的血浆蛋白结合率,镇痛强度大,作用时间长,麻醉效果良好<sup>[4]</sup>。本研究中,观察组患者麻醉持续时间明显比对照组长,且观察组自主呼吸恢复时间、定向力恢复时间、VAS 疼痛评分均显

著优于对照组,但两组不良反应发生率无统计学意义(P>0.05),说明舒芬太尼联合瑞芬太尼在急诊脑外伤手术麻醉中的应用均能获得理想的麻醉效果,但舒芬太尼安全性更高。

综上所述,舒芬太尼联合瑞芬太尼在急诊脑外伤手术麻醉中的应用均能获得理想的麻醉效果,且舒芬太尼术后苏醒快、安全性高,更有利于患者治疗预后,值得推广应用。

### 参考文献:

- [1]苏军.急诊脑外伤手术麻醉中应用舒芬太尼与瑞芬太尼的临床研究[J].实用心脑血管病杂志,2018,34(A02):102-104.
- [2]陈彬,辛志祥,林宇.瑞芬太尼联合七氟烷在老年患者骨关节置换术中的应用及对患者血流动力学的影响[J].医学临床研究,2019,036(005):979-981.
- [3]JiMing Wang, Fu Xu, Gang Peng. Efficacy and safety of Sufentanil-propofol versus Remifentanil-propofol as anesthesia in patients undergoing craniotomy a meta-analysis[J]. medical hypotheses, 2018, 118.
- [4]陈彬,辛志祥,林宇.瑞芬太尼联合七氟烷在老年患者骨关节置换术中的应用及对患者血流动力学的影响[J].医学临床研究,2019,036(005):979-981.