

右美托咪定应用于无痛胃镜中的麻醉疗效评价

王芳

(武汉市中医 湖北武汉 430010)

【摘要】目的：分析右美托咪定对无痛胃镜检查患者的镇静效果，分析对患者造成的影响。方法：本次研究实验时间段设置为2017年4月至2019年3月，在该时间段内对我院数据库进行调查分析，录入其中216例患者个体资料开展研究。通过随机均分法将其分为对照组与实验组，单组样本量设置为108。对照组患者给予丙泊酚进行麻醉，实验组患者实施右美托咪定进行麻醉，所有患者在麻醉后均应用相应的护理方案进行麻醉，根据两组患者的镇痛、镇静效果和不良反应发生率进行对比。结果：两组无痛胃镜检查患者在接受镇静治疗后实验组患者的Ramsay评分效果较对照组来说明显更优，数据对比分析差异显著($P < 0.05$)。本次研究成果显示，对照组患者的躁动评分和实验组相比明显更差，差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论：将右美托咪定应用于无痛胃镜检查患者的镇静中，能够有助于保证麻醉质量，进一步提高镇静效果的同时避免对患者造成麻醉反应，提高治疗效果。

【关键词】右美托咪定；无痛胃镜检查；镇静；镇痛效果观察要点

就目前来说，我国居民生活习惯和饮食结构发生了较大的改变，现代临床上胃肠道疾病的发病率有逐年上升的趋势。这种病症虽然不会极大的威胁患者的生命安全，但总体来说属于一种消化系统疾病，会对患者的机体功能造成一定的影响。故而无痛胃镜检查是现代临床对胃肠道疾病进行诊断的重点研究方向。但部分患者在接受胃镜检查时可能对麻药、操作等多个因素存在敏感性，很容易在检查过程中出现躁动或恶心呕吐的状况。本次研究的目的在于探讨右美托咪定对无痛胃镜检查患者的镇静及镇痛效果，并将本院中2017年4月至2019年3月间收治的无痛胃镜检查患者作为研究对象，取得一定的成果，现报告如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

本次研究实验时间段设置为2017年4月至2019年3月，在该时间段内对我院数据库进行调查分析，录入其中216例患者个体资料开展研究。通过随机均分法将其分为对照组与实验组，单组样本量设置为108。对照组男女性别比例为(56:52=51.85%:48.15%)，患者的年龄信息区间介于26~43岁，患者平均年龄信息数据记录为(35.9±2.4)；实验组男女性别比例为(51:57=47.22%:52.78%)，患者年龄信息区间介于25~42岁，患者平均年龄信息数据为(36.6±1.9)。

所有患者在入院时，其一般资料经对比分析差异不显著，所有患者并承诺非主观因素，不会主动退出本次实验，患者的个体状况具有可比性($P > 0.05$)。

1.2 方法

在实施前护理人员需对所有患者的生命体征进行动态监测，随后输入麻醉药物，对其镇痛、镇静、不良反应进行观察并记录。给予对照组患者丙泊酚进行麻醉，用药方式为连续静脉输注用药，用药剂量为1.5~2.5mg/kg。

实验组患者给予右美托咪定，注意剂量应根据患者的体重来调整，其标准为1.0μg/kg，进行静脉滴注，药物使用期间注意观察其生命体征，并记录其药物使用后15分钟、半小时其镇痛、镇静的效果。

在对患者病房内进行护理时，需要做好空气流通管理，保证患者病房内空气状况良好，可选择空气净化器或每日紫外线消毒的方式，对室内进行环境管理。

1.3 评价标准

记录所有患者的Ramsay评分，观察不同护理方式下两组患者各项指标和躁动情况，再对比两组患者的护理满意度。躁动情况应用本院自制的躁动评分标准，分为0~3分，0分说明患者安静无躁动，1分说明其在呼吸护理操作时有轻微躁动，片刻后缓解；2分无出现刺激躁动但有拔除胃镜冲动；3分患者躁动强烈，有明显挣扎需要人为控制。

1.4 统计学方法

本次研究中实验数据选择SPSS22.0 For windows统计软件进行

收集校正。本次研究统计操作由同组检验人员开展，计量资料(年龄、评分值)选择T值进行检验，计数资料(治愈率、有效率、满意度)选择 χ^2 值进行检验，以 $P < 0.05$ 作为数据差异界限，说明统计学差异存在。

2 结果

2.1 两组无痛胃镜检查患者在接受镇静治疗后实验组患者的Ramsay评分效果较对照组来说明显更优，数据对比分析差异显著($P < 0.05$)。

表1 用药前后患者的Ramsay评分对比

组别	用药前	用药后10min
对照组(n=108)	1.62±0.32	1.94±0.31
实验组(n=108)	1.63±0.108	3.28±0.71

2.2 本次研究成果显示，对照组患者的躁动评分和实验组相比明显更差，差异有统计学意义($P < 0.05$)，详情见表1。

表1 两组患者躁动情况评分对比

组别	0分	1分	2分	3分	躁动发生率
对照组(n=108)	59	32	16	1	49(45.37%)
实验组(n=108)	89	8	6	5	19(17.59%)

3 讨论

随着现代医疗体制的不断改革，现代人群也越加注重自身的健康关注，具有了更为完善的健康意识这种状况，对于现代医院医疗服务质量有了更高的要求。无痛胃镜检查是通过静脉应用麻醉药物来配合胃镜检查工作的开展，通过应用麻醉药物或镇痛药物来提高患者的疼痛阈值，确保检查工作能顺利完成。

右美托咪定主要是通过控制中枢和其周围的神经系统，能够降低肾上腺素的释放，从而发挥镇静、镇痛的作用，其效果良好，具有高度的可用性。

综上所述，将右美托咪定应用于无痛胃镜检查患者的镇静中，能够有助于保证麻醉质量，进一步提高镇静效果的同时避免对患者造成麻醉反应，提高治疗效果。

参考文献：

- [1]张永红,李月.盐酸右美托咪定复合丙泊酚用于无痛胃镜检查的临床观察[J].现代消化及介入诊疗,2019,24(05):474-477.
- [2]后晓超,蒲军.老年患者无痛胃镜麻醉中右美托咪定与丙泊酚的应用价值[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(31):55.
- [3]程习魁.右美托咪定与丙泊酚用于老年患者无痛胃镜麻醉的临床效果观察[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(20):25+27.
- [4]田丹.右美托咪定在无痛胃镜中的麻醉治疗效果分析及安全性评价[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(14):34.
- [5]任越,刘建军,高云娟,武懿.为接受无痛胃镜检查的老年患者联用右美托咪定和丙泊酚进行麻醉的效果分析[J].当代医药论丛,2019,17(04):73-74.