

右美托咪啶复合罗哌卡因在低位硬膜外麻醉的临床效果研究

朱忠文

(山东省菏泽高新技术产业开发区吕陵镇中心卫生院)

摘要:目的:本次实验的研究对象为低位硬膜外麻醉病人,分析对其应用右美托咪啶复合罗哌卡因的效果。方法:在我院接收的众多病人中,根据实验要求筛选出80位符合条件的病人对象。据调查,此次实验参与者均于2019年11月至2020年11月之间在我院接受相关治疗。将这80位病人按照相关分组规则进行分组探究,其中一组病人在进行麻醉处理时选择罗哌卡因,此为对照组;其余一组病人在进行麻醉处理时需要在对照组的基础上加入右美托咪啶,此为实验组。综合对比两组病人的麻醉效果。结果:统计对比两组病人的感觉阻滞起效时间,结果显示,实验组的平均时间更短,且实验组的感觉阻滞维持时间明显更长。计算两组各自的VAS评分,评分统计显示,实验组的分值更低。从并发症发病率的角度对比,实验组更胜一筹。结论:在为病人实施低位硬膜外麻醉时,应用右美托咪啶复合罗哌卡因的效果更为明显,不仅能够加快感觉阻滞发挥作用的速度,同时还能感觉阻滞维持时间,从安全性的角度考虑,其也具有较高的可靠性。关键词:右美托咪啶;罗哌卡因;低位硬膜外麻醉,效果观察

在临床治疗工作开展过程中,麻醉是比较常见的,其中硬膜外麻醉方式应用的范围较广。如果在利用该方式实施麻醉的过程中,仅给予病人罗哌卡因,不仅镇痛的效果维持时间比较短,并且麻醉效果发挥速度比较慢,如果能够借助复合麻醉,则可以使得这一问题得到较大程度的改善。右美托咪啶是一种受体激动剂,给予病人右美托咪啶能够使得其神经元放电系统受到阻滞,通过临床实践可知,右美托咪啶在镇静、镇痛等方面具有不错的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验重点探究右美托咪复合罗哌卡因在为病人实施麻醉处理时的作用效果,为了突出实验目的,我们特选取了80位病人,这些病人均于我院2019年11月至2020年11月之间接受治疗,并且均要进行低位硬膜外麻醉处理。将实验对象按照一定的标准进行划分,使得实验组以及对照组中分别纳入40位病人。接下来针对这些病人的基本资料进行分析汇总。对照组中的40位病人是由30位男性以及10位女性组成,病人的年龄最低为25周岁,最高为61周岁。通过对这些病人的治疗情况进行汇总发现,其中有16位病人接受疝手术,14位病人接受下肢静脉曲张手术,其余10位病人实施输卵管再通术。实验组中的40位病人中包括31位男性以及9位女性,病人的年龄在24周岁至63周岁之间。其中接受疝手术治疗、下肢静脉曲张治疗以及输卵管再通术治疗的病人分别有17位、

14 位以及9位。从上述资料分析可知,两组病人在该方面没有较为明显的差异,可以继续开展实验探究活动。

1.2 方法

对照组的病人利用罗哌卡因进行麻醉处理,在 La-4间隙进行穿刺,采用注射的方式在蛛网膜下腔给予罗哌卡因,硬膜外腔向头端置管 3 到 4cm。实验组的病人会利用联合麻醉方式进行麻醉处理,除了需要按照对照组病人的麻醉方法实施麻醉之外,还要加入右美托咪啶,给予方式为静脉注射。

1.3 统计学方法

在开展试验过程中,为了保证试验结果更具有真实性,需要应用到大量的统计学数据,由于在试验中产生的数据信息比较多,如果借助人工统计方式,无法提高数据处理的效率,数据管理效果并不明显,为此我们将会利用 SPSS21.0 软件对数据进行统一分析处理。

2 结果

2.1 不同组别病人感觉阻滞起效时间等对比

统计对比两组病人的感觉阻滞起效时间,结果显示,实验组的 平均时间更短,且实验组的感觉阻滞维持时间明显更长。从两组病 人在这两方面的数值比较中可以看出,其具有较为明显的差异性。 观察对比两组病人各自的运动阻滞起效时间以及维持时间,结果显 示差异性并不突出。

表1不同组别病人感觉阻滞起效时间等对比

	PC - 1 1 3-EXXI/137 (18:30) EXTRACTOR 11 1 1 / 1 / 1 / 1					
组别	例数	感觉阻滞起效时间	感觉阻滞维持时间	运动阻滞起效时间	运动阻滞维持时间	
对照组	40	12.31 ± 2.25	196.28 ± 23.57	24.43 ± 2.15	117.67 ± 12.53	
实验组	40	5.33 ± 1.14	278.48 ± 31.26	24.77 ± 2.14	117.29 ± 12.38	
P	_	< 0.05	< 0.05	> 0.05	> 0.05	

2.2 不同组别病人 VAS 评分对比

通过对两组病人 VAS 评分的统计发现,实验组病人的评分为 (3.11±0.13)分,对照组的分值为(4.27±1.20)分,从这一数值的对比可以看出,实验组病人的评分更低一些。

2.3 不同组别病人不良反应对比

通过临床观察可知,无论是实验组还是对照组的病人,都出现了不适症状,其中实验组仅有1位病人出现了低血压的症状,并未发生呕吐、眩晕等表现。对照组中共计有8位病人产生了不适,其中有4位病人有呕吐反应,1位病人出现了低血压症状,其余几位病人产生了眩晕。从这一方面对两组进行对比,可以明显看出两组之间的差异性。

3 讨论

在临床研究领域,不少学者针对有效提升低位硬膜外麻醉手术病人的麻醉效果这一问题都在不断进行探索。罗哌卡因在麻醉处理过程中经常会用到,其能够有效维持镇痛效果,但是这一麻醉剂也具有一定的不足,其溶解性不佳,所以在为病人注射罗哌卡因后,其在病人体内无法高效代谢,进而可能会对病人的心脏等器官造成一定程度的威胁。如果病人对于该药剂的耐受性比较低,很容易引发抽搐等症状的产生,这样一来便无法保证手术的顺利实施,在一定程度上降低了手术的安全系数。右美托咪啶是一种受体激动剂,

其在手术过程中能够发挥良好的镇静作用,并且在手术结束后也可以表现出不错的镇痛效果,并且其不会对病人的呼吸等生理行为产生限制。相关报道指出,右美托咪啶的应用,具有较为可靠的安全保障。

在本次实验中,我们通过对右美托咪啶复合罗哌卡因的麻醉效果进行了重点讨论,从上述结果对比中可以看出,该麻醉方式能够加快感觉阻滞发挥作用的速度,同时还能感觉阻滞维持时间,此外这一麻醉方式给病人带来的伤害也比较小,能够有效控制不良反应的发生。

综上所述,我们在为病人实施低位硬膜外麻醉时,可以选择右 美托咪啶联合罗哌卡因的方式,其不仅能够有效提高感觉阻滞的起 效时间,并且镇痛效果也较为不错,除此之外,安全性也比较高, 值得应用推广。

参考文献:

[1]徐建成,廖苏苏.右美托咪啶复合罗哌卡因在低位硬膜外麻醉中的临床应用观察[J].基层医学论坛,2020,24(31):2.

[2]谭卫卫,王祥,成守亮,等.右美托咪啶复合罗哌卡因在低位硬膜外麻醉的临床效果研究[J].中国临床医生杂志,2020,48(2):3.

[3]王旭.剖宫产硬膜外麻醉产妇采用右美托咪啶复合罗哌卡因麻醉的临床效果[J].当代医学,2021,27(28):3.