

探讨瑞芬太尼复合七氟烷在剖宫产手术中的运用效果以及对胎儿的影响

贺学红

(新疆生产建设兵团第二师焉耆医院 新疆 焉耆 841100)

摘要:目的:探讨联合将瑞芬太尼与七氟烷应用于剖宫产术中的意义。方法:试验对象选择于 2021.02-2022.02 期间,在我院行剖宫产术的产妇 90 例,根据随机数字表法均分作 2 组,在术中对照组以七氟烷实施麻醉诱导及维持麻醉,而观察组在对照组基础上联用瑞芬太尼实施麻醉诱导与维持麻醉,统计术后组间麻醉效果差异。结果:经比较两组麻醉效果,观察组总优良率比对照组高, $P < 0.05$; 经比较两组新生儿 Apgar 评分,观察组与对照组新生儿出生后不同时间点评分无显著性差异, $P > 0.05$ 。结论:联用瑞芬太尼与七氟烷实施麻醉,可有效提高麻醉效果的同时,不会对胎儿造成不良影响,适宜基层医院应用借鉴。

关键词:剖宫产;七氟烷;瑞芬太尼;新生儿;麻醉

剖宫产属于临床常见分娩方式,通过实施手术可快速将胎儿取出,有利于改善母婴结局。椎管内麻醉作为剖宫产术中常用的一种麻醉方式,但对于存在椎管内麻醉禁忌证或阻滞不全等产妇,主要采取全身麻醉,且对于全麻药物的使用要求较高,不同麻醉药物所得麻醉效果大不相同,其中瑞芬太尼、七氟烷作为常用麻醉药物,具有血流动力学稳定、苏醒快等特点,且易于调控[1-2]。为有效提高临床麻醉效果,本研究目的主要是为了探讨联用瑞芬太尼及七氟烷实施麻醉的价值,现分析如下:

1. 资料与方法

1.1 病例资料

本组所选对象为 90 例接受剖宫产术的产妇,组间以随机数字表法实施分组,对组间资料进行分析,对照组:年龄在 22 岁至 38 岁,均龄值在 30.24 ± 6.78 岁;观察组:年龄最高在 37 岁,年龄最低在 25 岁,均龄值在 31.75 ± 6.45 岁。对组间资料展开统计学分析显示 $P > 0.05$,具备可比意义。

1.2 方法

入室后为产妇开放静脉通道及连接上心电监护干预,自主呼吸给氧去氮 5min,在产科医师实施切口处理前对观察组产妇予以七氟烷(丸石制药株式会社,20040586)瑞芬太尼(宜昌人福药业有限责任公司,H42022076)实施麻醉诱导,用量分别为 3%、 $0.75 \mu\text{g/kg}$,在气管插管后持续每分钟泵注 $0.1 \mu\text{g/kg}$,以 2%的七氟烷维持麻醉;对照组则以 2%七氟烷实施麻醉诱导,术中以 3%七氟烷维持麻醉,密切观察产妇各项体征变化。

1.3 指标观察及判定标准

(1)麻醉优良率,对比指标:①优:在麻醉过程中无痛感,手术后快速苏醒;②良:在麻醉过程中偶尔存在轻度痛感,且手术后产妇苏醒速度比较慢;③差:在麻醉期间有明显痛感,且术后苏醒速度缓慢;总优良率为优+良例数*100%;(2)新生儿 Apgar 评分,对比指标:出生后 1min、出生后 5min 及出生后 10min。

1.4 数据处理

本试验数据以统计学软件 SPSS22.0 展开分析,计数资料表示选择百分数表示,检验选择卡方值 χ^2 ;计量资料表示选择 $(\bar{x} \pm s)$,检验选择 t 值,若组间和(或)组内数据结果显示为 $P < 0.05$,则代表有统计学意义存在。

2 结果

2.1 麻醉优良率

表 1 可知,经对比 2 组麻醉总优良率,观察组高于对照组,组间存在显著性差异, $P < 0.05$ 。

表 1 对比组间麻醉优良率(n, %)

组别	例数	优	良	差	总优良率
对照组	45	9	20	16	36 (80.00)
观察组	45	2	23	20	43 (95.56)
χ^2 值	-	-	-	-	5.075
P 值	-	-	-	-	0.024

2.2 新生儿 Apgar 评分

对照组出生后 1min Apgar 评分为 9.27 ± 0.45 分、出生后 5min Apgar 评分为 9.53 ± 0.42 分、出生后 10min Apgar 评分为 9.94 ± 0.06 分,观察组出生后 1min、5min 及 10min Apgar 评分为 9.21 ± 0.51 分、 9.46 ± 0.48 分、 9.95 ± 0.05 分,经对比 2 组新生儿出生后不同时间点 Apgar 评分, $t_1=0.592$, $t_2=0.736$, $t_3=0.859$, $P=0.556$ 、 0.464 、 0.393 ,组间无显著性差异, $P > 0.05$ 。

3 讨论

近年来,基于医疗水平不断提升下,促使剖宫产技术趋向于成熟,且使用频率较高,已代替阴道分娩成为难产、产科合并症及胎位不正产妇常用分娩方式,有利于改善妊娠结局,挽救新生儿及产妇生命,而合理选择有效麻醉药物,对确保手术顺利开展起着重要意义[3]。七氟烷属于临床常用麻醉药物,具有起效快特点,并且在停药后患者苏醒速度较快,其溶解度较低,能够在机体中快速消除,且不会对心血管起到严重抑制作用。瑞芬太尼属于超短效镇痛药物,与其它阿片类药物相比,瑞芬太尼有着不同的药代动力学模式,在机体中分布容积比较小,且起效速度比较快,能够在短时间被清除,具有半衰期短特点[4]。本研究中,经比较单一应用七氟烷及联用瑞芬太尼实施麻醉诱导及维持麻醉在剖宫产手术中的麻醉效果差异,结果发现相较于对照组,观察组麻醉总优良率较高, $P < 0.05$,但两组新生儿 Apgar 评分无显著性差异,这表明联用两种药物可得到确切麻醉效果,临床应用意义较高。

综上所述,联用瑞芬太尼及七氟烷对剖宫产产妇实施麻醉,可得到确切麻醉效果,建议推广。

参考文献:

- [1] 连建峰,肖全胜,赵爱月等. 剖宫产术中 Narcotrend 麻醉监测七氟烷联合瑞芬太尼的麻醉效果[J]. 中国计划生育学杂志,2021,29(12):2575-2579.
- [2] 程明雄. 右美托咪定与七氟烷分别用于全身麻醉剖宫产对产妇及新生儿的影响[J]. 医学理论与实践,2021,34(15):2664-2666.
- [3] 张倩玉,刘宇喆. 瑞芬太尼复合七氟烷对全身麻醉剖宫产的母婴结局的影响[J]. 当代临床医刊,2021,34(01):67.
- [4] 张钊,唐艳. 七氟烷复合瑞芬太尼对剖宫产产妇血流动力学、新生儿的影响[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(07):21+23.