

单纯七氟醚吸入麻醉与全凭氯胺酮静脉麻醉用于小儿手术麻醉的效果分析

祝春丽

(四川省武胜县中医医院 四川 武胜 638400)

摘要: 目的 本课题旨在对七氟醚吸入麻醉与氯胺酮静脉在小儿手术麻醉效果进行比较。方法 选取在 2018 年 1 月-2021 年 12 月于我院进行手术的患儿 100 例, 将其各归结于观察组和实验组两组别, 分别对两组实验对象进行不同的麻醉方式, 观察两组患儿的麻醉效果以及手术后不良反应的发生情况。结果 实验组在麻醉后的心率以及呼吸频率好于观察组, 且实验组患儿在手术后不良反应发生率也低于观察组, 实验价值存在(P<0.05)。结论 在临床小儿手术过程中使用七氟醚吸入麻醉效果显优势且安全性高, 可在缩短麻醉恢复时间的同时, 降低不良反应的发生几率, 在临床上具有推广价值。
关键词: 七氟醚吸入麻醉; 氯胺酮静脉麻醉; 小儿手术麻醉

小儿是一个特殊群体, 由于其在不同的生长阶段, 各种生理功能都会发生急速变化^[1]。因此要对其选择合适的麻醉方式以及监测设备, 才能够帮助患儿渡过麻醉和手术期, 有助于手术后的恢复。氯胺酮静脉麻醉是手术中常用的麻醉方式, 但由于在小儿手术中容易出现小儿哭闹的情况, 会影响麻醉的效果^[2]。七氟醚吸入麻醉则是一种新型的麻醉方式, 它不需要静脉穿刺, 故更易被小儿及其家长接受, 现临床在小儿手术中也有更广泛的应用, 且实施效果较理想。本课题主要研究七氟醚吸入麻醉与氯胺酮静脉麻醉用于小儿手术过程中的实施效果, 得出相关数据进行深入分析, 研究结果如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取在 2018 年 1 月-2021 年 12 月于我院进行手术的患儿 100 例, 将其各归结于观察组和实验组两组别, 分别对两组实验对象进行不同的麻醉方式, 观察两组患儿的麻醉效果以及手术后并发症的发生情况。两组患儿男女比例均等且平均年龄 5.8 ± 0.6 岁。两组患儿均无意识障碍且家属知情参与本次实验, 组间数据 P>0.05 具备分组条件。

1.2 方法

在手术开始前, 对两组患儿均采取手术前禁食 10h, 禁饮 6h^[3]。医护人员在手术前要观察患儿的情绪, 帮助其缓解紧张与害怕的应激反应, 同时对家属说明实验的具体过程来保障手术的顺利进行。观察组采取氯胺酮静脉麻醉, 实验组采取七氟醚吸入麻醉。

1.2.1 观察组 在手术准备工作结束后, 为患儿采取氯胺酮静脉

麻醉, 2-3mg/kg, 在手术中根据患儿的情况来调整剂量, 同时使用微量泵对滴注速度进行控制。

1.2.2 实验组 在手术准备工作结束后, 为患儿采取七氟醚吸入麻醉, 在缓解小儿情绪后, 给予患儿阿托品肌肉注射, 0.01-0.02mg/kg, 同时要注意排遣患儿的紧张情绪。在患儿情绪稳定后辅助进行纯氧供给, 防止其出现低血氧症。而后在氧流量 2-4L/min 范围吸入浓度为 2% 的七氟醚, 观察患儿的呼吸次数, 然后逐渐提升麻醉的浓度, 确保患儿能够保持自主呼吸^[4]。在麻醉结果后对患儿进行针刺, 观察其疼痛反射, 在疼痛反射消失后, 建设静脉通道, 以 2%~3% 的吸入浓度, 来完成麻醉过程。

1.3 观察指标

观察并记录两组患儿麻醉诱导前后的心率和呼吸频率变化情况, 以及并发症出现情况予以统计分析, 后将相关数据予以表格形式展现。

1.4 统计学处理

调研中所有数据资料均运用 SPSS20.0 进行专业分析, 当中计量资料采用均数 ± 标准差($\bar{x} \pm s$)表示, 两组数据差别比照运用 T、x² 检测。计数数据运用百分数(%)代替, 若两组对照结果表明 P<0.05, 则说明实验价值显现。

2. 结果

下表格(1、2)数据呈现: 实验组效果较为突出, 其心率与呼吸频率好于观察组, 手术后不良反应发生情况少于观察组, 达到统计学标准(P<0.05)。

表 1 两组患儿手术后生命体征指标比较 ($\bar{x} \pm s$ 次)

组别	麻醉前		麻醉后	
	心率	呼吸频率	心率	呼吸频率
实验组	133.21 ± 23.56	26.43 ± 3.87	142.29 ± 21.42	27.98 ± 3.67
观察组	133.82 ± 23.21	26.43 ± 3.76	133.25 ± 21.74	24.35 ± 3.12
P 值	>0.05	>0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患儿不良反应发生率比较 (n %)

组别	精神症状	呼吸抑制	分泌物增加	不良反应发生率
实验组 (n=50)	3 (6.00)	4 (8.00)	3 (6.00)	10 (20.00)
观察组 (n=50)	0 (0.00)	1 (2.00)	0 (0.00)	1 (2.00)
P 值		/		<0.05

3. 讨论

在小儿手术中由于患儿的年龄过小, 且身体机能未发育完全, 且在手术中保证患儿的安全最为重要^[5]。氯胺酮是比较常见的麻醉药, 但静脉注射会引起患儿的紧张与挣扎, 有一定的抵触情绪, 同时其具有一定的成瘾性, 会损害患儿的器官。七氟醚是一种新型的麻醉药, 它不含有刺激性成分, 对于小儿来说更容易接受, 同时因为其具有较高的可调节性, 对于身体的影响较小, 不会出现亢奋现象, 且吸入麻醉对于食管下方括约肌的影响较小, 能够防止喉痉挛、反流等情况^[6]。通过本研究结果发现, 实验组在麻醉后的心率以及呼吸频率好于观察组, 且术后不良反应发生率也低于观察组, 数据证明七氟醚吸入麻醉麻醉效果与安全性更高。

综上所述, 在小儿手术中对患儿实行七氟醚吸入麻醉, 不仅能够提升麻醉的效果, 同时也能减少麻醉的恢复时间, 降低其不良反应发生率, 在临床上具有推广效果。

参考文献

[1]刘军永,黄智明,杜彦茹.对比分析七氟醚吸入、氯胺酮静脉麻醉用于小儿手术的麻醉效果[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(48):147-148.

[2]邢娟芳.七氟醚吸入麻醉与氯胺酮静脉麻醉用于小儿小手术麻醉效果对比[J].基层医学论坛,2020,24(05):666-667.

[3]范森.比较七氟醚吸入麻醉和氯胺酮静脉麻醉用于小儿手术的麻醉效果[J].中国医药指南,2019,17(17):33-34.

[4]吐尼沙·艾合买提.七氟醚吸入麻醉和氯胺酮静脉麻醉用于小儿小手术的麻醉效果对比研究[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(04):151+153.

[5]苏忠义,李毅,乔勃,杨凡,辜夕莲,潘丽.七氟醚吸入麻醉置入喉罩保留自主呼吸在小儿短小手术中的效果观察[J].新疆医学,2020,50(11):1186-1188.

[6]王总.分析七氟醚吸入麻醉和氯胺酮静脉麻醉用于小儿小手术麻醉临床效果[J].当代医学,2019,25(28):75-77.