

# 无痛人流静脉复合麻醉临床用药效果观察

张欢

(贵州省六枝特区人民医院)

**摘要:**目的:“人流”对大家来讲都不陌生,很多人听到“人流”会想到肯定很痛,为了满足当代人们的医疗舒适性要求,“无痛人流”成为现代女性终止妊娠的重要手段,所谓“无痛人流”,就是在给患者实行吸宫手术过程中,加以静脉全身麻醉干预,让患者在手术整个过程中无任何疼痛感觉,但是不管是传统人流,还是“无痛人流”,都会给女性身体健康带来一定程度的损害。“无痛人流”时,麻醉达到非常理想效果,注射麻醉药物后必须短时间内起效,代谢迅速,镇痛效果佳,临床安全性高,本文就针对静脉复合麻醉用药进行了探究。方法:每年科室均会接收大量无痛人流人工流产治疗的患者,本次筛选部分典型病例作为研究主体。共确定例数 120 例,治疗方案实施期间并开展麻醉处理,本次研究选择药物丙泊酚及瑞芬太尼,对照组单纯麻醉药物干预,观察组联合用药干预,对麻醉后药物起效各项指标、生命体征变化情况指标进行了评估。结果:为了保证无痛人流最佳效果,对患者均实行麻醉处理,对患者麻醉后呼吸情况进行调查,对照组患者麻醉后呼吸频率过高;患者麻醉用药后身体会出现不同程度的变化,针对患者动脉压和心率进行评估,对照组患者明显较高,心率较低;对患者治疗离院进行了评分,对照组评分明显较差,数据结果差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论:为了保证无痛人流时提升患者治疗舒适性,本次研究给患者开展丙泊酚静脉联合瑞芬太尼麻醉,能够有效预防并发症的发生,并保证了镇痛镇静疗效,临床安全性较高。

**关键词:**无痛人流;静脉复合麻醉;临床;用药效果

## 前言

传统人流和无痛人流手术的区别在与一个“痛”,一个不“痛”,为什么无痛?是由于给患者手术操作期间,将相应的麻醉药物送入患者机体,让患者在意识不清醒的状况下完成人工流产手术。无痛人流手术操作方便<sup>[1]</sup>,安全性高,疼痛可耐受等特点。临床上给患者实施无痛人流手术时,很多医生会给患者运用丙泊酚药物,这类药物用途范围较小,具体效果并不是很理想,部分患者用后会出现不同程度的不适症状。实践研究表明瑞芬太尼复合丙泊酚具有明显的疗效,利于患者病情的康复。本次从科室选入部分实行无痛人流手术患者进行了麻醉处理,对麻醉结局进行了评估,内容如下。

### 1 资料及措施

#### 1.1 普通资料

本次主要针对无痛人流术的临床麻醉药物效果进行了探究,从科室选入无痛人流术的患者病例进行了回顾性分析,确定共为 120 例患者,患者入院时间 2019 年 2 月-2021 年 2 月,所有患者均有无痛人流手术要求相符合,女性为育龄阶段,宫内妊娠状态。对患者随机分组,对照组患者小 22 岁,最大 37 岁,孕周短 4 周,长 9 周。观察组患者年龄最小 25 岁,最大 38 岁,孕周以 5 周-9 周患者为主,对患者年龄、生活情况、结婚状态等资料进行了评估,数据结果差异无统计学意义。

#### 1.2 措施

在实施术式前,医务人员需给患者详细说明注意事项,如术前 6 小时应保持空腹,实行术式期间应观察患者用药后状况,生命体征有无异常情况,血氧饱和度应保持在百分之九十五以上。对照组患者实行丙泊酚(西安力邦制药有限责任公司,国药准字 H19990281)静脉麻醉干预,使用药物剂量每千克 2-2.5 mg,在一分钟内完成药物注射行为。观察组患者在上述患者干预情况下,并开展瑞芬太尼(江苏恩华药业股份有限公司,国药准字 H20143314)注射,剂量为 0.5  $\mu$ g/kg,1 分钟内完成药物注射,所有患者均给予鼻导管吸氧处理,每分钟 5-6L<sup>[2]</sup>。

#### 1.3 察看指数以及评判准则

对患者麻醉后呼吸状况、动脉压、心率变化等情况进行了评估。

#### 1.4 统计学处理

对患者的一般资料、治疗及麻醉期间产生的数据信息对比期间运用 SPSS22.0 统计软件进行了记录,对计量资料、计数资料进行了验证,比较了不同麻醉方案的临床疗效,数据结果差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 2 结论

麻醉方式是将麻醉药物注射到患者体内,让患者无痛感的情况下进行临床治疗,麻醉药物本身属于药品,患者用药后会出现不同

程度的反应,本次针对患者呼吸状况、动脉压、心率进行比较,观察组患者呼吸频率较为稳定,对照组患者动脉压明显较高,心率出现下降情况,数据结果差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 对照组和观察组麻醉后呼吸、动脉压、心率变化对比分析 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	平均动脉压 (mmHg)	呼吸频率(次/min)	心率(次/min)
对照组	60	97.1 $\pm$ 5.6	16.8 $\pm$ 1.5	60.8 $\pm$ 1.5
观察组	60	80.5 $\pm$ 5.2a	106. $\pm$ 1.5a	86.2 $\pm$ 0.6a
t		--	--	--
p		<0.05	<0.05	<0.05

### 3 探讨

女性不想继续妊娠,或由于胎儿异常不得不选择停止妊娠时会选择人流方式治疗干预,大多数女性以无痛人流手术为主,这类手术方式操作方便,创伤性小,是女性群体较为认可的治疗手术。在治疗期间想要达到理想麻醉效果,无任何疼痛感,选择合理的麻醉药品有着十分重要的意义。丙泊酚在无痛人流术中运用颇多,主要为麻醉作用,麻醉起效快,方便操作等特点,但是这类药物镇痛达不到预期效果,与患者的无痛需求不相符,如果给患者使用过量药品会发生各类不适症状。瑞芬太尼为阿片类受体激动药,麻醉效果非常可观,不会在患者体内残留,患者使用后不会出现不适反应,临床安全性较高,将丙泊酚联合瑞芬太尼运用与无痛人流手术治疗当中,能够保证治疗稳定性和治疗结局。本次对照组患者运用单纯丙泊酚药物麻醉,观察组运用丙泊酚联合瑞芬太尼药物麻醉,数据显示观察组各项用药指标明显符合要求,患者术后不会出现并发症<sup>[3]</sup>。

如今我国选择无痛人流手术治疗的患者数量不断增多,甚至逐渐向年轻化发展,为了提升该治疗手术的临床效果,必须优化麻醉效果,本次针对患者实行丙泊酚联合瑞芬太尼麻醉方式,这两类药物融合性更佳,能够起到更为理想的麻醉疗效,减少手术带来的安全风险。

#### 参考文献:

- [1]李明辉.芬太尼联合丙泊酚用于无痛人流术麻醉的临床探讨[J].临床医药文献电子杂志, 2019, 6 (15): 35.
- [2]姚飞,章文靖,许少军等.三种不同剂量盐酸羟考酮注射液用于无痛人流术后宫缩痛的有效性和安全性[J].实用临床医药杂志, 2019, 21 (21): 55-58.
- [3]任燕梅,张莉,高巍等.术前应用米索前列醇对初孕女性施行无痛人流术麻醉效果的影响[J].河北北方学院学报(自然科学版), 2020, 32 (12): 10-11.