

# 盐酸达克罗宁胶浆在不同服用时间对胃镜检查的麻醉效果评价

黄泳瑜 施迪<sup>通讯作者</sup>

(中山大学附属肿瘤防治中心 广东 广州 510000)

**摘要:** 目的: 观察盐酸达克罗宁胶浆(达己芬)在不同时间服用对胃镜操作时咽喉麻醉的效果。方法: 500 例入选患者随机分为试验组和对照组。试验组(n=250)操作前 10min 吞服盐酸达克罗宁胶浆(达己芬), 对照组(n=250)操作前 1min 吞服, 比较两组间胃镜通过咽喉部时以及胃镜退出时患者的反应。结果: 500 例入选者均顺利完成观察, 试验组 250 例患者中反应轻者 232 例, 反应重者 18 例, 咽部麻醉效果优良率为 92.8%; 对照组 250 例患者中反应轻者为 209 例, 反应重者 41 例, 咽部麻醉优良率为 83.6%, 两组比较有显著差异(P<0.05)。结论: 在胃镜操作前 10min 服用盐酸达克罗宁胶浆(达己芬)作为咽部麻醉效果更好, 配合度更高, 操作时更安全, 更值得推广。  
**关键词:** 咽部麻醉; 达己芬; 内镜

胃镜检查是诊断和治疗上消化道疾病非常重要的检查方法, 充分的术前准备直接影响内镜检查的效果。随着社会的发展, 人们对生命健康的关注度越来越重视, 胃镜检查也越来越普及。尽管无痛胃镜可以减轻患者检查过程中的痛苦, 但在一定程度上增加了患者的危险性。并且部分患者因为存在麻醉禁忌症或麻醉费用高等原因只能选择在胃镜检查前进行传统的咽喉部表面麻醉[1]。由于盐酸达克罗宁胶浆(达己芬)能很快对咽喉部黏膜产生局部麻醉作用, 减轻患者在胃镜检查过程中的恶心呕吐及疼痛等不良反应, 取得良好的插镜及麻醉效果, 同时获得了良好的祛泡效果[3]。因此目前国内行胃镜检查前常规采用盐酸达克罗宁胶浆(达己芬)和利多卡因胶浆进行咽部局麻。本研究拟观察盐酸达克罗宁胶浆(达己芬)在不同时间服用对胃镜操作时咽喉麻醉的效果。

## 1 资料与方法

选自 2019-01~2021-01 我院内镜中心进行胃镜检查或治疗的门诊和住院病人共 500 例。其中男性 274 例, 女性 226 例。年龄 21~80 岁, 平均 37.8 岁。所选患者除外急性上消化道出血、食管狭窄、幽门梗阻、贲门失弛缓症等患者。在操作前均由高年资, 具有丰富护理理论知识和良好沟通能力的护士跟患者讲解胃镜检查的操作原理, 操作过程中可能出现的风险, 以减少对胃镜检查恐惧而引起的心理作用。采用随机双盲分组, 试验组和对照组平行对照(各 250

表 1 试验组与对照组咽部麻醉效果比较

组别	不良反应	年龄(岁)						合计	有效率
		21~30	31~40	41~50	51~60	61~70	71~80		
试验组	反应轻	32	39	41	47	50	23	232	92.8%
	反应重	3	2	2	3	4	4	18	7.2%
对照组	反应轻	28	40	33	42	43	23	209	83.4%
	反应重	5	7	7	10	10	7	41	16.6%

注:试验组与对照组比较 P<0.05

## 5 讨论

近 30 年多来, 胃镜的广泛使用使上消化道疾病的诊治水平得到了很大的提高, 现已成为临床上一项非常重要的诊治手段。日本学者研究表明, 约 50% 的早期胃癌无特异性临床症状, 主要靠胃镜普查检出[2]。胃镜检查的成功与否与胃镜插管成功有关, 而胃镜插管的成功与否与患者咽喉部的局部麻醉情况和患者是否拔管息息息相关, 良好的咽喉部黏膜局部麻醉和润滑是保证内镜顺利插过口腔及咽喉部的重要基础, 可以减轻内镜对咽喉部黏膜和食管黏膜的损伤及对咽喉部刺激引起的患者恶心、呕吐、疼痛等不适, 从而提高

例)。试验组操作前 10min 缓慢吞服盐酸达克罗宁胶浆(达己芬) 10mL, 对照组操作前 1min 缓慢吞服盐酸达克罗宁胶浆(达己芬) 10 mL 进行咽部麻醉, 含服时将头稍微往后仰, 使盐酸达克罗宁胶浆的麻醉效果充分在咽喉部起效。告知患者盐酸达克罗宁胶浆起效后, 咽喉部会有麻痹的感觉, 甚至有异物感、想咳嗽、呕吐的感觉, 这样均为正常的表现。在操作过程中护士告知患者尽量深呼吸, 让唾液自然从口腔流出, 切勿做吞咽动作, 保持放松。操作时均应用 Olympus 胃镜, 并由技术熟练的内镜医生操作。两组病例年龄、性别及疾病类型等基本相同, 具有可比性。

## 2 效果评定

观察操作时胃镜通过咽喉部时以及胃镜退出时患者的反应, 一类是反应轻的, 即检查时及检查无恶心或仅有轻度恶心; 另一类是反应重的, 即检查时及检查后恶心较重, 甚至出现剧烈呕吐症状。

## 3 统计学处理

两组间比较为计数资料, 采用  $\chi^2$  检验, P<0.05, 组间有显著差异。

## 4 结果

所有患者均完成观察, 试验组患者无明显不良反应。咽部麻醉优良率为 92.8%, 明显高于对照组 83.6% 的优良率, 经统计学处理 P<0.05, 组间有显著差异。见表 1。

插镜的成功率[3]。因此胃镜操作前的准备工作非常重要, 是保证胃镜检查有效性与安全性的前提。

盐酸达克罗宁胶浆(达己芬)是一种新型的适用于皮肤和黏膜麻醉的局麻用药, 毒性小, 在患者服药后吞咽过程中药物可以均匀地黏附在其消化道黏膜上, 起润滑作用, 使胃管更易插入消化道, 同时还使黏膜表面麻醉强度大, 作用快而持久, 这种良好的咽部麻醉可使内镜更好地顺利通过咽喉部, 提高插镜成功率, 并可同时减轻内镜对咽喉部黏膜的损伤, 同时也能减轻因咽喉部刺激而引起的恶心呕吐等不良反应。由于盐酸达克罗宁胶浆(达己芬)具有上述

(下转第 82 页)

(上接第 85 页)

优势,现已作为胃镜检查前常规服用的咽喉麻醉药物[4]。但很多时候患者是进入检查室后,在临检查前 1 分钟左右才服用麻醉剂,麻醉效果较差,导致患者检查配合度不高,从而导致内镜检查视野模糊,易造成漏诊或误诊。加上这种不充分、不合理的检查前准备,同时会使得患者检查时躁动、恶心、呕吐等发生率明显提高,有些患者甚至自行拔管,易导致贲门撕裂等严重并发症[5],影响整个检查效果。本研究通过纳入 500 例胃镜检查患者,对比检查前不同时间服用盐酸达克罗宁胶浆(达己苏)对检查的不良反应。结果显示,检查前 10min 服用盐酸达克罗宁胶浆(达己苏)较检查前 1min 服用者对胃镜不良反应更低,耐受性更好,检查效果更满意。因此根据本研究结果,推荐胃镜检查前 10min 服用盐酸达克罗宁胶浆(达己苏)进行咽部麻醉效果更好,患者的配合度更高,值得推广。

参考文献:

- [1]蒋财有,关午.冠心病患者达克罗宁胶浆局麻下胃镜检查与无痛胃镜技术安全性比较
- [2]丸山雅一.日本早期胃癌的诊治经验[M]//夏玉亭,吴云林,房殿春,等.主编.胃镜诊治进展.上海:上海科技教育出版社,2005:123.
- [3]李兴华. 盐酸达克罗宁胶浆应用于上消化道内镜检查前期准备的效果观察[J]. 实用临床医学, 2012, 16(5): 102 - 104.
- [4]苏加强,王景毅.达己苏在上消化道内镜操作前的临床应用[J]. 黑龙江医学,2006,30(8):600~8
- [5]黎建,田歆.上消化道 X 线钡餐造影与光学内镜检查对比研究[J].现代医用影像学,2008,17(3):103