

小剂量舒芬太尼在剖宫产术麻醉中预防寒战及牵拉痛的疗效评价

冉会仁

(佳木斯市妇幼保健计划生育指导中心麻醉科,黑龙江 佳木斯 154002)

摘要:目的 小剂量舒芬太尼在剖宫产术麻醉时用于预防寒战及牵拉痛两方面的具体疗效。方法 选取 2016 年 10 月~2017 年 10 月在佳木斯市妇幼保健计划生育指导中心行剖宫产术的 120 例产妇为研究对象,使用随机数字表法将 120 例研究对象分为麻醉组和对照组各 60 例,对照组使用常规麻醉药物罗哌卡因葡萄糖注射液,麻醉组在对照组基础上施加小剂量舒芬太尼,比较两组患者寒战和牵拉痛的发生情况以及手术时间、术后恢复时间和住院时间。结果 麻醉组寒战发生率 6.67%和牵拉痛发生率 8.33%低于对照组 31.67%和 35.00%,两组差异有统计学意义($P<0.05$);麻醉组产妇术后恢复时间(20.31 ± 1.57)min 和住院时间(5.14 ± 1.60)d 短于对照组的(28.94 ± 2.58)min 和(7.51 ± 1.45)d,两组差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 小剂量舒芬太尼用于剖宫产术麻醉中预防寒战及牵拉痛的作用突出,可有效降低产妇在剖宫产术中寒战和牵拉痛的发生率,同时缩短患者术后恢复时间和住院时间,有利于产妇的术后恢复,值得推广。

关键词:剖宫产;麻醉;小剂量舒芬太尼;寒战;牵拉痛

中图分类号:R614;R719.8

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2018.08.032

文章编号:1006-1959(2018)08-0101-02

Evaluation of the Efficacy of Low-dose Sufentanil in Preventing Chills and Pulling Pain during Cesarean Section Anesthesia

RAN Hui-ren

(Department of Anesthesiology,Jiamusi Maternal and Child Health Care Family Planning Guidance Center,Jiamusi 154002, Heilongjiang,China)

Abstract: Objective To evaluate the efficacy of low dose sufentanil in preventing shivering and pulling pain during cesarean section. Methods From October 2016 to October 2017,120 cases of parturient undergoing cesarean section in Jiamusi Maternal and Child Health and Family Planning guidance Center were selected as study objects,and 120 cases were divided into anesthetic group and control group by random digital table method,60 patients in each group.The control group used the conventional narcotic drug ropivacaine glucose injection,and the anesthesia group applied the small dose of sufentanil on the basis of the control group,and compared the occurrence of shivering and traction pain in the two groups,the operation time,the recovery time after the operation and the time of hospitalization.Results The incidence of chills in the anesthesia group was 6.67% and the pain rate was 8.33%,which was lower than that in the control group 31.67% and 35.00%,there was a significant difference between the two groups ($P<0.05$).The postoperative recovery time(20.31 ± 1.57)min and hospital stay(5.14 ± 1.60)d in the anesthesia group were shorter than the(28.94 ± 2.58)min and (7.51 ± 1.45)d in the control group,and there was a statistically significant difference between the two groups ($P<0.05$). Conclusion Low-dose sufentanil is effective in preventing chills and pulling pain during cesarean section anesthesia,which can effectively reduce the incidence of shivering and pulling pain in cesarean section and shorten postoperative recovery.The time and length of stay are favorable to the postoperative recovery of the mother and it is worth promoting.

Key words: Cesarean section;Anaesthesia;Small dose of sufentanil;Chills;Pulling pain

剖宫产术中麻醉后极易产生寒战、牵拉痛等不良反应,影响手术的顺利进行。舒芬太尼是一种人工合成的强效阿片类镇痛药,能够通过血脑屏障,与阿片受体结合,达到镇痛效果;还可促进肾上腺素及去甲肾上腺素释放,减弱人们对寒战的反应,并增加产热量。目前对舒芬太尼镇痛剂量的研究较少,现为分析小剂量舒芬太尼在剖宫产术麻醉时,于预防

寒战及牵拉痛两方面的具体疗效,本文以 2016 年 10 月~2017 年 10 月佳木斯市妇幼保健计划生育指导中心行剖宫产术的 120 例产妇研究,现分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2016 年 10 月~2017 年 10 月佳木斯市妇幼保健计划生育指导中心行剖宫产术的 120 例产妇为研究对象,本次研究经过医院伦理委员会批准。纳入标准:①符合剖宫产指征的产妇;②自愿加入本研究且在同意书上签字者。排除标准:①

作者简介:冉会仁(1966.1-),男,黑龙江佳木斯人,本科,主治医师,研究方向:麻醉应用

临床信息不全者;②有凝血功能障碍者;③有精神类疾病史者;④有严重的恶性肿瘤疾病者;⑤免疫功能不全者。使用随机数字表法分为两组,各 60 例,对照组年龄 19~38 岁,平均年龄(33.13±1.68)岁;孕周 38~40 周,平均孕周(38.35±0.21)周;观察组年龄 21~37 岁,平均年龄(33.06±1.72)岁;孕周 37~39 周,平均孕周(38.28±0.23)周。两组产妇年龄、孕周比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组 产妇取侧卧位,行椎管内联合阻滞麻醉穿刺术,使用腰椎穿刺针进行穿刺操作,选择 25 号针,于 L₂₋₃ 或 L₃₋₄ 进行穿刺手术。脑脊液溢出后,依次注入 0.75% 的罗哌卡因(生产厂家:广东华润顺峰药业有限公司,国药准字 H20050325,规格:5 mg×5 支)15 mg 加入 10% 的葡萄糖注射液 0.5 ml 中。

1.2.2 观察组 在对照组基础上,加注舒芬太尼(生产厂家:宜昌人福药业有限责任公司,国药准字 H20054172,规格:2 ml:100 μg)5 μg,两组完成操作后取出穿刺针,调整至最佳麻醉状态后开始剖宫产手术操作。

1.3 观察指标 比较两组产妇寒战及牵拉痛(视觉模拟 VAS 评分法 >6 分)^[1]的发生情况;统计两组产妇手术时间、术后恢复时间、住院时间,并进行组间对比分析。

1.4 统计学方法 本次研究数据均输入至 SPSS18.0 软件中进行分析,计数资料采用(%)表示,组间对比为 χ^2 检验;计量资料用($\bar{x}\pm s$)表示,两组对比进行 t 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组寒战和牵拉痛的发生率比较 观察组寒战发生率 6.67% 和牵拉痛发生率 8.33% 低于对照组 31.67% 和 35.00%,两组差异有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 两组手术相关情况比较 观察组产妇手术时间与对照组比较,差异无统计学意义($P>0.05$);观察组产妇术后恢复时间和住院时间短于对照组,两组差异有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

表 1 两组手术相关情况比较($\bar{x}\pm s$)

| 组别 | n | 手术时间(min) | 术后恢复时间(min) | 住院时间(d) |
|-----|----|------------|-------------|-------------|
| 观察组 | 60 | 43.15±3.04 | 20.31±1.57* | 28.94±2.58* |
| 对照组 | 60 | 44.51±3.01 | 5.14±1.60 | 7.51±1.45 |

注:与对照组比较,* $P<0.05$

3 讨论

麻醉剂的选择在剖宫产中十分重要,会直接影响产妇的康复和健康。传统麻醉药物罗哌卡因,是第

一个纯左旋体长效酰胺类局麻药,有麻醉和镇痛双重效应,能够通过阻断钠离子流入神经纤维细胞膜内对沿神经纤维的冲动传导产生可逆性的阻滞^[2]。局麻药也可能对如脑细胞和心肌细胞等易兴奋的细胞膜产生类似作用,如果过量的药物快速地进入体循环,中枢神经系统和心血管系统将出现中毒症状和体征。但罗哌卡因的毒性作用是可以累加的,因此接受其他局麻药或与酰胺类局麻药结构相关的药物治疗的患者应对药物谨慎使用。

舒芬太尼是一种强效的阿片类镇痛药,同时也是一种特异性 μ -阿片受体激动剂,镇痛效果较好,有良好的血液动力学稳定性,可同时保证足够的心肌氧供应,无免疫抑制、溶血或组胺释放等不良反应。就像在其他阿片类药物研究中已经发现的那样,心动过缓的可能性被解释为其对中枢迷走核的作用。舒芬太尼不能或仅能轻微地抑制由洋库溴铵所致的心率增加。当舒芬太尼与巴比妥类制剂、阿片类制剂、镇静剂、神经安定类制剂、酒精及其他麻醉剂或其它对中枢神经系统有抑制作用的药物联用时,会增强舒芬太尼对呼吸和中枢神经系统抑制作用。此药进入机体后,主要由细胞色素的同工酶 CYP3A4 代谢。本次研究,观察组寒战发生率 6.67% 和牵拉痛发生率 8.33% 低于对照组 31.67% 和 35.00%,两组差异有统计学意义($P<0.05$);观察组产妇术后恢复时间(20.31±1.57)min 和住院时间(5.14±1.60)d 短于对照组的(28.94±2.58)min 和(7.51±1.45)d,两组差异有统计学意义($P<0.05$)。表明在对剖宫产手术中的产妇进行麻醉的过程中,使用小剂量舒芬太尼治疗,有助于降低产妇寒战及牵拉痛的发生率,值得广泛应用,提升患者治疗率。

综上所述,小剂量舒芬太尼用于剖宫产术麻醉中预防寒战及牵拉痛的作用突出,可有效降低产妇在剖宫产术中寒战和牵拉痛的发生率,同时缩短患者术后恢复时间和住院时间,有利于产妇的术后恢复,值得推广。

参考文献:

[1]李雪兰,程平瑞,江伟航.小剂量舒芬太尼在剖宫产术麻醉中预防寒战和牵拉痛的效果分析[J].北方药学,2016,13(3):100-101.

[2]胡定宝.小剂量舒芬太尼在剖宫产术麻醉中预防寒战和牵拉痛的效果分析[J].医学信息,2016,29(18):365-365.

收稿日期:2018-2-8;修回日期:2018-2-27

编辑/雷华