

舒芬太尼应用于静脉术后镇痛及临床麻醉的效果

余国清

(金溪县人民医院麻醉科,江西 金溪 344800)

摘要:目的 观察舒芬太尼应用于静脉术后镇痛及临床麻醉的效果。方法 选择 2017 年 5 月~2019 年 5 月在我院接受手术治疗的 60 例患者,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各 30 例。对照组采用芬太尼进行麻醉,观察组采用舒芬太尼麻醉,比较两组临床麻醉效果、术后疼痛评分以及临床不良反应。结果 观察组麻醉起效时间(3.51 ± 1.22)min、清醒时间(26.81 ± 7.09)min、自主呼吸恢复时间(7.98 ± 1.22)min 均低于对照组(9.11 ± 2.56)min、(50.12 ± 1.07)min、(14.23 ± 2.18)min,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组术后疼痛评分为(3.32 ± 0.58)分,低于对照组的(5.82 ± 11.12)分,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组临床不良反应发生率为 3.33%,低于对照组的 16.67%,差异有统计学意义($P<0.05$)。结论 舒芬太尼用于静脉术后镇痛及临床麻醉效果良好,可缩短患者清醒时间,减轻术后疼痛及不良反应发生率,促进患者术后恢复。

关键词:舒芬太尼;静脉;镇痛;麻醉

中图分类号:R614.2

文献标识码:A

DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2020.02.045

文章编号:1006-1959(2020)02-0149-02

Effect of Sufentanil on Intravenous Analgesia and Clinical Anesthesia

YU Guo-qing

(Department of Anesthesiology, Jinxi County People's Hospital, Jinxi 344800, Jiangxi, China)

Abstract: Objective To observe the effect of sufentanil applied in intravenous analgesia and clinical anesthesia. Methods A total of 60 patients who underwent surgical treatment in our hospital from May 2017 to May 2019 were selected and randomly divided into a control group and an observation group, with 30 cases in each group. The control group was anesthetized with fentanyl, and the observation group was anesthetized with sufentanil. The clinical anesthesia effects, postoperative pain scores, and clinical adverse reactions were compared between the two groups. Results The anesthesia onset time (3.51 ± 1.22) min, awake time (26.81 ± 7.09) min, and spontaneous breathing recovery time (7.98 ± 1.22) min in the observation group were all lower than those in the control group (9.11 ± 2.56) min and (50.12 ± 1.07) min (14.23 ± 2.18) min, the difference was statistically significant ($P<0.05$); the postoperative pain score of the observation group was (3.32 ± 0.58) points, which was lower than the control group's (5.82 ± 11.12) points, the difference was statistically significant ($P<0.05$); the incidence of clinical adverse reactions in the observation group was 3.33%, which was lower than 16.67% in the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion Sufentanil has a good effect on intravenous analgesia and clinical anesthesia. It can shorten the patient's awakening time, reduce the incidence of postoperative pain and adverse reactions, and help promote postoperative recovery.

Key words: Sufentanil; Intravenous; Analgesia; Anesthesia

麻醉(narcosis)作为临床手术治疗的重要环节,具有镇静、镇痛、全身或局部肌松的作用,主要为确保手术安全、顺利进行。目前,临床手术麻醉药物种类较多,麻醉药物的选择在很大程度上会影响麻醉效果,麻醉药物的不合理使用,会导致呼吸抑制时间增加、影响患者苏醒和自主呼吸^[1],或者因为蓄积作用可能造成心动过缓、恶心等不良反应,影响患者的术后恢复。舒芬太尼是临床常用麻醉药物,具有一定的镇痛、麻醉效果。在实现良好的麻醉、镇痛效果的同时,其用于术后镇痛的安全性和有效性,仍有待进一步研究。本研究结合 2017 年 5 月~2019 年 5 月在我院接受手术治疗的 60 例患者临床资料,分析舒芬太尼应用于静脉术后镇痛及临床麻醉的效果,为临床手术麻醉药物的合理选择提供参考,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2017 年 5 月~2019 年 5 月在金溪县人民医院接受手术治疗的 60 例患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各 30 例。纳入标准:①有手术指征并排除手术禁忌证;②

心、肾等器官功能正常。排除标准:①合并严重心、脑血管疾病;②合并呼吸系统疾病者;③有镇静药应用史者。对照组男性 17 例,女性 13 例;年龄 22~72 岁,平均年龄(41.23 ± 4.08)岁;胆囊手术 9 例,结肠手术 7 例,子宫手术 6 例,脊柱手术 5 例,其他手术 3 例。观察组男性 17 例,女性 13 例;年龄 22~71 岁,平均年龄(41.67 ± 3.89)岁;胆囊手术 10 例,结肠手术 6 例,子宫手术 8 例,脊柱手术 3 例,其他手术 3 例。两组年龄、性别、手术类型比较,差异无统计学意义($P>0.05$),研究可比。纳入患者自愿参加本研究,并签署知情同意书。

1.2 方法 两组术中均采用常规方法进行麻醉诱导,建立静脉通道,静息 10 min,生命体征稳定后使用维库溴铵(浙江仙琚制药股份有限公司,国药准字 H19991172,规格:4 mg)0.1 mg/kg,咪达唑仑(江苏恩华药业股份有限公司,国药准字 H10980025,规格:2 ml:10 mg)0.1 mg/kg,丙泊酚(AstraZeneca UK Limited,批准文号 H20130535,规格:20 ml/200 mg)2 mg/kg 诱导麻醉。

1.2.1 对照组 术中采用芬太尼(西安力邦制药有限公司,国药准字 H20080272,规格:2 ml:0.1 mg)主导

作者简介:余国清(1971.6-),男,江西广丰人,本科,主治医师,主要从事临床麻醉工作

麻醉,用量 1~30 $\mu\text{g/kg}$,术后使用芬太尼镇痛,用量 15~60 mg,5~15 mg/次静脉自控镇痛泵持续微量泵入,并依据患者生命体征间断推注。

1.2.2 观察组 术中采用舒芬太尼(宜昌人福药业有限责任公司,国药准字 H42022076,规格:1 ml:50 μg)主导麻醉,用量 8~30 $\mu\text{g/kg}$,术后给予舒芬太尼镇痛,用量 0.1~5.0 $\mu\text{g/kg}$,插管完成后持续微量泵入,用药控制量 0.02~0.03 mg/(kg·h),锁定时间为 20 min,患者自控镇痛剂量为 2 ml/次。

1.3 观察指标 比较两组麻醉起效时间、清醒时间、自主呼吸恢复时间、术后疼痛评分及不良反应发生情况,包括恶心、呕吐、头晕、心动过缓。

1.4 疗效评定标准 疼痛评分:采用视觉模拟评分法(VAS),0分:无疼痛;0~3分:轻微疼痛,可以忍受;4~6分:患者疼痛难以正常休息;7~10分:强烈的疼痛,难以忍受。

1.5 统计学方法 使用 SPSS 24.0 统计软件包,计量资料采用($\bar{x}\pm s$)表示,两组间比较采用 t 检验,计数资料采用[n(%)]表示,两组间比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组临床麻醉效果比较 观察组麻醉起效时间、清醒时间、自主呼吸恢复时间均低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

表 1 两组临床麻醉效果比较($\bar{x}\pm s$,min)

组别	n	麻醉起效时间	清醒时间	自主呼吸恢复时间
对照组	30	9.11 \pm 2.56	50.12 \pm 1.07	14.23 \pm 2.18
观察组	30	3.51 \pm 1.22	26.81 \pm 7.09	7.98 \pm 1.22
t		6.203	5.781	6.042
P		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组术后疼痛评分比较 观察组术后疼痛评分为(3.32 \pm 0.58)分,低于对照组的(5.82 \pm 11.12)分,差异有统计学意义($P<0.05$)。

2.3 两组不良反应发生情况比较 观察组不良反应发生率低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 2。

表 2 两组临床不良反应发生情况比较[n(%)]

组别	n	恶心	呕吐	头晕	心动过缓	发生率
对照组	30	2(6.67)	1(3.33)	1(3.33)	1(3.33)	5(16.67)
观察组	30	1(3.33)	0	0	0	1(3.33)*

注:*表示与对照组比较, $\chi^2=11.445$, $P<0.05$

3 讨论

手术麻醉和术后静脉镇痛是确保手术安全的重要条件,是手术顺利进行和减轻患者术后疼痛基础手段。同时良好的麻醉和静脉术后镇痛,可提高手

术治疗效果,促进患者术后恢复。麻醉药物的选择,需要考虑其镇静、镇痛、肌松效果,并且还要重点分析药物对人体产生的不良反应。芬太尼是常用麻醉辅助用药,具有良好的镇痛效果,但是持续作用时间短,需要多次给药,易在人体内产生药物蓄积,增加了临床不良反应发生的风险。舒芬太尼作为芬太尼的衍生物,其药效可达到芬太尼的 2 倍以上,可顺利通过血脑屏障和细胞膜,其持续作用时间更长、更明显,且可作用于 μ 阿片受体,从而实现更好的麻醉效果^[2]。并且可通过肝肾代谢,完全排除体外,避免残留体内引起不良反应^[3],其药理作用与芬太尼相似,镇痛效果相仿,但安全性更好。

有研究显示^[4],采用舒芬太尼作用于术后静脉镇痛,患者 VSA 评分低于瑞芬太尼,且临床不良反应少。本研究中观察组麻醉起效时间为(3.51 \pm 1.22)min、清醒时间为(26.81 \pm 7.09)min、自主呼吸恢复时间为(7.98 \pm 1.22)min,均低于对照组的(9.11 \pm 2.56)min、(50.12 \pm 1.07)min、(14.23 \pm 2.18)min,差异有统计学意义($P<0.05$),提示舒芬太尼临床效果优于芬太尼和吗啡,呼吸抑制时间短,利于患者术后的良好恢复,与类似研究结论基本一致^[5]。同时观察组术后疼痛评分为(3.32 \pm 0.58)分,低于对照组的(5.82 \pm 11.12)分,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组临床不良反应发生率为 3.33%,低于对照组的 16.67%,差异有统计学意义($P<0.05$),表明舒芬太尼用于静脉术后镇痛效果良好,可减轻患者疼痛,且临床应用安全性良好,不良反应少。

综上所述,舒芬太尼应用于静脉术后镇痛效果良好,疼痛评分低,且呼吸抑制时间短,清醒时间早,不良反应少,可促进患者术后恢复,具有临床应用的重要价值。

参考文献:

- [1]沈隽,李东来.地佐辛联合舒芬太尼用于术后自控静脉镇痛的临床效果分析[J].中华临床医师杂志(电子版),2016,10(11):207-208.
- [2]程璐,王宇飞,李雄刚,等.舒芬太尼联合昂丹司琼静脉术后镇痛应用妇科手术的临床观察[J].现代生物医学进展,2015,15(22):4320-4322.
- [3]文竹,郑佳利.舒芬太尼和右美托咪啶应用于临床麻醉及术后镇痛的效果观察[J].医学综述,2014,2(21):3986-3987.
- [4]李秀杰.瑞芬太尼与舒芬太尼全身麻醉后对患者苏醒质量的影响观察[J].中国继续医学教育,2016,8(11):71-72.
- [5]孙祖波.舒芬太尼运用于静脉术后镇痛及临床麻醉的效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2016,4(23):192-193.

收稿日期:2019-08-19;修回日期:2019-09-10

编辑/宋伟