



• 论 著 •

氟马西尼用于全凭静脉麻醉术催醒的效果观察

徐 玲

(湖南省怀化市靖州苗族侗族自治县人民医院 湖南怀化 418400)

摘要:目的: 氟马西尼用于全凭静脉麻醉术催醒的效果观察。方法: 按照数字随机法将 2017 年 1 月份——2017 年 11 月份收治的实施全凭静脉麻醉术的患者 64 例分成两组, 对照组患者未给予任何催醒措施, 观察组患者则给予氟马西尼催醒, 比较两组患者的清醒时间、麻醉时间、拔管时间以及不同时间段两组患者的 MAP、HR、BIS 指标变化。结果: 观察组患者清醒时间为 (12.48±2.05), 拔管时间为 (16.89±2.34), 较比对照组患者清醒时间为 (28.22±3.72), 拔管时间为 (33.19±5.07), 均不同程度缩短, 比较有差异, P<0.05, 有统计学意义。药物使用后 T1、T2、T3 时间段两组患者的 MAP、HR、BIS 指标组间比较有差异, P<0.05, 无统计学意义。结论: 静脉麻醉术催醒应用氟马西尼的效果较好, 患者的清醒时间、拔管时间都不同程度的缩短, 生命体征平稳, 值得临床推广。

关键词: 全凭静脉麻醉术; 催醒; 氟马西尼; 效果

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 04-208-01

手术的实施对患者的病情治疗以及挽救生命等起着重要的作用, 手术中麻醉的实施是重要的步骤之一, 而麻醉器械以及静脉麻醉药的更新, 促使全凭静脉麻醉在全麻中的使用比例增大, 而在术后的苏醒对手术的效果等具有重要的意义。临床主要使用纳络酮、新斯的明等, 而作为苯二氮类 (BDZs) 受体拮抗剂的氟马西尼, 成为研究的重点。本文主要观察分析全凭静脉麻醉术催醒应用氟马西尼的效果, 按照数字随机法将 2017 年 1 月份——2017 年 11 月份收治的实施全凭静脉麻醉术的患者 64 例分成两组, 现将研究资料整理并作如下的报道。

1 资料与方法

1.1 基本资料 按照数字随机法将 2017 年 1 月份——2017 年 11 月份收治的实施全凭静脉麻醉术的患者 64 例分成两组, 每组 32 例, 收集两组患者的基本资料比较无明显差异, P>0.05, 无统计学意义。见表 1。

表 1 两组患者基线资料比较

组别	例数	年龄	性别
观察组	32	12.48±2.05	201.22±24.19
对照组	32	28.22±3.72	202.73±23.85
P 值		P>0.05	P>0.05

1.2 催醒判定

患者手术结束后, 意识不清, 对外界刺激出现迟钝或无反应; 患者有自主呼吸, 但是区别正常指标; 保护性反射迟钝, 没有呛咳、吞咽等动作, 或呛咳以及吞咽等动作强度低弱。

1.3 方法

1.3.1 麻醉方式: 诱导用药方法: 静脉注射咪唑安定、芬太尼、依托咪酯、止肌宁, 剂量分别为 0.12 mg/kg、4 μg/kg、0.3 mg/kg、0.7 mg/kg, 之后给予 0.2% 卡肌宁静脉滴注, 同时辅以 0.5~1.0 MAC 异氟醚吸入, 应用 M3046 (德国生产) 和 Datex 气体监测仪对各项指标进行监测。

1.3.2 催醒方式: 对照组患者未给予任何催醒措施, 观察组患者则给予氟马西尼催醒, 在距手术结束大约 20 min 停用所有麻醉药, 手术结束后, 在 15 s 内将 0.2 mg 氟马西尼静脉滴注结束。1 min 后对患者进行呼唤, 如此操作患者若还未苏醒, 指标允许情况下, 在 2 min 后依次增加氟马西尼剂量 0.1 mg, 氟马西尼最终总量≤0.5 mg。气管拔管指征: 术后给予患者适量的氟马西尼后, 呼唤患者, 对呼唤有较大反应、能够睁眼者, 且患者气符合正常指标标准, 有较好的保护性反射能力, 握手有力。

1.4 观察指标

比较两组患者的清醒时间、麻醉时间、拔管时间以及不同时间段 (T0 用药前, T1 药物使用 3 分钟, T2 药物使用 5 分钟, T3 药物使用 10 分钟, T4 药物使用 30 分钟。)两组患者的 MAP、HR、BIS 指标变化。

1.5 统计学方法

本次数据分析采用 SPSS21.0 软件进行相关指标的判定, 各项计量量以 $\bar{x} \pm s$ 表示, t 检验: P<0.05, 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者清醒时间、麻醉时间、拔管时间比较

两组患者的麻醉时间分别为 (201.22±24.19) min 和 (202.73±23.85) min, 比较无明显差异, P>0.05, 无统计学意义。观察组患者清醒时间为 (12.48±2.05), 拔管时间为 (16.89±2.34), 较比对照组患者清醒时间为 (28.22±3.72), 拔管时间为 (33.19±5.07), 均不同程度缩短, 比较有差异, P<0.05, 有统计学意义。

见表 2。

表 2 两组患者清醒时间、麻醉时间、拔管时间比较

组别	例数	清醒时间 (min)	麻醉时间 (min)	拔管时间 (min)
观察组	32	12.48±2.05	201.22±24.19	16.89±2.34
对照组	32	28.22±3.72	202.73±23.85	33.19±5.07
t 值		13.293	0.397	14.892
P 值		P<0.05	P>0.05	P<0.05

2.2 两组患者不同时间段生命体征变化比较

两组患者药物使用前, MAP、HR、BIS 指标比较无明显差异, P>0.05, 无统计学意义。药物使用后 T1、T2、T3 时间段两组患者的 MAP、HR、BIS 指标组间比较有差异, P<0.05, 无统计学意义。见表 3。

表 3 两组患者不同时间段生命体征变化比较

组别	例数	时 间 段	MAP	HR	BIS
观 察 组	32	T0	79.25±5.98	72.09±2.38	61.09±3.28
		T1	88.29±4.02	75.89±2.73	68.88±3.92
		T2	90.98±3.02	80.21±2.09	70.11±3.02
		T3	93.02±3.87	80.79±2.67	73.95±3.01
对 照 组	32	T4	93.47±3.91	81.02±4.31	85.91±3.73
		T0	79.17±5.86	71.89±2.55	61.21±3.02
		T1	80.01±4.82	70.95±5.02	62.11±2.73
		T2	79.03±4.15	71.22±5.23	63.08±3.27
		T3	80.11±4.83	71.89±5.04	64.19±3.92
		T4	93.82±4.69	80.19±4.38	78.19±2.34

3 讨论

全凭静脉麻醉术在全麻手术操作中的比重越来越大, 而麻醉术后的苏醒等对手术治疗的效果、恢复等具有重要的意义。氟马西尼属于苯二氮类药物的拮抗剂, 而苯二氮类药物在临床主要作用进行麻醉的诱导以及全身麻醉的维持, 对于抗焦虑、抗惊厥、催眠、顺行性遗忘以及肌松等均具有较为显著的作用, 但是其药效则需要较长的时间进行消退, 而术后缩短患者清醒时间, 拔管时间等对降低术后并发症, 提高治疗效果等具有重要的意义。氟马西尼用于全凭静脉麻醉术后催醒的临床效果显著, 和纳络酮逆转阿片类作用相比, 无心血管反跳等作用作为氟马西尼的主要优点; 且无严重的躁动、逆转镇痛等情况发生。

本次研究结果充分说明静脉麻醉术催醒应用氟马西尼的效果较好, 患者的清醒时间、拔管时间都不同程度的缩短, 生命体征平稳, 值得临床推广。

参考文献

- [1] 李炳良. 氟马西尼用于小儿眼科手术全身麻醉催醒的临床观察. 江西医药, 2015(10):1103-1104.
- [2] 王新辉. 氟马西尼用于全凭静脉麻醉术后催醒的临床研究. 中国保健营养, 2016, 26(33):265.
- [3] 自华芬. 全凭静脉麻醉术后催醒氟马西尼的临床研究. 湖南中医药大学学报, 2016(A02):628.
- [4] 张瑞娜, 徐胜. BIS 监测氟马西尼在全身麻醉催醒中的应用研究. 医药论坛杂志, 2013(10):16-18.
- [5] 罗梅金. 氟马西尼用于小儿腹腔镜手术全身麻醉催醒的临床探讨. 中外医疗, 2016, 35(12):136-137.