

芬太尼联合咪唑安定用于剖宫产硬膜外麻醉 50 例的效果与护理体会

彭 丹

南华大学附属第三医院 湖南衡阳 421900

[摘 要] **目的** 分析芬太尼联合咪唑安定用于剖宫产硬膜外麻醉 50 例的治疗效果及护理体会。**方法** 选取我院 2016 年 5 月至 2017 年 6 月进行剖宫产的产妇 100 例作为研究对象,随机分为观察组和对照组。各 50 例,对照组进行硬膜外麻醉,观察组在胎儿取出后,在对照组的基础上静脉注射芬太尼 1mg/kg、咪唑安定 0.04mg/kg。**结果** 观察组产妇 1-2 级牵拉反应率 74.00%,明显高于对照组 16.00%,观察组产妇 OAA/S 评分均为 2-3 级,手术期间 MAP、HR、SpO₂ 均未明显变化,对照组产妇取出胎儿后 MAP、HR 明显升高 ($P<0.05$)。**结论** 对剖宫产产妇在硬膜外麻醉的基础上静脉注射芬太尼、咪唑安定,能有效减少手术中的内脏牵拉反应,可以消除患者的不良情绪。

[关键词] 芬太尼;咪唑安定;剖宫产

[中图分类号] R473.71

[文献标识码] A

[文章编号] 1674-9561 (2018) 05-179-02

随着医疗条件的提高,越来越多的产妇选择剖宫产,且人们对手术中麻醉的要求也越来越高。传统上对产妇进行硬膜外麻醉,硬膜外麻醉,指硬膜外间隙阻滞麻醉。具体是将局部麻药注入硬膜外腔,阻滞脊神经根,使其支配区域产生暂时的麻痹^[1]。术后镇痛效果良好。但其对内脏牵拉反应的减轻或消除,效果不明显。且硬膜外麻醉中,患者情绪不稳定,易产生紧张、焦虑等不良心理,还可能出现内脏牵拉等不良反应,严重可能会有强烈的疼痛感,对患者的身心造成伤害。本文主要分析芬太尼联合咪唑安定用于剖宫产硬膜外麻醉的治疗效果及护理体会。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2016 年 5 月至 2017 年 6 月进行剖宫产的产妇 100 例作为研究对象,随机分为观察组和对照组。100 例产妇中,年龄 22-35 岁,平均 (26.3±2.7) 岁;体重 57-76kg,平均 (66.2±7.3) kg;身高 152-168cm,平均 (157.5±7.3) cm。纳入标准:①产妇年龄大于等于 22 岁;②本次研究经过患者及家属同意。③产妇心肺功能正常。排除标准:①产妇年龄小于 22 岁;②产妇有妊娠期高血压;③产妇有妊娠期糖尿病;④产妇有合并硬膜外穿刺禁忌症。两组产妇年龄、体重、身高等一般资料比较,无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对进入手术室的产妇,进行心电图、血氧分压、血压等监护,并对静脉通道进行开通。对所有产妇进行穿刺置管。取出胎儿后,观察组产妇静脉注射芬太尼注射液 (宜昌人福药

业有限公司,国药准字 H420162076) 1mg/kg、咪唑安定注射液 (江苏恩华药业有限公司,国药准字 H10980025) 0.04mg/kg。对照组产妇只进行硬膜外麻醉。

对产妇进行术前护理,向产妇宣讲有关剖宫产的医疗知识,消除患者的恐惧感。及时与产妇进行沟通交流,了解患者的心理状态,满足患者的合理需求,检查产妇麻醉穿刺处皮肤有无破损。协助麻醉医师接好麻醉机,检查急救用品是否可以正常使用。对产妇进行术中护理,调整手术室温度至适宜。防止产妇坠床,减轻产妇的紧张情绪。

1.3 观察指标

监测两组手术中平均动脉压、心率、血氧饱和度,观察产妇有无出现呼吸抑制。

对产妇镇静效果评估,共 5 级,5 级为呼叫产妇姓名,产妇能正常回答^[2];4 级为呼叫产妇姓名,产妇回答较迟钝;3 级为对产妇正常呼叫,产妇没有应答,但反复呼叫,产妇仍有反应。2 级为对呼叫名字没有反应。1 级为对伤害性刺激有反应。对产妇内脏牵拉反应判定,1 级牵拉时无不适感。2 级牵拉时出现不适感,如轻度恶心。3 级为牵拉时有明显疼痛感,出现恶心呕吐。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 统计学软件包处理数据, $P<0.05$ 表示差异存在统计学意义;计量资料“ $\bar{x}\pm s$ ”采用 t 检验;计数资料 (n,%) 采用 χ^2 检验。

2 结果

2.1 两组 OAA/S 分级和牵拉反应分级比较

表 1: 两组 OAA/S 分级和牵拉反应分级比较 [例 (%), n=50]

组别	OAA/S 分级					牵拉反应分级			
	1 级	2 级	3 级	4 级	5 级	1 级	2 级	3 级	总有效
观察组	0 (0)	30 (60.00)	20 (40.00)	0 (0)	0 (0)	21 (42.00)	16 (32.00)	13 (26.00)	37 (74.00)
对照组	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	50 (100.00)	0 (0)	8 (16.00)	42 (84.00)	8 (16.00)
χ^2	/	/	/	/	/	/	/	/	65.636
P	/	/	/	/	/	/	/	/	<0.05

表 2: 两组各检测指标比较 ($\bar{x}\pm s$)

时间	观察组 (n=50)			对照组 (n=50)		
	MAP (mmHg)	HR (次/min)	SpO ₂ (%)	MAP (mmHg)	HR (次/min)	SpO ₂ (%)
切皮时	93.23±3.52	79.2±6.1	99±1.3	93.13±3.61	79.4±6.6	99±1.1
取出胎儿前	93.12±3.47	79.1±6.3	99±1.1	93.01±3.54	79.1±6.6	99±0.8
取出胎儿后	91.07±3.91	79.4±6.6	98±1.2	98.62±4.12*#	88.2±5.6*#	98±0.7
缝合子宫时	90.67±4.22	79.4±6.4	98±0.8	97.64±4.51*#	86.5±6.2*#	98±0.8
结束手术时	91.11±4.03	78.5±6.6	98±0.7	92.71±4.46	82.6±5.8	98±1.2

注：* 表示与取出胎儿前比较， $P < 0.05$ ；# 表示与观察组同时点比较， $P < 0.05$ 。

手术期间，对照组产妇均处于清醒状态，对产妇进行大声反复呼叫，观察组产妇处于有应答或无应答状态。见表 1。

2.2 两组各检测指标比较

记录两组患儿在护理后小儿手足口病症状的缓解状况，实验组患儿总缓解率明显高于对照组患儿，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。见表 2。

3 讨论

芬太尼是强效麻醉性镇痛药，具有很强的镇痛效率，持续时间段，不良反应较少。对心血管有很轻的影响，但可导致心动过缓^[3]。咪唑安定具有典型苯二氮卓类药理活性，具有抗焦虑、镇静、催眠、抗惊厥作用，能促使肌肉松弛。患者会产生短暂的记忆缺失，患者会忘记不愉快的手术过程^[4]。服药后，患者入睡时间会缩短。该药起效快作用时间短，毒性小，具有很高的安全性。

本研究中，为减少产妇内脏牵拉反应，给予产妇芬太尼、咪唑安定、配合硬膜外麻醉。有效减轻产妇内脏牵拉反应。芬太尼、咪唑安定在给药早期具有抑制呼吸的作用^[5]。易导致患者呼吸减慢或发生低氧血症。所以，本研究在取出胎儿后，才给予患者芬太尼、咪唑安定。麻醉会导致产妇腹部肌肉松弛，影响手术的顺利进行。因此，要做好术中护理。护理人

员应做好细节护理，随时监测患者的生命体征。积极配合医生，确保手术的顺利进行。本研究结果显示，观察组产妇 1-2 级牵拉反应率 74.00%，明显高于对照组 16.00%，观察组产妇 OAA/S 评分均为 2-3 级，手术期间 MAP、HR、SpO₂ 均未明显变化，对照组产妇取出胎儿后 MAP、HR 明显升高（ $P < 0.05$ ）。

综上所述，对剖宫产产妇在硬膜外麻醉的基础上静脉注射芬太尼、咪唑安定，能有效减少手术中的内脏牵拉反应，可以消除患者的不良情绪。

【参考文献】

- [1] 龙石. 硬膜外麻醉辅助咪唑安定和芬太尼的疗效观察 [J]. 中国社区医师, 2016, 32(23):70-71.
- [2] 王晓. 利多卡因联合芬太尼应用于剖宫产硬膜外麻醉中的临床效果观察 [J]. 临床医学研究与实践, 2016, 1(25):88-89.
- [3] 周爱莉. 利多卡因联合芬太尼在剖宫产手术硬膜外麻醉中的效果观察 [J]. 心理医生, 2016, 22(21):238-239.
- [4] 符定家, 许铿, 李建, 等. 丙泊酚、芬太尼联合咪唑安定静脉麻醉在妇产科手术中的麻醉效果分析 [J]. 贵州医药, 2017, 41(7):737-738.
- [5] 张慧娟. 舒芬太尼复合利多卡因用于剖宫产手术硬膜外麻醉的临床效果及安全性 [J]. 医学理论与实践, 2017, 30(8):1197-1198.

（上接第 176 页）

的积极性得到极大的激发。能带动护士考虑工作内容更加多元化、多角度。从而能够将工作方法不断改进。工作环境也越来越轻松愉悦，获得感与成就感也不断地获得。提高了对工作的满意度，自身价值与存在感不断提高。

综上所述，急性胰腺炎病人的健康知识知晓率和防病意识通过品管圈活动都有明显提高，而且圈员参与护理管理意识也同步提高。

【参考文献】

- [1] 韩博. 护患合作品管圈活动促进胃癌患者术后胃肠功能恢复的效果观察 [J]. 中华全科医学, 2017, 15(10):1815-1817.
- [2] 仲丽媛, 程梅, 陈丽. 品管圈在提高强直性脊柱炎患者健康知识知晓率中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(16):109-112.
- [3] 赵友兰, 吕梅芬. 浅谈品管圈活动在提高高血压患者相关健康知识知晓率中的应用 [J]. 中国卫生产业, 2017, 14(13):6-8.
- [4] 李会川, 郭文琴. 品管圈在提高门诊治疗患者健康教育知晓率中的应用 [J]. 中国实用医药, 2016, 11(10):289-290.

（上接第 177 页）

在鼻窦炎患者护理中，应当注重患者的随访以及住院舒适度、在随访过程中，按照相应的舒适护理进行，才能保证患者的康复效果，降低并发症的发生率^[5]。

本文研究说明，舒适护理在鼻窦炎患者的临床护理中的应用，能有效改善患者的心理状态，积极的配合术后治疗，促进患者更快康复。具有较高的临床应用价值。

【参考文献】

- [1] 周翠平. 舒适护理在接受鼻内镜手术的慢性鼻窦炎患者临

床护理中的应用效果 [J]. 当代医药论丛, 2017, 15(14):173-175.

- [2] 高景琦. 舒适护理在鼻内镜手术治疗慢性鼻窦炎围手术期的应用效果 [J]. 医疗装备, 2017, 30(12):178-179.
- [3] 王晓霞, 李智斌. 鼻内镜手术治疗真菌性鼻炎—鼻窦炎的围手术期护理分析 [J]. 吉林医学, 2015, 36(09):1907-1908.
- [4] 黄丽鹏. 舒适护理对慢性鼻窦炎患者鼻内镜术后恢复的影响 [J]. 护理实践与研究, 2013, 10(06):53-54.
- [5] 王凤云. 舒适护理在慢性鼻窦炎围术期的临床应用 [J]. 中国民康医学, 2008(14):1615.

（上接第 178 页）

存质量，伴随着我国伤口护理专业工作的开展，很多的伤口护理专业护理人员在从事下肢静脉溃疡创面护理工作过程中，很多的护理人员只是机械的完成了创面换药护理工作，一旦患者的伤口发生了局部病变情况后，治疗和护理工作就带来阻碍，针对此，临床医护人员需要根据患者的病情发展情况，不断探索更加适合的护理措施，进一步提升护理效果，改善护理质量，促进患者及早康复和痊愈。

【参考文献】

- [1] 仲艳. 健康信念模式教育对下肢静脉性溃疡患者压力治

疗依从性的影响 [J]. 护士进修杂志, 2012, 27(12):1109-1112.

- [2] 顾保娣, 夏玲, 郑晓兵等. 压力治疗在下肢静脉溃疡治疗中的应用研究 [J]. 护理研究, 2015, (7):780-782.
- [3] 李雪梅, 李淑娥. 护理干预对下肢静脉溃疡患者治疗效果及依从性的影响 [J]. 北京医学, 2015, (4):395-395, 397.
- [4] 傅昱婧. 月白珍珠散联合苦碟子注射液治疗糖尿病足溃疡的临床疗效观察 [D]. 湖北中医药大学, 2010.
- [5] 戴薇薇. 延续性护理在下肢静脉溃疡患者应用效果评价 [D]. 中南大学, 2014.