

## 罗哌卡因与布比卡因在剖宫产手术腰—硬联合麻醉中效果比较

尹兆学

师宗县妇幼保健计划生育服务中心 云南师宗 655700

〔摘要〕目的 研究对剖宫产手术产妇实施腰硬联合麻醉时, 择取罗哌卡因、布比卡因作为麻醉药物的所得效果。方法 116 例剖宫产手术患者为本实验研究对象, 且均采用腰硬联合麻醉方式。经随机数字表法干预后, 58 纳入对照组的患者择取布比卡因作为麻醉药物, 58 例编入观察组的患者应用罗哌卡因作为麻醉药物。比较两组在麻醉阻滞及运动阻滞方面的时间应用, 分析两组麻醉效果。结果 观察组麻醉效果理想, 其在麻醉阻滞及运动阻滞方面的时间应用短于对照组, 差异  $P < 0.05$ 。结论 罗哌卡因应用至施行腰硬联合麻醉的剖宫产手术产妇中效果理想, 值得推行。

〔关键词〕腰硬联合麻醉; 剖宫产; 麻醉药物; 罗哌卡因

〔中图分类号〕R614 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 11-052-02

腰硬联合麻醉是在剖宫产手术中应用频率较高且效果理想的麻醉手段, 在满足手术医生的手术要求之外, 对产妇及胎儿的影响也较小, 为剖宫产手术产妇的麻醉方式择取方面积累了应用经验<sup>[1]</sup>。专家表示, 对剖宫产手术中择取罗哌卡因作为腰硬联合麻醉的药物, 麻醉效果愈发凸显。本文择取 116 例剖宫产手术产妇为研究样本, 分析以上麻醉药物的施行效果。情况如下。

## 1 资料与方法

## 1.1 一般资料

于本院施行剖宫产的产妇中随机择取 116 例为研究对象, 入院时间集中在 2019 年 5 月至 2020 年 7 月之间。经双盲法的分组规则, 116 例剖宫产产妇被划分为两组, 每组产妇数 58 例。一组为对照组, 囊括初产妇人数 22 例, 经产妇人数 36 例; 年龄指标最大值 39 岁, 最小值 22 岁, 平均年龄为  $(30.57 \pm 5.05)$  岁; 孕周最长时间 40 周, 最短时间为 39 周, 平均孕周为  $(39.62 \pm 8.11)$  岁。一组为观察组, 囊括初产妇人数 23 例, 经产妇人数 35 例; 年龄指标最大值 38 岁, 最小值 23 岁, 平均年龄为  $(30.68 \pm 5.02)$  岁; 孕周最长时间 40 周, 最短时间为 38 周, 平均孕周为  $(39.04 \pm 8.09)$  岁。纳入标准<sup>[2]</sup>: 所有产妇符合剖宫产施行指征, 在参与本实验之前, 已知晓实验所有目的及意义, 表示自愿同意参与。两组基线资料中囊括的数据指标如年龄、孕周等, 经差异分析的结果不存在显著性 ( $P > 0.05$ )。

## 1.2 方法

所有产妇在施行剖宫产手术时均采用腰硬联合麻醉。其中, 对照组麻醉药物应用布比卡因 0.75% (批准文号: 国药准字 H34020931), 应用剂量为 2ml, 药物生产企业为芜湖康奇制药有限公司。将以上剂量的布比卡因与葡萄糖注射液 (1ml) 进行混合后给予患者。观察组麻醉药物予以罗哌卡因 1% (批准文号: 注册证号 H20140764), 应用剂量为 2ml, 药物生产企业为瑞典 AstraZenecaAB。将以上剂量的罗哌卡因与葡萄糖注射液 (1ml)

进行混合后给予患者。所有产妇药物注射步骤如下: 提醒产妇采取右侧卧位, 于腰部 L3-4 的间隙处施行硬膜外麻醉及腰麻的穿刺处理, 待脑脊液流出后, 将麻醉药物注入产妇的蛛网膜下腔, 注射速度控制在 10 秒 1ml 左右, 注射剂量约为 1.5 到 2.5ml 之间, 实际用量以产妇的体重而定。将导管置入硬膜外腔, 为手术结束后使用镇痛泵创造条件。随后, 对导管施行固定处理, 并协助产妇变换体位为平躺, 并在产妇右侧臀部处放置软垫, 使子宫偏向左侧稍微倾斜。对产妇施行针刺, 以此评估感觉阻滞平面的情况, 当其处于 T6 以下时, 表明剖宫产手术能开始进行。在剖宫产手术期间, 还需给予产妇麻黄碱药物的静脉推注, 剂量为 5mg。密切关注产妇的心率情况, 若指标在 1 分钟 50 次以下, 还需给予阿托品的静脉推注, 应用剂量为 0.3mg。

## 1.3 观察指标

统计两组在感觉阻滞起效、麻醉阻滞持续、运动阻滞起效及运动阻滞恢复方面的时间应用, 比较两组的麻醉效果呈现<sup>[3]</sup>; 其中, 麻醉效果的层级分为优、良、差三个层级; 判定如下<sup>[3]</sup>: 镇痛效果理想, 产妇在术中未有不适, 且肌肉处于松弛状态, 手术进行顺利的产妇为优; 镇痛效果欠佳, 产妇在术中存在不适, 须借助辅助药物后才能保证手术进行的产妇为良; 未达以上任一情况的为差。

## 1.4 统计学处理

本实验所有数据指标的处理均择取统计学软件 SPSS20.0, 施行组间比较的计数资料与计量资料, 前者以卡方检验分析, 用 % 表示; 后者以 T 检验分析, 以  $\bar{x} \pm s$  表示。  $P < 0.05$  为差异存在显著性。

## 2 结果

## 2.1 两组的时间应用分析

经分析, 观察组在麻醉阻滞起效及持续、运动阻滞及恢复等方面所呈现的时间指标均低于对照组, 差异  $P < 0.05$ 。见表 1:

表 1: 两组的时间应用分析 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 感觉阻滞起效 (s)   | 麻醉阻滞持续 (min)  | 运动阻滞起效 (s)     | 运动阻滞恢复 (min)  |
|-----|--------------|---------------|----------------|---------------|
| 对照组 | 74.37 ± 4.15 | 219.25 ± 1.24 | 157.26 ± 12.85 | 174.57 ± 3.85 |
| 观察组 | 60.21 ± 2.33 | 154.21 ± 2.18 | 131.05 ± 10.48 | 137.52 ± 4.06 |
| T   | 22.6584      | 197.5009      | 12.0379        | 50.4298       |
| P   | 0.0000       | 0.0000        | 0.0000         | 0.0000        |

## 2.2 两组的麻醉效果研究

经研究, 观察组中麻醉效果相对理想的产妇数共有 56 例, 占比为 96.55%, 高于对照组的 84.48%, 差异  $P < 0.05$ 。见表 2:

## 3 讨论

在剖宫产麻醉中, 因较高手术风险及并发症发生几率, 在临

床中备受关注。专家表示, 具体麻醉药物的应用与麻醉效果密切相关, 在一定程度上是决定手术是否顺利进行的因素之一<sup>[4]</sup>。毕竟, 因麻醉药物使用不合理或操作不当导致医疗事故发生的新闻报道也不在少数。在此情况下, 保证麻醉效果的同时提升麻醉药物使用的合理性, 是临床中一直探索和致力研究的课题之一。布

比卡因作为常用的长效麻醉药物，在剖宫产手术中的麻醉效果相对理想，且不会对人体组织及循环等方面产生严重消极影响，成为麻醉药物的首选药物之一。但是，该药物应用后可能出现的不良反应在一定程度上阻碍了其应用范围。罗哌卡因作为一种局部麻醉药物，其麻醉及镇痛的效果凸显，在麻醉作用时间方面，其效果维持优于布比卡因，在镇痛方面的应用价值相对明显<sup>[4]</sup>。本文结果显示，观察组在麻醉相关方面如麻醉阻滞起效及阻滞持续、运动阻滞起效及恢复等应用时间短于对照组，且麻醉效果优于对照组，差异  $P < 0.05$ 。

综上所述，就施行腰硬联合麻醉的剖宫产手术患者中，择取罗哌卡因为麻醉药物的所得效果优于布比卡因，值得大力实践。

#### [参考文献]

[1] 付林芳. 罗哌卡因与布比卡因在剖宫产手术腰-硬联合麻醉中的效果对比[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(29):4215-4216.

[2] 丁松. 罗哌卡因与布比卡因在剖宫产手术腰-硬联合麻醉中应用效果的比较研究[J]. 临床合理用药杂志, 2018, 11(18):30-31, 33.

[3] 邓恩琼. 布比卡因与罗哌卡因腰硬联合麻醉在剖宫产手术麻醉中的临床应用效果的比较分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(85):18, 28.

[4] 方德东. 罗哌卡因与布比卡因在剖宫产手术腰-硬联合麻醉中效果[J]. 心理医生, 2017, 23(20):90-91.

表 2: 两组的麻醉效果研究 [n (%)]

| 组别       | 优  | 良  | 差 | 总优良率       |
|----------|----|----|---|------------|
| 对照组      | 33 | 16 | 9 | 49 (84.48) |
| 观察组      | 42 | 14 | 2 | 56 (96.55) |
| $\chi^2$ |    |    |   | 4.9212     |
| P        |    |    |   | 0.0265     |

(上接第 48 页)

现炎症反应的抑制，从而起到改善肺功能指标及提升疗效的作用。本文结果显示，观察组中各类肺功能指标的数值明显高于对照组，且疗效理想的患者占比为 93.75%，高于对照组，差异  $P < 0.05$ 。综上所述，就处于急性发作期的哮喘患儿以沙丁胺醇与布地奈德的联合干预，疗效明确，具备推广价值。

#### [参考文献]

[1] 黄西春. 沙丁胺醇联合布地奈德治疗小儿哮喘急性发作的疗效及其对肺功能的研究[J]. 中国保健营养, 2020, 30(25):117.

[2] 陆洪侠. 沙丁胺醇+布地奈德对小儿哮喘急性发作的治疗效果[J]. 心理医生, 2018, 24(34):112-113.

[3] 徐清芬. 沙丁胺醇联合布地奈德治疗小儿哮喘急性发作的疗效及对小儿肺功能的影响[J]. 临床合理用药杂志, 2019, 12(14):89-90.

[4] 赵扬, 洪爽. 沙丁胺醇联合布地奈德治疗小儿哮喘急性发作的疗效及其对肺功能的影响[J]. 中国妇幼保健, 2017, 32(8):1668-1671.

(上接第 49 页)

疗后，其 FSH 值、1H 值、PRL 值降低幅度均大于对照组，观察组不良反应 5.56% 明显低于对照组不良反应 30.56%， $P < 0.05$ 。

综上所述，多囊卵巢综合征临床中应用二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮临床疗效确切，对患者激素水平改善帮助大，安全性高，可在临床大力推荐并进一步发扬。

#### [参考文献]

[1] 陈萍玉. 二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮治疗多囊卵巢综合征的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(33):123-124.

[2] 张爱红. 二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮治疗多囊卵巢综合

征的临床疗效[J]. 临床合理用药杂志, 2020, 13(30):123-125.

[3] 王海燕, 毕雪玲, 曹晶, 冯倩. 坤泰胶囊联合炔雌醇环丙孕酮片、二甲双胍治疗多囊卵巢综合征的效果及对性激素的影响[J]. 医学信息, 2020, 33(20):129-131.

[4] 张媛, 申清香, 冯媚. 二甲双胍联合炔雌醇环丙孕酮治疗多囊卵巢综合征不孕症的临床效果及对激素水平的改善评价[J]. 中国现代医生, 2020, 58(23):71-74.

[5] 赵新平, 张安清, 王婷婷, 刘以欣, 谢夏. 炔雌醇环丙孕酮片联合二甲双胍与单纯炔雌醇环丙孕酮片治疗多囊卵巢综合征临床疗效观察[J]. 中国农村卫生, 2020, 12(13):65+67.

(上接第 50 页)

者的管理指导工作，保证治疗方案更好的落实。

总而言之，膝骨性关节炎采用透明质酸钠联合双氯芬酸钠治疗可以有效的提升治疗疗效，改善患者疾病不适感，整体恢复速度更好。

#### [参考文献]

[1] 韩田浦. 透明质酸钠联合双氯芬酸钠治疗膝骨性关节炎的效果研究[J]. 北方药学, 2019, 16(11):38-39.

[2] 张巍, 宇光锋, 董爱军. 透明质酸钠关节内注射配合中药熏洗治疗膝关节骨性关节炎临床研究[J]. 养生保健指南, 2020, (4):78-79.

[3] 呼宏莉. 酮咯酸氨丁三醇联合透明质酸钠关节腔内注射治疗膝骨性关节炎患者的临床研究[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(21):64.

[4] 苏帅国. 健膝汤联合透明质酸钠治疗老年膝骨性关节炎疗效分析[J]. 实用中西医结合临床, 2019, 19(6):23-25.

(上接第 51 页)

能够有效改善患者的  $\text{PaO}_2$ ,  $\text{PaCO}_2$  指标。

综上所述，说明在重症肺心病呼吸衰竭患者的治疗中，使用低分子肝素治疗，不仅能够有效提升治疗的有效率，还能改善患者的血气，值得推广应用。

#### [参考文献]

[1] 王蔚, 王耀丽, 周健. 重症监护室术后并发急性肺栓塞患者的诊疗研究[J]. 重庆医学, 2018, 047(001):29-31, 34.

[2] 张三红. 早期应用低分子肝素钙预防呼吸衰竭患者凝血功能异常的效果观察[J]. 实用临床医药杂志 2019 年 23 卷 21 期,

58-60 页, ISTICCA, 2020.

[3] Cheng Jiyong, Tan Jiaming, Li Junwen. Clinical observation of low molecular weight heparin in the treatment of AECOPD complicated with respiratory failure, coagulation index, CK-MB and inflammatory factor expression[J]. Clinical blood transfusion and test, 2020, 022 (002): 172-176

[4] 张静, 杨芳, 张川, 等. NCPAP 联合低分子肝素对重症肺炎患者肺功能和血氧饱和度的影响[J]. 解放军预防医学杂志, 2018, 36(10):52-54+57.