右美托咪定复合氟比洛芬酯、舒芬太尼在局麻椎体成形术监 测麻醉的应用效果及满意率分析

何 群 杨 芳

湖南省湘西自治州人民医院麻醉科 416000

摘 要 目的 探讨右美托咪定复合氟比洛芬酯、舒芬太尼在局麻椎体成形术监测麻醉中的应用效果。方法 依据入院时间 顺序将 2019 年 7 月至 2020 年 7 月期间于本院接受经皮椎体成形术治疗的 70 例平均纳入对照组和观察组。两组均接受经皮椎体成形术治疗,在此基础上,为对照组开展舒芬太尼局麻干预,为观察组开展右美托咪定复合氟比洛芬酯及舒芬太尼局麻干预。对比两组麻醉后的不同时间点机体疼痛感受、术中镇静效果、镇痛满意度及麻醉相关不良反应发生情况。结果 麻醉后,观察组在套管针插入时及骨水泥注入时的机体疼痛感受评分均低于对照组(P<0.05);其术中镇静效果及镇痛满意度均优于对照组(P<0.05);其麻醉相关不良反应发生率低于对照组(P<0.05)。结论 右美托咪定复合氟比洛芬酯、舒芬太尼在局麻椎体成形术监测麻醉中的应用效果较为显著,可得到较为理想的镇静干预效果,提升镇痛满意度,且不易出现麻醉相关不良反应,值得进行推广应用。

关键词 右美托咪定; 氟比洛芬酯; 舒芬太尼; 椎体成形术

中图分类号 R614

文献标识码 A

文章编号 1672-4356 (2021) 01-002-02

The effect and satisfaction rate of dexmedetomidine combined with flurbiprofen and sufentanil in monitoring anesthesia for vertebroplasty with local anesthesia

He Qun Yang Fang

Department of Anesthesiology, People's Hospital of Xiangxi Autonomous Prefecture, Hunan Province 416000

Abstract Objective To investigate the application effect of dexmedetomidine combined with flurbiprofen and sufentanil in monitoring anesthesia for local anesthesia vertebroplasty. **Methods** According to the time sequence of admission, 70 patients who received percutaneous vertebroplasty in our hospital from July 2019 to July 2020 were included in the control group and observation group on average. Both groups received percutaneous vertebroplasty. The pain sensation, sedation effect, satisfaction with analgesia and the occurrence of anaesthesia related adverse reactions were compared between the two groups . **Results** The pain sensation score of the observation group during trocar insertion and bone cement injection was lower than that of the control group (P < 0.05). The sedative effect and analgesic satisfaction during operation were better than the control group (P < 0.05). The incidence of anaesthesia related adverse reactions was lower than that of the control group (P < 0.05). **Conclusion** The application of dexmedetomidine combined with flurbiprofen and sufentanil in monitoring anesthesia has a significant effect, can obtain a relatively ideal sedative intervention effect, improve the satisfaction with analgesia, which is worthy of promotion and application.

Key words Dexmedetomidine; Flurbiprofen ester; Sufentanil; Vertebroplasty

前言: 经皮椎体成形术是一种临床上较为常用的脊柱微创治疗术式,但其作为一种创伤性治疗术式,仍不可避免使患者感受到较大的治疗相关疼痛感,因此,为患者选用一种麻醉效果显著的用药方法是十分必要的^[1]。本文主要分析了右美托咪定复合氟比洛芬酯及舒芬太尼在局麻椎体成形术监测麻醉中的应用效果,现报道如下。

1 资料及方法

1.1 资料

在 2019 年 7 月至 2020 年 7 月期间于本院接受经皮椎体成形术治疗的患者中抽取 70 例作为研究对象,并依据入院时间顺序将患者平均纳入对照组和观察组。对照组中,有男 21 例,女 14 例,年龄为 $49 \sim 77$ 岁,平均年龄为 (59.1 ± 4.7) 岁。观察组中,有男 20 例,女 15 例,年龄为 $47 \sim 76$ 岁,平均年龄为 (59.3 ± 4.9) 岁。组间基线资料相比无较大差异(P >0.05)。

纳入标准: (1)病情符合经皮椎体成形术的治疗相关指征; (2)均已签署研究知情同意书。 排除标准: (1)合并患有凝血功能障碍相关症状表现; (2) 对本研究中所应用的麻醉药物存在排斥表现。

1.2 方法

两组均接受经皮椎体成形术治疗,患者进入手术室后,建立静脉通道后监测生命体征,体位为俯卧位,分别给予两组患者不同的干预,具体麻醉内容如下: (1) 对照组给予单纯舒芬太尼麻醉:采用静脉注射方式为患者应用剂量为 0.1 μ g/kg 的舒芬太尼,之后应用 1.0% 利多卡因给患者局部浸润,待麻醉起效后,即可开始手术治疗。 (2) 观察组给予右美托咪定复合氟比洛芬酯及舒芬太尼:采用静脉泵注方式为患者进行右美托咪定泵注,用药剂量为 16 ~ 60 ug/h;将 50 mg 的氟比洛芬酯及 0.1 μ g/kg 的舒芬太尼静脉注射方式先后注入患者体内,最后,应用 1.0% 的利多卡因给予患者局部浸润麻醉后开始手术治疗,直至手术结束前 30 min 停止麻醉用药。

两组患者在手术期间需始终保持呼吸道通畅状态,密切观察患者的麻醉镇静效果及生命体征变化情况,若发现患者出现了心率异常、氧饱和度降低等表现,则应根据具体情况给

予其相应的对症处理。

1.3 观察指标

对比两组患者不同时间点机体疼痛感受、术中镇静效果、镇痛满意度及麻醉相关不良反应发生情况。

采用言语描述疼痛量表(VRS)对患者的机体疼痛感受展 开相应评价,评分范围为 $0\sim5$ 分,评分与机体疼痛程度成 正比。

应用 Ramsay 评分量表对患者的术中镇静效果展开相应评价,评分范围为 $1\sim6$ 分,量表评分为1分则代表镇静效果不佳,评分为 $2\sim4$ 分则代表镇静效果满意,评分为 $5\sim6$ 分则代表镇静过度。

1.4 统计学

应用 SPSS21.0 软件对本文中出现的各项计量资料 (T 检验)及计数资料 (χ^2 检验)进行相应的数据处理,P < 0.05 为对比数据差异明显。

2 结果

2.1 两组麻醉后的不同时间点机体疼痛感受对比 麻醉后,观察组在套管针插入时及骨水泥注入时的机体疼

痛感受评分均低于对照组 (P < 0.05)。见表 1。

表 1 两组麻醉后的不同时间点机体疼痛感受对比 (分、 $\bar{\gamma}$ ±s)

组名	例数(n)	套管针插入时	骨水泥注入时
对照组	35	2.4 ± 0.6	1.9 ± 0.5
观察组	35	1.3 ± 0.4	0.7 ± 0.1
T 值	_	9.02	13.92
P 值	_	0.01	0.01

2.2 两组麻醉后的术中镇静效果及镇痛满意度对比 麻醉后,观察组的术中镇静效果及镇痛满意度均优于对照 组(P < 0.05)。见表 2。

2.3 两组麻醉后的麻醉相关不良反应发生情况对比 麻醉后,观察组的麻醉相关不良反应发生率低于对照组(P < 0.05)。见表 3。

表 2	两组麻醉后的术中镇静效果对比	(n	(%)	1
7L =	1,1,207/Julius H 1,1/1, 1 1/2/11/2/2/2/2/1/1		(/U /	,

组名	例数(n)	1分	2~4分	5~6分	镇痛满意度
对照组	35	14 (40.0)	21 (60.0)	0 (0.0)	24 (68.6)
观察组	35	1 (2.9)	34 (97.1)	0 (0.0)	33 (94.3)
χ ² 值	_	14. 34	14. 34	+	7. 65
P 值	_	0.01	0. 01	(4)	0.01

表 3 两组麻醉后的麻醉相关不良反应发生情况对比 [n(%)]

组名	例数(n)	心率异常	高血压	血氧不足	胃肠道反应	合计	
对照组	35	4 (11.4)	4 (11.4)	1 (2.9)	1 (2.9)	10 (28.6)	
观察组	35	3 (8.6)	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	3 (8.6)	
χ ² 值	_	-	-1/1	_	_	4.63	
P值	_	_	- \ \	_	_	0.03	

3 讨论

经皮椎体成形术是一种用于治疗病变椎体的常用微创术式,为确保手术治疗的顺利实施,于治疗期间为患者开展有效的麻醉用药干预是十分重要的^[2]。右美托咪定是一种临床上较为常见的麻醉干预药物,起到较为显著的睡眠诱导效果,且不易出现呼吸抑制表现,该药物现已成为了监测麻醉用药的最佳药物之一^[3]。氟比洛芬作为一种非甾体类镇痛剂,其可在用药后迅速起到镇痛效果,且不易出现炎性反应^[4]。本文研究结果亦证实了右美托咪定、氟比洛芬酯及舒芬太尼的复合用药方法在局麻椎体成形术监测麻醉干预中的应用价值,其与单纯应用舒芬太尼开展麻醉用药相比,可显著改善镇痛及镇静效果。

总之,局麻椎体成形术中开展右美托咪定、氟比洛芬酯及 舒芬太尼用药干预的效果较为理想,可有效提升镇静效果及 满意度,值得进行推广应用。

(上接第1页)

腔检查频率,从而减少龋齿的发生。通过分析上述因素可以发现,重视儿童口腔健康的家长比例为 43%,不到一半,说明了儿童家长的口腔保健意识并不强,提示社区或幼儿园不仅需要对儿童宣传口腔卫生知识,还需通过不同方式(公告栏、宣传手册、QQ 或微信、讲座)加强儿童家长的口腔保健意识,帮助儿童养成良好的口腔卫生习惯以及生活习惯。总而言之,儿童家长口腔保健意识的增强有助于预防儿童龋齿的发生。

参考文献

[1] 刘大华,于晓童,于晗骁,等.辽宁省城镇与农村大学

参考文献

- [1] 张古月,陆良愿.酮咯酸氨丁三醇联合右美托咪定在老年患者经皮球囊椎体后凸成形术中的应用效果[J].中国当代医药,2019,26(9):105-107.
- [2] Asmaa Amer, Eman. Salama, Hytham. Elatrozy. Propofol versus meperidine and midazolam as a conscious sedation in percutaneous vertebroplasty: Prospective randomized trial[J]. The Indian Anaesthetists Forum, 2018, 19(2):56-60.
- [3] 龚翔,胡林华,戴华英,等.右美托咪啶复合小剂量瑞芬太尼用于老年经皮椎体成形术患者监护性麻醉的研究[J].江西医药,2019,54(9):1098-1099.
- [4] 孙雯,陈荟先,于颖群. 羟考酮联合右美托咪定用于老年患者椎体成形术麻醉效果[J]. 临床军医杂志, 2018, 46(2):156-158.
 - 生口腔保健意识的调查分析 [J]. 辽宁师范大学学报(自 然科学版), 2019, 42(04):543-547.
- [2] 韩晓艳,李真,王秀婷,等.泰安市小学生家长口腔保健意识调查分析[J].中国农村卫生事业管理,2018,38(09):1202-1206.
- [3] 徐鑫.小学生家长口腔健康知识和行为调查 [J].中国卫生产业,2018,15(21):177-179.
- [4] 张梦葩,高菲,董潇,等.西安市莲湖区3~6岁儿童 乳牙龋患病状况调查及相关影响因素分析[J].实用预 防医学,2020,27(05):615-618.