

纳布啡联合丙泊酚用于无痛人流麻醉应用

王远昆, 尤宜康

湟中区第一人民医院 青海西宁

【摘要】目的 分析纳布啡联合丙泊酚用于无痛人流麻醉的临床应用效果。**方法** 选择我院于2020.10-2021.10月, 1年内收治的86例无痛人流患者, 将所有患者随机分组为对照组(43例, 采用瑞芬太尼复合丙泊酚麻醉)和实验组(43例, 实施纳布啡联合丙泊酚麻醉)。**结果** 实验组丙泊酚用量、苏醒时间均明显少于对照组, 同时观察组术后疼痛程度明显低于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$), 两组不良反应发生率对比差异无统计学意义($P > 0.05$)。**结论** 无痛人流应用纳布啡联合丙泊酚麻醉效果更佳, 可以明显减少丙泊酚用量, 缩短麻醉苏醒时间, 减轻术后疼痛程度, 手术安全性有保障, 有较高应用价值。

【关键词】 纳布啡; 丙泊酚; 无痛人流; 麻醉

Application of Naborphine Combined with Propofol in Painless Induced Abortion Anesthesia

Yuankun Wang, Yikang You

Huangzhong District First People's Hospital Xining, Qinghai

【Abstract】 Objective: to analyze the clinical effect of naborphine combined with propofol in painless induced abortion anesthesia. **Methods:** 86 patients with painless induced abortion treated in our hospital from October 2020 to October 2021 were randomly divided into control group (43 cases, using remifentanyl combined with propofol anesthesia) and experimental group (43 cases, using naborphine combined with propofol anesthesia). **Results:** the dosage of propofol and recovery time in the experimental group were significantly less than those in the control group. At the same time, the degree of postoperative pain in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). There was no significant difference in the incidence of adverse reactions between the two groups ($P > 0.05$). **Conclusion:** the effect of anesthesia with naborphine combined with propofol in painless induced abortion is better, which can significantly reduce the dosage of propofol, shorten the recovery time of anesthesia, reduce the degree of postoperative pain, ensure the safety of operation, and have high application value.

【Keywords】 Naborphine; Propofol; Painless Induced Abortion; Anaesthesia

人工流产是通过人工干预的方式终止妊娠。人流手术作为避孕失败的补救措施, 主要用于不适宜继续妊娠的女性。人工流产手术需要扩张宫颈, 牵拉子宫, 剥离胚胎组织等步骤, 手术操作会刺激子宫收缩, 强宫缩会让患者感到疼痛, 难以忍受会挣扎, 影响手术操作^[1]。无痛人流是在麻醉镇痛的情况下进行妊娠终止手术, 患者术前进入睡眠状态, 降低患者的恐惧心理, 减轻术后疼痛。无痛人流手术时间短, 舒适度高, 副作用少, 极大减轻身体痛苦, 是更容易接受的手术方法^[2]。无痛人流的麻醉药物应该具有起效快、苏醒快的优点, 不仅要有良好的麻醉镇痛效果, 还应具备麻醉风险低的优点^[3]。临床用于无痛人流

的麻醉药物主要以丙泊酚基础, 由于丙泊酚不具备镇痛效果, 一般还需联合其他麻醉药物。丙泊酚会对患者的呼吸系统和消化系统产生明显的抑制作用, 引起心跳、血压变化。纳布啡产生的呼吸抑制具有封顶效应, 不会因为剂量增加而无上限加重, 对心血管影响小。由于纳布啡对 μ 受体具有部分拮抗作用, 能够降低呼吸抑制和药物依赖。纳布啡镇痛效果持久, 在达到理想镇痛效果后不需要持续增加剂量, 只需要维持稳定的用药就可以保障整个手术过程不会产生疼痛。纳布啡联合丙泊酚能够缓解炎症刺激, 在发挥镇痛效果的同时起到抗炎作用。

本研究中, 即分析了纳布啡联合丙泊酚用于无痛

无痛人流麻醉的临床应用效果, 具体报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

选择我院于 2020.10-2021.10 月, 1 年内收治的无痛人流流产患者 86 例为研究对象。纳入标准: (1) 经超声检查确诊为宫内妊娠, 妊娠时间 35-45d; (2) 完全符合无痛人流手术指征; (3) 术前常规检查无异常; (4) ASA 分级为 I-II 级; (5) 患者知情并同意参与本研究。排除标准: (1) 纳布啡、丙泊酚过敏者; (2) 镇痛药成瘾; (3) 子宫解剖结构异常者; (4) 严重妇科疾病者; (5) 急性生殖器官炎症; (6) 精神病患者。将所有患者随机分组为对照组 (43 例, 平均年龄 29.37 ± 3.13 岁) 和实验组 (43 例, 平均年龄 29.42 ± 3.15 岁)。对两组患者一般资料分析后显示, 其差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。我院伦理委员会对本研究也完全知情, 并批准研究。

1.2 方法

两组患者术前需禁饮食 6h, 术前准备完毕后开始麻醉。对照组采用瑞芬太尼复合丙泊酚麻醉, 本研究选择使用注射用盐酸瑞芬太尼 (国药集团工业有限公司廊坊分公司, 国药准字 H20123422, 静脉推注) 复合丙泊酚乳状注射液 (四川国瑞药业有限责任公司, 国药准字 H20040079) 麻醉, 其中丙泊酚为 2.0mg/kg , 瑞芬太尼为 $0.5-1\mu\text{g/kg}$ 。

实验组实施纳布啡联合丙泊酚麻醉, 本研究选择使用盐酸纳布啡注射液 (扬子江药业集团江苏紫龙药业有限公司, 国药准字 H20213459) 联合丙泊酚乳状注射液 (四川国瑞药业有限责任公司, 国药准字 H20040079) 麻醉, 其中丙泊酚为 2.0mg/kg , 纳布啡为 0.15mg/kg 。

术中密切监测患者的生命体征, 可根据麻醉深度调整麻醉药物剂量。

1.3 观察指标

本研究需观察两组患者的丙泊酚用量、苏醒时间、术后疼痛程度、药物不良反应进行评价。在术后疼痛程度的评价上, 使用数字评分法进行评价, 疼痛分值为 0-10 分, 0 分表示无痛感, 10 分说明疼痛非常剧烈, 分值越高则说明疼痛越强烈。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析, 使用 t 和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料, 使用 χ^2 和 % 表示计数资料, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组丙泊酚用量、苏醒时间的对比

实验组丙泊酚用量为 (109.73 ± 11.04) mg 明显少于对照组 (147.97 ± 13.04) mg, $t=14.696$, $P=0.001$; 实验组苏醒时间为 (3.91 ± 0.37) min 明显少于对照组 (6.84 ± 0.59) min, $t=7.589$, $P=0.001$, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 两组术后疼痛程度的对比

实验组患者术后 30min 疼痛评分为 (0.62 ± 0.14) 分明显低于对照组 (0.96 ± 0.17) 分, $t=10.124$, $P=0.001$, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 两组药物不良反应发生率的对比

两组患者麻醉后均有出现不同程度的呼吸抑制、恶心呕吐、腹痛等不良反应, 数据统计结果: 实验组不良反应发生率为 9.30% (4 例), 对照组不良反应发生率为 11.63% (5 例), $\chi^2=0.124$, $P=0.725$, 组间对比差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

3 讨论

传统的人工流产手术是在清醒状态下进行, 患者手术过程中需要承受疼痛, 身体的创伤完全恢复前会与较多的不良反应。疼痛会影响患者的心跳、血压, 加重恐惧心理, 产生多种负面情绪, 患者难以忍受时会出现无法自控, 导致手术被迫中断。患者过度恐惧手术过程中的疼痛, 身体处于紧张状态, 再加上子宫受到刺激产生疼痛, 即使最后手术完成, 患者也非常容易出现发生人工流产综合征。人工流产综合征患者的心跳、血压出现异常变化, 同时产生面色苍白、头晕、胸闷等症状, 甚至晕厥、抽搐, 不利于患者术后康复。无痛人流技术的出现极大地减轻了患者手术疼痛, 尤其是手术是在睡眠状态下进行, 患者无需忍受刮宫操作对子宫的刺激而产生的直接疼痛, 机体损伤导致的术后疼痛也在镇痛药物的作用下得到有效缓解, 明显提高了患者的舒适度^[4]。无痛人流技术日渐成熟, 手术时间越来越短, 对麻醉的要求也应越来越高。麻醉药物不仅要具备优异的麻醉镇痛效果, 还需要保障手术安全性, 降低无痛人流引起的机体反应程度。

丙泊酚是用于全身麻醉的短效静脉麻醉药, 静脉注射后患者快速进入睡眠状态, 可以维持稳定的麻醉效果。丙泊酚半衰期短, 可在人体快速代谢, 几乎不会残留, 属于较为安全的静脉麻醉药物^[5]。丙泊酚对心血管系统及呼吸系统均有较明显的抑制作用, 剂量越大抑制作用越明显, 药物剂量过大心率减慢、血压下降, 因此不能忽视丙泊酚的抑制作用^[6]。丙泊酚是通过

抑制中枢神经系统而起到麻醉效果, 由于不具备显著的镇痛效果, 对抑制宫缩疼痛基本没有作用, 镇痛不足会引起患者烦躁及体动, 影响手术进展。由于丙泊酚仅具有微弱的镇痛效果, 临床很少单独用于手术麻醉, 大多数情况是采取与其他麻醉药物联合使用^[7]。阿片类药物指自然生成的、半合成的通过与阿片受体结合产生效应的一类药物, 是目前镇痛效果最佳的药物。纳布啡是新型阿片受体激动拮抗药, 镇痛效果只略弱于吗啡。纳布啡可以同时发挥激动 K 受体和拮抗 μ 受体的效果, 激动 K 受体能够产生镇痛作用, 快速起效, 持续发挥作用, 而 μ 受体拮抗会引起轻微呼吸抑制、恶心、呕吐等不良反应, 一般不会出现严重的不良反应, 因此, 纳布啡也是属于较为安全的镇痛药物^[8]。阿片类镇痛药物一般都具有一定的呼吸抑制作用, 而纳布啡作为新型药物, 具有 μ 受体拮抗功能, 药物呼吸抑制作用和镇痛作用相平衡, 应用于无痛人流流产时基本不会产生呼吸抑制作用, 从而提高麻醉的安全性^[9]。纳布啡联合丙泊酚使用可以适量减少丙泊酚的剂量, 进一步减少呼吸抑制作用, 而麻醉效果不受影响, 术后患者可以快速清醒, 而不会感到明显疼痛^[10]。常规麻醉药物镇痛效果持续时间较短, 术后麻醉药效消退, 疼痛程度加剧, 患者精神紧张, 不利于身心健康。有效镇痛可以减轻疼痛, 让患者术后更加舒适, 更有利于术后康复。应用一次纳布啡可以维持止痛效果 3-6 小时, 术后镇痛效果佳, 可显著减轻患者术后疼痛程度。本研究显示, 纳布啡联合丙泊酚应用于无痛人流流产手术, 可以快速发挥麻醉效果, 持久镇痛, 减轻对呼吸系统、消化系统的抑制作用, 术后快速清醒, 非常适合短小手术。

综上所述, 无痛人流流产应用纳布啡联合丙泊酚麻醉效果更佳, 可以明显减少丙泊酚用量, 缩短麻醉苏醒时间, 减轻术后疼痛程度, 手术安全性有保障, 有较高应用价值。

参考文献

- [1] 费菲, 黄晓辰, 杨佳. 纳布啡、地佐辛或舒芬太尼分别联合丙泊酚用于无痛人流流产术效果[J]. 中国计划生育学杂志, 2021, 29(07): 1356-1359.
- [2] 尚枝连, 郭伟, 陈传昂. 无痛人流流产术应用丙泊酚联合纳布啡静脉麻醉的疗效观察[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(10): 1695-1697.
- [3] 李敏. 纳布啡复合丙泊酚用于无痛人流流产术麻醉及术后宫缩痛效果评价[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2020, 7(16): 59-60.
- [4] 刘旻新, 张洪刚, 张玉娟. 盐酸纳布啡复合丙泊酚麻醉对无痛人流术患者疗效及安全性评价[J]. 中国校医, 2020, 34(04): 277-279.
- [5] 郭霞, 何霞, 阮定红等. 盐酸纳布啡复合丙泊酚在无痛人流流产术中的效果分析[J]. 中国计划生育和妇产科, 2019, 11(11): 64-67+72.
- [6] 王艳丽, 李辉, 郭贵有. 纳布啡复合丙泊酚用于无痛人流流产术的麻醉效果及对患者应激、炎症反应的影响[J]. 山东医药, 2019, 59(26): 54-56.
- [7] 罗丽清, 刘厚东. 纳布啡复合丙泊酚中/长链脂肪乳注射液用于无痛人流流产术麻醉的效果及术后镇痛分析[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(13): 17-19.
- [8] 王艳丽. 纳布啡复合丙泊酚用于无痛人流流产麻醉效果及对人工流产后宫缩痛的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(32): 117+119.
- [9] 肖兴鹏, 陈蕾, 王颖等. 纳布啡联合丙泊酚用于无痛人流流产术麻醉的最适剂量选择[J]. 药物流行病学杂志, 2019, 28(01): 15-17+22.
- [10] 程艳欣, 常和平, 张健等. 盐酸纳布啡复合丙泊酚用于门诊人工流产术麻醉的疗效及安全性[J]. 河北医科大学学报, 2018, 39(11): 1324-1329.

收稿日期: 2022 年 7 月 22 日

出刊日期: 2022 年 9 月 2 日

引用本文: 王远昆, 尤宜康, 纳布啡联合丙泊酚用于无痛人流流产麻醉应用[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(7): 115-117
DOI: 10.12208/j.ijcr.20220324

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS