

静脉深度镇静用于儿童口腔治疗的临床研究

杨圣凤

新泰市人民医院 山东新泰

【摘要】目的 本文主要是针对儿童患者在进行口腔治疗时使用静脉深度镇静的临床效果进行分析与研究。**方法** 在医院中选择 100 名口腔治疗的儿童患者，将这些患者划分为两个组别，一组采用常规麻醉的方式进行治疗（常规组），另一组是在常规麻醉的基础上结合静脉深度镇静的方式完成治疗（镇静组），在治疗完成之后，将两组患者的治疗结果对比，进而分析出静脉深度镇静的临床效果。两组患者治疗结果的对比主要是分为三个方面，第一是患者治疗中的时间消耗，第二是患者治疗过程中的配合程度，第三是儿童患者治疗完成之后出现并发症的情况。**结果** 根据两组患者治疗结果的对比，可以发现在进行儿童口腔治疗的时候，静脉深度镇静有着较为明显的优势，两组患者治疗结果之间存在着较大差异性。**结论** 通过本次研究，可以证明静脉深度镇静是一种较为有效的麻醉方式，可以在后续的儿童口腔治疗中推广使用。

【关键词】 静脉深度镇静；儿童患者；口腔治疗；治疗效果

【收稿日期】 2022 年 12 月 2 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230092

Clinical study of intravenous deep sedation for oral treatment in children

Shengfeng Yang

Xintai People's Hospital, Xintai City, Shandong

【Abstract】 Objective: This paper mainly analyzes and studies the clinical effect of intravenous deep sedation in children with oral treatment. **Methods:** 100 children with oral treatment were selected in the hospital, and these patients were divided into two groups, one group was treated by routine anesthesia (routine group), and the other group was treated by routine anesthesia the treatment is completed on the basis of routine anesthesia combined with intravenous deep sedation (Sedation group) . After the treatment is completed, the treatment results of the two groups of patients are compared, and then the clinical effect of venous deep sedation is analyzed. The comparison of treatment results between the two groups is mainly divided into three aspects, the first is the time consumption of patients' treatment, the second is the degree of cooperation in the treatment process of patients, and the third is the complications of children patients after treatment. **Results:** According to the comparison of the treatment results of the two groups of patients, it can be found that deep venous sedation has obvious advantages in children's oral treatment, and there are great differences between the treatment results of the two groups. **Conclusion:** Through this study, it can be proved that intravenous deep sedation is an effective treatment, which can be popularized in the follow-up oral treatment for children.

【Keywords】 Deep intravenous sedation; Children patients; Oral treatment; treatment effect

引言

在进行儿童患者口腔治疗的时候，麻醉是一个较为关键的步骤，通过患者的麻醉，可以在最大程度上减小患者的痛感，也可以使患者的治疗更具有顺从性，同时对整个治疗过程的进行也是有着较大的促进作用。在大部分医院中，儿童患者的麻醉都是采用常规方式进行，但是这种麻醉方式存在着一定的弊端，像麻醉

的不完全、患者的抵抗性、麻醉的时效性等，这些弊端问题都会直接影响到儿童患者的治疗。对此，医院就需要针对患者的麻醉与镇静采取新的措施，促使患者的治疗过程得到保证。本文主要是针对儿童患者口腔治疗中静脉深度镇静所产生的作用与效果进行研究，具体的研究过程如下所示：

1 资料与方法

1.1 一般资料

在医院中选择 100 名口腔治疗的儿童患者，其中男性患者有 67 名，女性患者有 34 名，患者的年龄是在 4-10 岁左右，平均年龄为 (6 ± 2) 岁。之后将这些选择出的患者划分成两个小组，一个小组患者是采用常规的方式进行麻醉治疗（常规组），另一个小组是通过静脉深度镇静的的方式完成患者的麻醉治疗（镇静组）。最后对比分析两组患者治疗结果之间的差异性，进而判断出静脉深度镇静的应用效果。两组患者在划分的时候采取的是随机性原则，这也就证明两组患者的治疗结果具有对比性。

在进行患者选择的时候，主要是从四个方面着手，第一是患者的年龄在本次研究的范围之内，且患者的口腔疾病情况与本次研究的要求相吻合；第二是患者的身体不存在其他类型的疾病，像神经性疾病、功能性疾病、血液性疾病等；第三是患者的身体机能处于良好状态，也就是患者的感知功能、表述功能均处于正常的范畴内；第四是患者及患者的家属人员对本次研究的相关事宜具有全面的认知，而且患者的家属已经签署本次研究的同意书。

1.2 方法

常规组：这组患者是采用常规的方式完成患者的麻醉治疗，也就是通过一些麻醉药物注射的方式进行，像右美托咪定（鼻喷）、咪达唑仑（口服）、七氟醚（吸入）等药物。

镇静组：这组患者主要是在常规麻醉的基础上加入静脉深度镇静的的方式，具体的麻醉是分为四个步骤：

第一，患者神经的麻醉。神经麻醉是通过药物使用的方式来完成，像咪达唑仑的使用、七氟醚的使用等，在神经麻醉之后，患者基本上可以进入到一种基层镇静的状态中^[1]。

第二，患者静脉的穿刺。在患者神经麻醉完成之后，医护人员需要对患者进行静脉穿刺，并在穿刺位置处涂抹凝胶，防止穿刺位置出现突发性的事件。对患者的静脉穿刺来讲，医护人员需要确保患者是处于深度镇静之后才可以进行，防止患者在中途出现突然苏醒的现象^[2]。

第三，患者药物的注射。医护人员需要将丙泊酚药物注射到患者的体内，这样可以使患者静脉深度镇静的状态得以延续，也可以使患者的身体处于一种麻醉的状态中^[3]。

第四，患者的体征观测。医护人员需要实时观察患者的身体指标，像生命体征情况、脑电频率情况、

患者的肢体情况、患者的呼吸情况等等，促使患者的个人情况得到保证^[4]。在患者治疗完成之后，医护人员也需要对患者的并发症情况进行监测，像呕吐现象、误吸现象等，确保患者的身体处于可控的范围之内。

1.3 观察指标

本次研究的观察指标是分为三个方面：

第一，患者的治疗时间，这方面的指标是分为两个内容，一个是患者具体的治疗时间，另一个是患者治疗之后的苏醒时间；

第二，患者的配合程度，这个指标是分为三个不同的等级，分别是高效配合、一般配合以及无效配合；

第三，患者的并发症情况，这项指标包含着三种并发症，分别是呕吐情况、误吸情况以及气道阻塞情况。

1.4 统计学方法

本文是采用 SPSS22.0 版本的统计学软件进行相关数据的分析与处理，其中借由“%”的形式来表示两组患者结果上的有效性，借由“P”的形式来表示两组患者结果之间的差异情况。

2 结果

根据两组患者治疗结果的对比，可以发现患者的治疗结果存在着较大差异性，具体是在三个方面体现：

第一，患者治疗时间的差异。常规组患者的治疗时间可以达到一个半小时左右，苏醒时间是在一小时左右，而镇静组患者的治疗时间是在一小时内，苏醒时间基本上是在半个小时左右，具体的对比情况如表 1 所示；

第二，患者配合程度的差异。常规组患者配合的有效性是 66.0%，而镇静组患者配合的有效性是 98.0%，详细的对比情况如表 2 所示；

第三，患者并发症的差异性。常规组患者中出现并发症的患者数量是 34 名，发生并发症的概率是 68.0%，镇静组患者中出现并发症的只有 1 名患者，并发症出现的概率是 2.0%，对比的具体情况如表 3 所示。

3 讨论

在进行儿童患者口腔治疗的时候，患者经常会因为自身的恐惧心理、害怕心理、紧张心理等造成治疗过程中的反抗现象，这种现象会直接影响到患者治疗的进展，也会对治疗的情况造成很大影响。对这种情况，医院最开始会选择束缚治疗的方式，但是这种方式存在着较大的问题，容易使儿童患者的心理受到较大的冲击，也会对儿童的后期成长发育造成一定的阴影。

表 1 两组患者治疗时间的对比

类别	常规组	镇静组	P
治疗时间 (min)	91.48±18.74	67.12±20.03	<0.05
苏醒时间 (min)	59.23±6.07	38.29±5.17	<0.05

表 2 两组患者配合程度的对比

组别	人数	高效配合	一般配合	无效配合	有效性
常规组	50	6	27	17	66.0%
镇静组	50	39	10	1	98.0%
P	---	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 3 两组患者并发症情况的对比

组别	人数	呕吐	误吸	气道阻塞
常规组	50	14	9	11
发生率	---	28.0%	18.0%	22.0%
镇静组	50	1	0	0
发生率	---	2.0%	---	---
P	---	<0.05	<0.05	<0.05

对此,儿童患者口腔治疗中麻醉就显得格外重要。在大多数医院中,儿童麻醉是采用常规的方式进行,这种方式具有一定效果,但也存在着不足之处,尤其是对一些抵抗性较强的儿童患者,这种麻醉能够起到的作用就较为微弱,因此患者在治疗的时候仍旧会存在挣扎的现象。

静脉深度镇静指的是采用静脉穿刺的方式将药物注射进儿童患者的体内,这样可以使患者直接的接受到麻醉药物,也可以使患者的麻醉效果得到保证^[5]。

通过本文进行的研究,可以发现静脉深度镇静是一种高效的麻醉方式,不仅可以使患者的镇静程度提升起来,也可以使患者在治疗中具有较强配合性,进而促使儿童患者的口腔治疗得到保证。

参考文献

[1] 吴晓冉,夏斌,杨旭东,etal.静脉深度镇静用于儿童口腔治疗的临床研究[J].中华口腔医学会儿童口腔医学专业委员会儿童口腔医学技术进步与发展高端论坛.2019, 27-31.

[2] 刘宇,柳登高,张伟,等.无水乙醇注射+动力泵平阳霉素灌注治疗口腔颌面深部静脉畸形的临床研究[J].全国口腔颌面部脉管性疾病学术研讨会.2020, 14-16.

[3] 竺涵光,周国瑜,张志愿,等.手术翻瓣 Nd:YAG 激光治疗口腔颌面深部静脉畸形的临床研究[J].第五次全国口腔颌面—头颈肿瘤学术研讨会.2020,11-13.

[4] 王一珠,李锐,常平等.音乐疗法协同笑气吸入镇静技术缓解重度儿童牙科畏惧症临床应用研究[J].中国实用口腔科杂志,2017,10(4):53-55.

[5] 谭峥宁.儿童口腔科临床诊断和治疗中镇静技术的应用效果观察研究[J].全科口腔医学电子杂志,2019, 006(009): 122-125.

版权声明: ©2023 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