

## 舒芬太尼在静脉术后镇痛、麻醉的应用

乔杰

哈尔滨宾县人民医院 黑龙江哈尔滨

**【摘要】目的** 本文对舒芬太尼在静脉术后镇痛及麻醉的应用效果作进一步探究，为临床提供有效参考依据。**方法** 回顾性分析2021年5月-2022年5月期间在本院行全身麻醉手术的患者为研究对象，共计200例，按接收治疗顺序平均分为对照组和观察组（每组各100例）。**结果** 统计研究表明，两组患者在采取不同的术后镇痛及麻醉方法后，通过采用舒芬太尼进行主导维持麻醉的观察组临床总有效率相比于对照组更高，不良反应发生率较对照组更低，苏醒时间以及恢复自主呼吸时间较对照组更短，组间数据差异明显， $P < 0.05$ ，说明存在对比意义。**结论** 分析表明，舒芬太尼应用于临床静脉术后镇痛及麻醉的效果十分理想，疗效确切，应用价值良好，对此治疗方案建议大力推广应用。

**【关键词】**舒芬太尼；芬太尼；静脉注射；全身麻醉；术后镇痛；应用效果

### Application of sufentanil in postoperative analgesia and anesthesia

Jie Qiao

Harbin Bin County People's Hospital, Harbin Bin County, Heilongjiang

**【Abstract】Objective** to further explore the application effect of sufentanil in clinical intravenous postoperative analgesia and anesthesia, so as to provide effective reference for clinic. **Methods** a total of 200 patients who underwent general anesthesia surgery in our hospital from March 2021 to September 2022 were analyzed retrospectively. They were divided into control group and observation group (100 cases in each group). **Results** the statistical study showed that after taking different postoperative analgesia and anesthesia methods, the total clinical effective rate of the observation group dominated by sufentanil was higher than that of the control group, the incidence of adverse reactions was lower than that of the control group, the recovery time and recovery time of spontaneous breathing were shorter than that of the control group, and the data between the two groups were significantly different ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** the analysis shows that the effect of sufentanil in clinical intravenous postoperative analgesia and anesthesia is very ideal, with definite curative effect and good application value. It is suggested to vigorously promote the application of this treatment scheme.

**【Keywords】** Sufentanil; Fentanyl; Intravenous injection; General anesthesia; Postoperative analgesia; Application effect

手术是临床救治患者的一种常用措施，可有效提高患者生命存续，但会引起局部组织损伤，引发机体强烈应激反应，产生剧烈疼痛。近年来，随着医疗水平的快速发展，无痛概念持续更新，术后疼痛管理与患者机体功能恢复紧密相连。在临床手术治疗的过程中，麻醉这一环节是最基础的，也是特别重要的步骤，由于患者机体产生疼痛，麻醉可发挥其镇静镇痛、松弛局部或全身肌肉的作用，为能

够保证手术治疗的顺利进行起到至关重要的作用。不同麻醉药物的药效对麻醉效果会有不同的影响<sup>[1]</sup>。舒芬太尼、吗啡、芬太尼、丙泊酚、以及右美托咪定等药物均是临床手术治疗中较常用于麻醉维持以及麻醉诱导的药物<sup>[2,3]</sup>。选择使用麻醉药物时一定要保证科学、合理、规范、谨慎，否则会为患者带来诸多不良影响，如引发患者依赖性、延长呼吸抑制作用时间、影响患者自主呼吸、苏醒时间及预

后都非常不利，甚至还会对患者的生命安全产生威胁，故正确使用麻醉药物可使术后镇痛及麻醉效果达到最佳。本次研究共筛选出 200 例进行全身麻醉手术的患者为研究对象，全部于 2021 年 5 月-2022 年 5 月期间在本院接受治疗，通过给予舒芬太尼进行主导维持麻醉与芬太尼进行主导维持麻醉对照研究，经临床结果观察显示，取得满意效果，具体如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

回顾性分析 2021 年 5 月-2022 年 5 月期间在本院行全身麻醉手术的患者为研究对象，共计 200 例，按接收治疗顺序平均分为对照组和观察组（每组各 100 例）。观察组患者男 59 例，女 41 例；患者年龄（21-72）岁，均值（51.16±5.17）岁；对照组患者男 61 例 女 39 例；患者年龄（23-69）岁 均值（50.93±5.02）岁；两组数据比较， $p>0.05$ ，具有可比性。

#### 1.2 方法

术前由医护人员将患者送入手术室，根据患者情况建立静脉通道，给患者连接各种监护仪器，监测生命体征；10min 后，给予患者 0.1mg/kg 咪达唑仑与 0.6mg/kg 罗库溴铵进行麻醉诱导<sup>[4]</sup>。对照组患者给予 0.5μg/kg 剂量的芬太尼进行麻醉，观察组患者给予 0.5μg/kg 剂量的舒芬太尼进行麻醉；两组患

者均给予气管插管处理，按 30mL/h 的速率持续泵入丙泊酚<sup>[5-6]</sup>。对照组患者给予芬太尼进行主导维持麻醉，观察组患者给予静脉泵入舒芬太尼进行主导维持麻醉。在手术完成前的半小时停止给药，手术结束后，随着麻醉药效的逐渐减弱，可给予开启镇痛泵持续静脉自控镇痛，观察组剂量 0.02-0.03m g / (kg·h) 给予舒芬太尼进行镇痛，时间 20min；对照组剂量 2mL / h 给予吗啡进行镇痛，时间 5-15min<sup>[7]</sup>。

#### 1.3 观察指标

在本次研究的过程中，整合分析两组不同静脉术后镇痛、麻醉方案的效果，对两组患者的临床效果、不良反应发生率、恢复自主呼吸时间以及苏醒时间进行对比，以此作为研究价值体现依据。

#### 1.4 统计学方法

调研中所有数据资料均运用 SPSS23.0 系统实行专业分析，当中计数数据运用（ $\bar{x} \pm s$ , %）代替，两组差别比照运用 t、 $\chi^2$  检测。若两组比照结果  $P<0.05$ ，则说明实验价值显现。

### 2 结果

2.1 两组临床效果比较，见表 1。

2.2 两组不良反应发生率比较，见表 2。

2.3 两组恢复自主呼吸时间及苏醒时间比较，见表 3。

表 1 两组临床效果比较 (n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	100	50 (50.00)	44 (44.00)	6 (6.00)	94 (94.00)
对照组	100	38 (38.00)	48 (48.00)	14 (14.00)	86 (86.00)

表 2 两组不良反应发生率比较 (n, %)

组别	例数	心动过缓	头晕目眩	恶心呕吐	发生率
观察组	100	2	3	1	6 (6.00)
对照组	100	5	7	4	16 (16.00)

表 3 两组恢复自主呼吸时间及苏醒时间比较[ $\bar{x} \pm s$ , min]

组别	例数	恢复自主呼吸时间 (min)	苏醒时间 (min)
观察组	100	8.45±2.12	26.55±4.35
对照组	100	14.13±3.55	40.37±6.61

### 3 讨论

手术会对患者机体造成一定创伤，产生剧烈疼痛，进而增加体内内源性物质的释放量，如儿茶酚

胺等，对内分泌、呼吸及消化等系统功能产生一定影响，此外还会使患者产生一些心理问题，如焦虑、烦躁、恐惧等，对患者身心各方面的影响非常大。

因此,术前采取安全、有效、合理的麻醉药物措施,以术后持续镇痛,对于减轻术后疼痛,降低交感神经系统兴奋,预防减少肺部感染、深静脉血栓及心律失常等并发症的发生风险有积极促进作用<sup>[8]</sup>。麻醉对于患者整个手术过程及预后都起到相当重要的作用,但如果在麻醉药物使用的过程中,没有严格合理用药,就会导致手术不能顺利进行,对患者的身体健康及生命安全都有严重的危害,同时如果麻醉药物出现较大蓄积的情况,也会给患者身体带来不同程度的不良反应,主要有恶心、呕吐及心动过缓等状况,对于患者预后十分不利。

临床应用的麻醉药物种类繁多,舒芬太尼作为一种人工合成的麻醉镇痛药物,在临床使用中比较常见,且应用广泛,镇痛镇静效果相对较好,可在短时间内发挥药效。与芬太尼相比,舒芬太尼作为一种人工合成的阿片类镇痛药物,具有特异性、饱和性及可逆性的特点,一般在给药 10min 后,其特异性便会发挥良好作用,并且舒芬太尼有较强的溶解性,在手术中应用此药物进行麻醉,对自身血流动力学情况不会产生太大影响,药效时间持续更长<sup>[9-10]</sup>。舒芬太尼的镇痛作用可以减轻术后紧张,增强患者克服疾病的信心。此外,应用舒芬太尼对患者产生的不良反应相对较少,临床利用效果更高,使用安全性更高,可以保障患者手术的顺利进行,并且有利于患者预后。

在本次研究中,筛选出共 200 例于 2021 年 3 月-2022 年 9 月期间在本院行全身麻醉手术的患者作为研究对象,通过舒芬太尼进行主导维持麻醉与芬太尼进行主导维持麻醉对照研究,观察组患者通过舒芬太尼进行主导维持麻醉,治疗总有效率相比于对照组更高,不良反应发生率较对照组更低,苏醒时间以及恢复自主呼吸时间较对照组更短,组间数据差异明显,  $P < 0.05$ , 说明存在对比意义。舒芬太尼作为一种高脂溶性阿片类药物,镇痛效果好,患者恢复快,对呼吸系统和心血管系统影响小。

综上所述,舒芬太尼进行主导维持麻醉在静脉术后镇痛及麻醉的应用效果更好,应用有效率更高,可降低不良反应发生风险,减少术后应激反应,减少患者卧床时间,进而可有效预防下肢静脉血栓栓塞发生,对此建议大力推广此项方案。

## 参考文献

- [1] 黄宇捷,张健.舒芬太尼在静脉术后镇痛和临床麻醉中的应用效果及安全性[J].临床合理用药杂志,2021,14(25):109-111.
- [2] 马瑞.舒芬太尼在静脉术后镇痛和临床麻醉中的应用效果及安全性观察[J].世界最新医学信息文摘,2021,21(103):673-674.
- [3] 武干生,胡盼盼,宋恩超.舒芬太尼应用于静脉术后镇痛及临床麻醉的效果[J].深圳中西医结合杂志,2021,31(18):190-192.
- [4] 秦海鹏,王晶晶.舒芬太尼在静脉术后镇痛和临床麻醉中的应用价值探讨[J].养生保健指南,2020(12):90.
- [5] 张萱,贾振杰.舒芬太尼应用于全身麻醉诱导及静脉术后镇痛的效果[J].医疗装备,2020,33(6):84-85.
- [6] 葛馨阳.舒芬太尼应用于静脉术后镇痛及临床麻醉的效果分析[J].特别健康,2020(30):100.
- [7] 杨德志.舒芬太尼应用于静脉术后镇痛及临床麻醉的效果研究[J].健康大视野,2020(2):117-118.
- [8] 余国清.舒芬太尼应用于静脉术后镇痛及临床麻醉的效果[J].医学信息,2020,33(2):149-150.
- [9] 王淑梅.舒芬太尼应用于静脉术后镇痛及临床麻醉的效果分析[J].中国保健营养,2020,30(28):300.
- [10] 施蕾蕾.舒芬太尼应用于静脉术后镇痛及临床麻醉的效果分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2019,7(29):1195.

收稿日期: 2022 年 6 月 12 日

出刊日期: 2022 年 7 月 26 日

引用本文: 乔杰, 舒芬太尼在静脉术后镇痛、麻醉的应用[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(2): 152-154.  
DOI: 10.12208/j.imrf.20220085

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。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS