

## 观察曲马多超前镇痛在妇科腹腔镜手术中的有效性及安全性

刘园园

山东省莱西市市立医院 山东青岛

**【摘要】目的** 在妇科实施腹腔镜手术时，必须对患者实施有效镇痛，本文通过对患者实施曲马多超前镇痛，探讨这种镇痛方式的临床效果。**方法** 本次研究使用对比分析的方式进行研究，选取 2021 年 6 月至 2022 年 6 月期间，部分在我院妇科接受腹腔镜手术的患者进行对比，将患者均分为 50 人一组的小组，其中研究组患者接受曲马多超前镇痛，而对照组患者注射生理盐水形成对比，观察临床效果是否存在显著差异。**结果** (1) 患者在手术之后，麻醉苏醒时间未出现显著差异 ( $p > 0.05$ )；(2) 对于镇痛效能，研究组患者实验室统计结果均更优异 ( $p < 0.05$ )。**结论** 患者在妇科接受腹腔镜手术的过程中，实施曲马多超前镇痛可以取得更好地镇痛效果，可以借鉴推广。

**【关键词】** 超前镇痛；妇科；腹腔镜手术；有效性；安全性

### Observe the effectiveness and safety of tramadol advanced analgesia in gynecological laparoscopic surgery

Yuanyuan Liu

Laixi Municipal Hospital, Qingdao, Shandong

**【Abstract】Objective** We must provide effective analgesia for patients. This paper discusses the clinical effect of this analgesia method by implementing tramadol advanced analgesia for patients. **Method** the study using comparative analysis of research, selected from June 2021 to June 2022, part in our gynecology patients undergoing laparoscopic surgery, the patients are divided into a group of 50, the study group patients receiving tramadol advanced analgesia, and control group patients injection of saline in contrast, observe whether there is a significant difference in clinical effect. **Results** (1) there was no significant difference in anesthesia recovery time after surgery ( $p > 0.05$ ); and (2) for analgesic efficacy, the study group had better laboratory statistics ( $p < 0.05$ ). **Conclusion** The analgesia analgesia can be used for reference and promoted.

**【Keywords】** Advanced analgesia; Gynecology; Laparoscopic surgery; Effectiveness; Safety

越来越多的妇科疾病对女性的生命健康造成严重威胁，需要选择合适的治疗方式为女性患者进行治疗，开腹手术是传统的常见的治疗手段，可以有效清除患者的病灶，但是对患者的创伤巨大。医疗技术的不断发展和进步，作为微创手术之一的腹腔镜手术在临床上也应用得越来越广泛，但是接受腹腔镜手术进行治疗的患者在手术结束后出现疼痛的情况非常普遍，甚至是对患者的整体治疗效果造成了一定的负面影响<sup>[1]</sup>。在手术过程中，器械操作、人工气腹压力等都会对患者的腹腔甚至是胸腔造成严重的刺激，从而使得患者在手术结束后面临巨大的痛苦。超前镇痛属于镇痛方式的一种，现在基本被定义为一种阻止外周损伤冲动向中枢的传递及传

导建立的一种镇痛治疗方法，并不特指在“切皮前”所给予的镇痛，在临床上是指患者在受到外界的伤害性刺激之前，就针对性给予镇痛的一类镇痛方式，可以有效减少甚至是消除患者的疼痛感。众多医学工作者在实验后发现，使用超前镇痛法可以使得患者在手术后感受到的疼痛感被有效减轻，也使得患者使用镇痛药物的剂量被大大减小，更加有利于患者术后康复。临床用于镇痛的药物种类较多，曲马多属于中枢性镇痛药物，对人体的下行镇痛系统以及阿片受体进行作用，从而达到镇痛目的<sup>[2]</sup>。我院为了更好地减轻腹腔镜手术对患者产生的负面影响，将曲马多超前镇痛的镇痛效果进行统计，通过对比分析的方式观察这种镇痛手段的临床优势，具

体情况报告如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本着公平公开原则,在患者知情并同意的情况下,随机选取 100 例 2021 年 6 月至 2022 年 6 月期间在我院妇科接受腹腔镜手术患者作为研究的对象。将患者分组之后,了解统计患者的基本信息,部分信息如下:研究组患者中体重指数、手术时间、年龄范围、平均年龄分别为(21.51±2.98)、(56.54±9.51) min、(21-39)岁、(29.52±5.15)岁;而对照组中患者中体重指数、手术时间、年龄范围、平均年龄分别为(21.51±3.15)、(57.14±8.48) min、(20-38)岁、(28.05±6.02)岁。我院伦理委员会对于本次实验流程表示同意。

入组标准:①所有选取的患者得腹腔镜手术均由同一组医务人员实施治疗;②患者的所有信息均清晰完整,由监护人陪同治疗。

排除标准:①患者由于个人原因在试验中途选择退出研究;②患者在治疗期间死亡;③患者对于本次实验中使用的药物存在过敏情况。

### 1.2 方法

曲马多超前镇痛:在手术开始之前半小时,通过肌肉注射的方式为患者注射 0.5mg 得阿托品以及 10mg 得地西洋。患者进入手术室之后开放上肢静脉,为患者输注平衡液。对患者的各项指标进行检测。使用 0.4 μg/kg 得舒芬太尼、2mg/kg 得琥珀胆碱以及 2mg/kg 得丙泊酚进行麻醉诱导,诱导完成之后进行插管。研究组患者在手术操作之前通过静脉

注射 1.5mg/kg 得曲马多进行镇痛<sup>[3]</sup>,而对照组患者则注射 2ml 得生理盐水形成对照。每小时为患者注射 3mg/kg 得丙泊酚进行麻醉维持。

### 1.3 观察项目

对比患者的平均麻醉苏醒时间以及镇痛效能的差异。分别在患者手术结束之后 1h、2h、4h、8h、12h、24h 时,使用 VAS 视觉模拟评分评定镇痛效能,当患者处于无痛状态下时,则可以评定为 0 分;若患者疼痛感非常剧烈,并且无法忍受,则为 10 分,分数越高则说明患者的疼痛感越剧烈。

### 1.4 统计学分析

测验数据均在 SPSS 22.0 中录入,在表述计数资料的时候,为%的方式,应当对结果实施卡方检验。在表述计量资料的时候,则为( $\bar{x} \pm s$ )的方式,并对结果做出 t 检验。在不同检验下要采取数据统计学分析,以 P<0.05 为界限,如果符合该情况,则视为统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者的麻醉苏醒时间差异

研究组和对照组患者的平均苏醒时间分别为(31.02±1.05) min、(29.98±1.24) min,与对照组患者相比,研究组患者的苏醒时间不存在显著差异(p>0.05)。

### 2.2 比较镇痛效能的差异

在治疗 12 小时之内,研究组患者在各个时间段的 VAS 评分实验室统计结果较优,差异显著(p<0.05),而两组患者在术后 24 小时的 VAS 评分不存在明显差异(p>0.05)。具体如下表 1 所示:

表 1 患者镇痛效能水平差异统计表( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	术后 1h	术后 2h	术后 4h	术后 8h	术后 12h	术后 24h
研究组	50	1.50±0.51	1.78±0.48	1.63±0.54	1.84±0.74	1.50±0.50	1.67±0.48
对照组	50	4.02±1.01	4.47±1.21	3.21±0.98	2.81±0.78	2.35±0.77	1.70±0.44
t	-	4.541	4.598	3.514	2.015	2.015	0.621
p	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	>0.05

## 3 讨论

来自外界的创伤以及手术操作均会对人体造成一定的伤害,在受到伤害后,很多患者会出现不同程度的炎症反应,这种伤害后炎症反应以及伤害性的刺激均可以导致人体释放炎性介质和兴奋性氨基酸<sup>[4]</sup>,

它们可以使得人体直接感受到强烈的疼痛感,还可以使人体内的组织发生水肿,血管在不断扩张的过程中诱发更多的恶性循环,使人体效应感受器的敏感度大幅度增加,痛阈明显降低,最终导致患者出周围性痛觉过敏的情况。手术激发创伤组织 c 纤维传入,通

过脊髓后角感受伤害性递质的释放激活 NMDA 受体,从而提高中枢神经系统致敏的活性。临床认为如果在患者的机体受到害性刺激之前,通过超前的镇痛手段,减少刺激信息传入中枢神经,可以有效地对中枢神经敏感化进行抑制,从而达到减轻术后疼痛的目的<sup>[5]</sup>。曲马多属于中枢性的止痛药,对急慢性疼痛有效,作为唯一的中枢性镇痛药,其镇痛效果较好且成瘾性低,此前被广泛应用于术后止痛、分娩、癌症痛的治疗,研究已证明它还可以减轻抑郁症和焦虑症的痛苦。

目前为止,临床试验发现通过曲马多进行镇痛的机制主要包含两个方面,首先曲马多会对人体的阿片受体进行作用,阿片受体是治疗疼痛的重要靶点<sup>[6]</sup>。当受到刺激时,阿片受体使脊髓后角神经细胞膜超极化,减少痛觉通路的激活,阿片类也可作为外周镇痛药;其次是对下行镇痛系统进行作用,研究表明,曲马多可以抑制中枢神经元突触去甲肾上腺素(NE)和5-羟色胺(5-HT),而这两种物质均属于单胺类物质<sup>[7]</sup>,是中枢神经系统中调节脊髓背角神经元对传入伤害性刺激反应性的下行抑制通路中的神经递质,通过激活下行单胺能递质系统的脊髓疼痛抑制通路。曲马多由于其独特的镇痛机制,在临床使用时患者出现呼吸抑制、便秘、镇静、耐受性和依赖性等不良反应较少,因此在手术过程中广泛应用。

妇科疾病的许多病症都可能涉及患者个人隐私,因此在实施治疗的过程需要更全面更细致,腹腔镜手术作为一种微创手术,具有经济、微创等优点,患者在手术后也会快速恢复,因此在妇科中腹腔镜手术广泛应用,并且大多数患者也接受使用腹腔镜手术进行治疗。在实施腹腔镜手术时,大多数患者会通过服用阿片类药物进行镇痛,但本次研究中是对患者使用曲马多超前镇痛的方式进行镇痛,结果显示患者使用这种镇痛手段可以取得更加优异的镇痛效能,而且苏醒时间没有出现延长的情况,说明使用曲马多超前镇痛法对接受腹腔镜手术的妇科患者而言安全有效。

综上所述,接受腹腔镜手术的妇科患者在接受镇痛治疗的过程中,需要选择合适的镇痛方式。在本次研究过程中,由于病例数较少,研究结果缺乏循证医学的证据,因此需要探索更多样本、更具前

瞻性的结果。但是,本文数据初步证实,使用曲马多超前镇痛的临床效果非常优异,可广泛应用。

## 参考文献

- [1] 赵国胜,徐丽,张宁. 曲马多术前骶管阻滞在妇科腹腔镜全麻术后镇痛效果中的应用——随机对照研究[J]. 中国微创外科杂志,2016,6(10):800-802.
- [2] 张晓坤,潘熊熊,潘寅兵,等. 不同镇痛方式对开胸手术患者红细胞醛糖还原酶和血浆葡萄糖及脂质过氧化物的影响[J]. 医学研究生学报,2018,21(12):1274-1277.
- [3] 赵艳,蒋建渝,张利萍. 舒芬太尼靶控输注诱导时脑电双频指数及血流动力学的变化(前瞻性随机对照研究)[J]. 中国微创外科杂志,2007,7(4):323-326.
- [4] 靳健美,肖琳,胡又丹. 子宫动脉栓塞术治疗前置胎盘剖宫产产后出血对患者应激反应及性激素的影响[J]. 中国计划生育学杂志,2021,29(8):1741-1744.
- [5] 赵琳,杨宇宁. 地佐辛不同时间给药联合罗哌卡因超前镇痛对腹腔镜子宫切除术后镇痛及安全性研究[J]. 现代中西医结合杂志,2013,22(11):1221-1222.
- [6] 马芳,金成浩,赵晓艳. 地佐辛联合氟比洛芬酯超前镇痛对老年全髋关节置换术患者术后镇痛、凝血功能和认知功能的影响[J]. 临床和实验医学杂志,2020,19(19):2113-2116.
- [7] 张骥,崔雯,刘小彬. 盐酸羟考酮注射液超前镇痛对肱骨骨折手术患者术后血清细胞免疫因子及镇痛效果的影响[J]. 中国生化药物杂志,2015,0(10):56-58.

收稿日期: 2022年7月12日

出刊日期: 2022年8月25日

引用本文: 刘园园, 观察曲马多超前镇痛在妇科腹腔镜手术中的有效性及安全性[J]. 国际医药研究前沿, 2022, 6(3): 74-76  
DOI: 10.12208/j.imrf.20220111

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