

无痛人流手术静脉复合麻醉临床用药效果观察

侯烁

武安市中医院 河北 武安 056300

[摘要]目的: 为了观察一些临床上应用在无痛人流手术中的静脉复合麻醉药的治疗效果。方法: 选取在2017到2020年之间进行无痛人流手术的病人作为研究对象, 并且将这些研究对象随即进行分组, 分别分成常规组和实验组。常规组将会进行常规的静脉复合麻醉药, 常规用药并不会严重的不良反应, 并且常规用药已经通过临床试验, 并且广泛的应用在临床上, 不会带来严重的副作用。实验组不会使用常规的麻醉用药, 而是会选择另外一种麻醉用药, 这种麻醉药同样不会给病人带来什么伤害, 并且已经通过临床试验, 广泛的应用在临床上。分好组之后, 对常规组和实验组进行观察, 观察从术前准备开始, 到病人出院为止, 在观察期间主要需要观察病人的麻醉用药的效果, 主要是在术中的麻醉效果, 还有观察术中是否出现了一些不良反应, 之后是观察术后出现的不良反应, 和不良反应的发生率。然后对观察到的结果进行统计分析, 最终通过统计得到的结果得出最终的结论。结果: 最终观察到的结果是, 常规组中的麻醉用药的效果比实验组的麻醉用药效果低, 而且常规组中发生不良反应的概率要比实验组的高。结论: 在进行无痛人流手术的时候, 使用的新的药物要比常规的传统药物效果更好, 并且发生不良反应的概率也会更低, 所以现在新的药物是可以被广泛的应用在临床的无痛人流手术中的, 如果新的用药比传统的用药更好, 那么新的用药最终将会取代传统的用药。但是目前新的用药还需要进行更深一步的研究调查, 来确定新的用药确实要比传统用药更好。

[关键词] 无痛; 人工流产术; 静脉复合麻醉; 临床用药

【DOI】 10.12252/j.issn.2096-627X.2021.12.1365

引言

近几年做人工流产的人越来越多, 人工流产主要是对病人进行刮宫, 但是手术的过程是非常痛苦的, 病人有可能会疼的受不了, 所以近几年无痛人流手术比较流行, 但是虽然无痛人流手术的痛感会降低, 但是无痛人流手术会给病人带来更严重的伤害^[1]。无痛人流手术主要是在对病人进行手术的过程中给病人通过静脉进行麻醉药的注射, 这样可以通过麻醉的效果来减轻病人的痛苦。但是如果手术当中的麻醉用药不恰当, 那么很有可能会给病人带来一些不良反应, 比如病人会感觉到恶心, 会有呕吐等等的一些不良反应。临床上用的传统的麻醉药一般都是利多卡因, 利多卡因是一个局部麻醉药。而进行无痛人流术是通过静脉进行注射的, 所以利多卡因可能不太适合, 所以目前在无痛人流术中应用比较广泛的静脉复合麻醉药是异丙酚。本文就通过观察两种用药的不同效果来进行分析。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选择2017到2020年之间进行无痛人流手术的病人, 并且随即她们分成两个组, 一个组是常规组, 另一个组是实验组, 常规组进行利多卡因的用药, 实验组进行异丙酚的用药。两组实验对象都对要使用的麻醉用药没有过敏反应, 并且手术过程中没有出现意外情况, 手术顺利进行, 并且选用的实验对象没有严重的功能障碍, 没有严重的合并症, 也没有严重的慢性疾病, 所以不会对最终结果造成影响。所有

实验对象都已签署知情同意书, 都已知情, 并且自愿参与实验。

1.2 方法

常规组: 首先对病人进行一些传统的常规的处理, 然后给病人开放静脉通路, 通过开放的进行静脉通路给病人注射利多卡因。在进行手术的时候麻醉师需要对病人进行生命体征的检测及时注意到病人出现的情况, 并且准备好吸氧装置, 如果病人需要吸氧, 立马对病人进行吸氧。之后给病人进行无痛人流手术。

实验组: 给实验对象通过静脉通路注射异丙酚, 在进行手术的过程中麻醉师需要时刻注意病人的情况, 并且根据病人的情况及时的调整用药的规格和剂量。在手术完成之后还需要将病人留在观察室进行一个小时的术后观察, 以免病人出现不好的情况。

1.3 观察指标

观察病人术中的麻醉效果, 包括麻醉是否立时起效, 麻醉维持的时间, 还有在手术过程中麻醉药物是否会干扰到手术的进行, 是否会在手术中给病人带来不良的效果, 会给病人带来不良的效果等等, 还要观察手术之后病人是否发生了不良反应, 不良反应是否严重, 不良反应的发生率。

1.4 统计方法

通过对实验组和对照组的观察, 从病人开始术前准备开始观察, 到病人出院为止, 将这一段时间观察到的结果进行整理, 通过Excel表格的方法将数据进行整理, 整理的时候

不同组别的分开进行整理, 这样在进行统计的时候比较好统计, 整理完毕之后, 通过SPSS统计学的方法将整理好的数据进行统计, 并且最终的统计学结果进行统计分析得出最终的结论。

2. 结果

通过观察常规组和实验组, 最终可以得出下面的结果, 具体的结果见表一。通过表一可以看出来实验组的有效率是要高于常规组的, 这个结果可以说明实验组的用药效果要比常规组的用药效果好。除了观察麻醉用药的临床效果还要观察麻醉用药的不良反应, 主要的不良反应有病人的血压有所下降, 还有病人会发生心动过缓的情况。具体的不良反应发生率可见表二。通过表二可以看出实验组的不良反应的发生率是明显低于常规组的。

表一麻醉用药的有效率

组别	有效率 (%)
常规组	76.0
实验组	96.0

表二麻醉用药的不良反应的发生率

组别	不良反应发生率 (%)
常规组	22
实验组	4

3. 讨论

近几年中, 越来越多的人进行人工流产手术。因为现在有些病人并没有做好准备, 或者是因为意外, 所以很多人为了能够补救这种意外情况的发生都会进行人工流产手术。但是人工流产手术主要是进行刮宫, 将子宫中的物质进行刮除, 但是因为进行刮宫的时候肯定会将子宫的结构刮下来, 所以疼痛是非常剧烈的, 很多人很有可能会受不住这样剧烈的疼痛。但是目前随着医学技术的发展, 现在已经出现了无痛人流手术, 无痛人流手术会减轻或者是消除病人进行手术时的痛感^[2]。

虽然无痛人流手术现在已经在广泛的应用了, 但是无痛人流手术同样会给病人带来一些不良反应。而且因为无痛人流手术已经减轻了病人的痛感, 但是相应的无痛人流手术比起其他的人工流产手术可能会给病人带来更大的伤害^[3], 所以为了能减轻病人的不良反应, 需要医护人员多多的注意手术之后病人的情况, 病人在手术之后最常出现的不良反应就是血压相比之前会下降, 并且会出现心动过缓的情况, 所以护士需要严格的观察病人的生命体征, 尤

其是病人的血压和心率的情况, 一旦发现病人出现血压下降或者是出现心动过缓, 需要第一时间报告给医生, 对病人进行处理, 以免发生更严重的后果。

无痛人流手术在进行手术之前会给病人静脉注射麻醉药, 以此来减轻病人的痛苦。所以近几年更多的人进行无痛人流手术。无痛人流手术的传统麻醉药利多卡因, 但是利多卡因是一个局部麻醉药, 一般不太符合静脉注射, 静脉注射利多卡因可能会减轻利多卡因的麻醉效果。所以现在出现了异丙酚来代替利多卡因, 异丙酚是比较符合静脉麻醉用药的, 并且异丙酚是一种全身麻醉药, 对于无痛人流手术的病人来说效果会更好^[4]。通过实验的观察, 可以看出应用异丙酚的实验组的药物效果高于应用利多卡因的常规组, 并且实验组的不良反应发生率要比常规组的低。

静脉用药的用药特点主要是利用麻醉药的亲脂性, 然后利用药物的这一个特点让药物通过血脑屏障, 从而可以达镇痛和镇静的作用, 但是这样的药物需要和镇痛药一起进行使用, 这样才能够发挥它的最大的效果。而异丙酚的亲脂性会更好, 更容易通过血脑屏障, 所以作用效果会更好, 但是利多卡因的亲脂性并不是很好, 所以在无痛人流手术中利多卡因的效果没有异丙酚的效果好。

本文主要是将异丙酚和利多卡因两种麻醉用药进行对比, 但是目前临床上的麻醉用药并不只有这些。甚至有的药是需要联合用药的, 这时候需要注意两种药之间是否有配伍禁忌。但是一般来说能单一用药最好是单一用药, 如果单一用药的效果不好可以考虑联合用药。本文并没有将全部无痛人流手术静脉复合麻醉用药进行对比, 希望在之后会有越来越多的学者进行观察研究, 为之后的临床具体用药提供一些依据。

参考文献

- [1] 吴熠. 无痛人流术中应用静脉复合麻醉的效果观察[J]. 名医, 2020(08): 301-302.
- [2] 翟瑶, 张静, 张姗姗, 代维, 殷向飞. 间苯三酚配伍杜异合剂在人工流产术中的镇痛效果及安全性[J]. 中国医师杂志, 2019, 21(11): 1722-1724.
- [3] 王丽杰. 观察无痛人流术静脉复合麻醉临床用药效果[J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(06): 128-130.
- [4] 刘金慧. 无痛人流术静脉复合麻醉临床用药效果分析[J]. 中国实用医药, 2019, 14(06): 101-102.