

笑气吸入用于人工流产镇痛 100 例临床观察

宫美华 宫雅琴

(山东省乳山市人民医院 乳山 264500)

关键词 笑气 氧化亚氮 镇痛 人工流产 临床观察

中图分类号 R 714.21 文献标识码 B 文献编号: 1671-4040(2004)02-0042-01

笑气(氧化亚氮)是妇科用于人工流产镇痛的较理想药物。为了减轻患者的痛苦,我院于 2002 年 1 月起在早孕人工流产术中给予笑气吸入,取得良好效果。现介绍如下:

1 一般资料

选择 2002 年 1~12 月门诊自愿要求施行无痛人流人工流产术的早孕妇女 100 例,孕 42~58d,年龄 18~44 岁,体重 35~75kg,无妇科疾病,既往无心血管疾病及呼吸疾病。对照组 100 例,为同期门诊自愿要求施行传统人工流产术的早孕妇女,2 组年龄、孕周、孕产次、体重均无显著差异性 ($P > 0.05$)。

2 方法

术者在为病人进行外阴消毒的同时嘱患者全身放松,面罩紧贴鼻口处轻松自如的吸入笑气(山东淄博英特公司生产的瓶装气体,内含 50%氧化亚氮、50%氧气)。术中病人感觉痛时可适当加速吸气,镇痛效果可加强,术毕再酌情吸几口气,撤离面罩,卧床休息,无不适感离院。

3 结果

3.1 镇痛标准 根据镇痛评级(评分)标准,将镇痛效果分为 5 个等级^[1]:0 分,无痛;1 分,轻微痛,极易耐受;2 分,中度疼痛,易耐受;3 分,强疼痛,难忍受;4 分:极度疼痛,几乎不能耐受。

3.2 疗效情况 观察组 100 例患者中,0~1 分者 90 例(90%),对照组 10 例(10%),2 组比较有显著差异性 ($P < 0.01$),详见表 1。

表 1 2 组镇痛效果比较						例
组别	n	0 分	1 分	2 分	3 分	4 分
观察组	100	32	58	10	0	0
对照组	100	0	10	25	56	9

观察组无发生人工流产综合征,但有 2 例出现头晕、乏力、嗜睡,停止吸入笑气,未做特殊处理,30~40s 后恢复正常,宫颈松弛度好 98 例;对照组有 30 例患者发生人工流产综合征,宫颈松弛度好 21 例。

4 讨论

人工流产术是早期终止妊娠的主要方法之一,但传统的人工流产方法有很多的弊端。轻者术中疼痛,甚者出现头晕、胸闷、恶心、呕吐、血压下降等人工流产综合征症状,同时患者因紧张而致宫颈松弛不良,给术者操作带来困难。为减轻孕妇痛苦,以前我们尝试许多镇痛方法,但因操作繁琐或因镇痛效果不理想,不能推广使用。

笑气是一种短效的吸入性麻醉镇痛剂,特点是麻醉作用弱而镇痛作用强。笑气的化学性能稳定,不燃烧,不爆炸,对呼吸系统无刺激,与血红蛋白不结合,故对心、肺、肝、肾功能无损害,吸入体内显效快,20~30s 即产生镇痛作用,停止吸入能较快从肺内排泄,数分钟作用消失,体内无蓄积,非常安全。笑气吸入用于人工流产有效解决了传统人工流产的并发症。病人在整个手术过程中始终保持清醒状态,表情自然,无痛苦,无呻吟,主动配合手术。

通过 100 例人工流产笑气吸入镇痛的临床观察,我们认为笑气用于人工流产有以下优点:(1)镇痛效果好,显效快,安全。(2)笑气微甜,无刺激,患者乐于接受,使用方便。(3)笑气吸入镇痛不须特殊的设备和专职麻醉师,方法易学易懂,便于临床使用和基层医院开展。

使用过程中必须注意:(1)严格掌握适应症、禁忌症,对心脏功能不全、血液病、高血压、哮喘等内科合并症,慎用或不用。(2)患者对笑气的敏感性和耐受力有个体差异,医务人员应随时了解镇痛效果和不良反应,如出现头晕、乏力、嗜睡等,说明短时间内吸入笑气过量,应及时停止或减少吸入次数以减浅麻醉深度,从而确保患者安全。(3)对笑气装置应定期检修,保证其可靠性,安全性。

参考文献

[1]王斌.氧化亚氮吸入用于分娩镇痛 34 例[J].中华妇产科杂志,1994,29(6):330

(收稿日期:2003-12-20)