

三种镇痛方法在人工流产术中临床应用效果观察

李萍

(浙江省杭州市余杭区妇幼保健院 杭州 311100)

关键词:人工流产;镇痛;效果比较

中图分类号:R 169.42

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2007)04-0056-01

本院自 2005 年 5 月~2006 年 5 月将异丙酚芬太尼复合液、笑气、利多卡因分别用于妊娠 6~10 周的人工流产,取得较好的镇痛效果。现报道如下:

1 对象与方法

1.1 对象 560 例人流术患者来自本院门诊,年龄 18~45 岁,均经 B 超检测证实宫内妊娠,术前常规检查符合手术条件,无手术禁忌证。

1.2 方法 (1)异丙酚组(200 例):术前禁食水 6h,建立静脉通道,由专职麻醉师静脉给药并观察心率、脉搏及血氧饱和度情况^{〔1〕}。先静脉注入芬太尼 50~80mg,2~3min 后静脉注射异丙酚 1mg/kg,观察病人的反应直到临床体征表明麻醉生效开始行人工流产术。(2)笑气组(200 例):笑气为 50%氧化亚氮、50%氧气混合气体,自控镇痛吸入,在宫颈口扩张前 1min 吸入笑气,待术者感到头晕时进行人工流产术,术中适当加量,直到手术结束。(3)利多卡因组(160 例):宫颈消毒后,用碳酸利多卡因 2mL,分别在宫颈 3 点及 9 点位置注射做局麻,5~10s 后行人工流产手术。

1.3 镇痛效果评定标准 I 级:无腹痛,表情安静,或朦胧入睡。II 级:下腹有胀痛但可以忍受,基本安静,无痛苦表情。III 级:感觉下腹疼痛且表情痛苦,出汗。I、II 级均为有效,III 级为无效。

2 结果

2.1 镇痛效果 异丙酚组 200 例受术者中镇痛效果为 I 级 200 例,有效率 100%。笑气吸入组 200 例中镇痛效果为 I 级

116 例,II 级 64 例,III 级 20 例,有效率为 90.0%。利多卡因组 160 例中镇痛效果为 I 级 38 例,II 级 54 例,III 级 68 例,有效率为 57.5%。异丙酚组与笑气组、利多卡因组比较,差异具有极显著性(均 $P<0.01$),笑气组与利多卡因组比较亦有显著性差异($P<0.05$)。

2.2 3 组术中反应情况 见表 1。

表 1 3 组受术者术中反应情况 例(%)					
组别	n	手术时间 <6min	术中出血 <15mL	人流综合征	宫颈口松弛度
异丙酚组	200	176(88.0)	180(90.0)	0	76(38.0)
笑气组	200	183(91.5)	188(94.0)	21(10.5)	68(34.0)
利多卡因组	160	126(78.8)	142(88.8)	28(17.5)	72(45.0)

2.3 3 组术前、术中、术后 BP、P、R 变化 3 组 BP、P、R 术前、术后均无影响,无明显差异($P>0.05$),不抑制呼吸。术中 BP、P、R 均平稳,未见明显不良反应。

3 讨论

随着医疗技术的飞速发展,如何让患者在舒适、安全、无痛的条件下完成手术,已成为广大医务工作者的责任。而人工流产手术虽然只是小手术,但术中镇痛问题多年来一直困扰着术者^{〔2〕}。本院采用不同方式的镇痛方法,解除患者手术时的痛苦,取得了较好的效果,值得推广。

参考文献

[1]李松,李富馨.异丙酚用于无痛人流流产术的临床观察[J].中国妇幼保健,2004,19(6):37
[2]杨丽.异丙酚在预防人工流产综合征中的作用[J].中国妇幼保健,2005,20(17):2 248~2 249

(收稿日期: 2006-10-30)

速消痔注射治疗直肠脱垂 26 例报告

王作端¹ 王晓媛²

(1 云南省大理州中医医院 大理 671000;2 云南省大理州妇幼保健院 大理 671000)

关键词:速消痔注射液;补中益气汤;直肠脱垂

中图分类号:R 657.19

文献标识码:B

文献编号: 1671-4040(2007)04-0056-02

1 临床资料

1.1 一般资料 直肠脱垂 26 例,男 18 例,女性 8 例;年龄 6~70 岁;病程 5~30 年;直肠脱垂 I 度 16 例,II 度 6 例,III 度 4 例。

1.2 治疗方法 患者术前清洁灌肠,肛周常规消毒,取侧卧位,用 1%利多卡因行肛周局部浸润麻醉,使脱垂处黏膜充分暴露,局部再用新洁尔灭消毒,然后用速消痔注射液加 1%利多卡因注射液配成 1:1 的混合液,用 5 号半注射针头在直肠黏膜下层点状呈柱状在 3~9 点位自下而上注射,每个点间距 1.5~2cm,注射药液 0.5~1mL,一般注射 3~5 个点位,注射一

般在齿线上 1~1.5cm 处,注射点间距要均匀,注射完成后,用温盐水稍稍热敷脱垂黏膜,使药液均匀分布吸收,完成后肛内放置 2 粒氟哌酸胶囊,肛外用药棉或纱布外包即可。休息 1~2h 后就可起床活动,术后 3d 口服氟哌酸胶囊,每次 2 粒,每日 3 次,保持大便通畅,切勿做剧烈运动。并根据患者体质加用补中益气汤,口服 1 周。3 个月复查,如还有脱垂症状,可根据病情再补 1~2 个点位。

1.3 分型与结果 参照全国肛肠衡水会议制定的标准,分以下三型: I 型:黏膜脱垂型,是一种不完全脱垂,成年人常为内痔或外痔(混合痔)。II 型:完全性直肠脱垂,不合并肛管脱