

及双向免疫功能。

本次研究结果显示, 治疗组患者总有效率(97.33%)显著优于对照组(85.33%), $P<0.05$, 提示中医方剂辅助治疗有助于促进感染性休克合并胃肠功能衰竭患者胃肠功能恢复正常, 改善临床症状、体征; 两组患者治疗后实验室指标水平均较治疗前显著改善, 且治疗组患者治疗后血清学指标显著优于对照组($P<0.05$), 说明理气活血方剂治疗感染性休克合并胃肠功能衰竭在降低机体炎症反应水平、控

制感染进展方面优势明显。综上所述, 理气活血方剂治疗感染性休克合并胃肠功能衰竭可有效改善临床症状, 保护胃肠黏膜功能, 降低机体炎症和感染水平。

参考文献

[1]中华医学会重症医学分会.成人严重感染与感染性休克血流动力学监测与支持指南[J].中国实用外科杂志,2007,27(1):7-13
[2]石显方,苏婷,傅文录.温阳降浊化痰法治疗重症患者胃肠功能障碍的思路与方法[J].上海中医药杂志,2013,47(1):4
[3]许敏怡,熊秀萍,沈瑜倩.中医药在危重症患者胃肠功能障碍中的应用[J].中国中医急诊,2013,22(11):1876-1877

(收稿日期:2014-05-16)

地佐辛联合舒芬太尼用于开腹手术术后 自控静脉镇痛的效果观察

冷亚妃 胡伶俐

(江西省修水县中医院 修水 332400)

摘要:目的:探讨地佐辛联合舒芬太尼用于开腹手术术后自控静脉镇痛(PCIA)的临床疗效。方法:选取2012年1月~2014年1月在我院行腹部开腹手术的患者60例,随机分为联合组和单纯组,两组麻醉方式相同,联合组术后联合应用地佐辛和舒芬太尼行PCIA,单纯组术后单独应用舒芬太尼行PCIA,比较两组术后镇痛效果。结果:联合组术后6h、12h、24h的疼痛评分和镇静评分均明显小于单纯组($P<0.05$),且不良反应发生率明显低于单纯组($P<0.05$)。结论:地佐辛联合舒芬太尼用于开腹术后PCIA的镇痛和镇静效果满意,并可有效降低术后不良反应发生率,值得临床推广应用。

关键词:开腹手术;静脉镇痛;地佐辛;舒芬太尼

中图分类号:R614.2

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2015.04.029

开腹术后如何降低术后疼痛一直是临床麻醉科关注的焦点,临床中越来越多的使用术后自控静脉镇痛(PCIA)缓解术后疼痛,但术后传统的单纯应用纯阿片受体激动药可能会增加不良反应发生率。我院近年来联合应用地佐辛和舒芬太尼于开腹术后PCIA取得了满意的效果。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2012年1月~2014年1月在我院行开腹手术患者60例,麻醉分级为ASA I~II级,均为择期手术,所有患者术前血常规、凝血功能以及肝肾功能等检查均正常。60例患者随机分为联合组和单纯组各30例,联合组男16例,女14例,年龄20~65岁,平均年龄(41.2±6.7)岁;单纯组男17例,女13例,年龄18~64岁,平均年龄(42.8±6.9)岁。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 麻醉方法 两组患者均给予相同的手术麻醉,行常规麻醉诱导,包括丙泊酚2~3 mg/kg+罗库溴铵0.1 mg/kg+咪达唑仑0.04 mg/kg+芬太尼0.3 μg/kg,间断给予维库溴铵维持肌松。两组患者均于术前10 min分别给予预注配置液10 ml泵注,泵注

速度为2 mg/h,锁定时间15 min。预注配置液配置方法:单纯组单独给予舒芬太尼行术后PCIA:舒芬太尼2.5 μg/kg+盐酸昂丹司琼0.2 mg/kg加生理盐水稀释至100 ml。联合组联合应用地佐辛和舒芬太尼行术后PCIA:地佐辛0.3 mg/kg+舒芬太尼1 μg/kg+盐酸昂丹司琼0.2 mg/kg加生理盐水稀释至100 ml。

1.3 观察指标 (1)应用视觉模拟评分量表(VAS)对两组患者术后3 h、6 h、12 h和24 h的疼痛程度进行评分,分值0~10分,得分越高说明疼痛越剧烈;(2)镇静程度采用Ramesay进行评分,分值1~6分,烦躁1分、配合2分、嗜睡3分、入睡可唤醒4分、唤醒反应迟钝5分、不能唤醒6分;(3)比较两组术后不良反应的发生率。

1.4 统计学处理 数据处理采用SPSS15.0统计学软件,计数资料采用 χ^2 检验,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 术后疼痛评分比较 联合组术后6 h、12 h和24 h的VAS评分均明显小于单纯组, $P<0.05$ 。见表1。

表 1 两组患者术后 VAS 评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	3 h	6 h	12 h	24h
单纯组	3.63± 0.74	4.84± 0.62	3.95± 0.73	2.89± 0.83
联合组	3.45± 0.66	2.48± 0.43	2.13± 0.84	2.02± 0.55
P	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 术后镇静评分比较 联合组术后 6 h、12 h 和 24 h 的 Ramesay 评分均明显小于单纯组, $P<0.05$ 。见表 2。

表 2 两组患者术后 Ramesay 评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	3 h	6 h	12 h	24h
单纯组	2.36± 0.43	2.50± 0.52	2.66± 0.63	2.89± 0.75
联合组	2.33± 0.46	2.26± 0.23	2.19± 0.47	2.03± 0.36
P	>0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 不良反应 联合组术后仅 2 例患者发生恶心(1 例)、呕吐(1 例)不良反应, 不良反应发生率为 6.7%; 单纯组术后 7 例患者发生头晕(1 例)、恶心(3 例)、呕吐(3 例)不良反应, 不良反应发生率为 23.3%: 两组不良反应发生率比较差异显著, $P<0.05$ 。

3 讨论

开腹手术由于创伤大, 术后疼痛剧烈, 可诱发一系列神经内分泌和机体代谢反应, 导致多种并发症发生, 严重影响患者术后恢复。良好的术后自控静脉镇痛可有效缓解术后疼痛, 降低术后并发症发生率, 并可在一定程度上降低术后病死率^[1]。但随着

PCIA 应用的不断增加, PCIA 配方也不断增多。

舒芬太尼是临床中常用的强效阿片类镇痛药物, 是芬太尼的衍生物, 但与芬太尼相比, 具有更强的亲脂性, 易与 μ 受体结合, 对镇痛较呼吸抑制具有更高的选择性, 镇痛效果显著^[2]。但临床应用发现单独将舒芬太尼应用于 PCIA 会发生恶心、呕吐等多种不良反应, 患者耐受性较差, 在一定程度上限制了其临床应用。地佐辛是国内新上市的一种 K 受体激动剂, 并具有部分 μ 受体激动作用, 但不会产生典型的 μ 受体依赖, 可松弛胃肠平滑肌, 降低恶心、呕吐的发生率^[3]。由本研究可知, 联合应用地佐辛和舒芬太尼于开腹手术术后 PCIA, 其术后镇痛和镇静效果均明显优于单纯应用舒芬太尼的单纯组, 且联合组不良反应发生率明显小于单纯组, $P<0.05$, 这一结果与闫诺等^[4]研究结果一致, 提示地佐辛和舒芬太尼联合应用于开腹术后 PCIA 具有良好的镇痛和镇静效果, 可降低不良反应发生率, 麻醉效果满意, 值得临床推广应用。

参考文献

[1]师爱青,张威虎,王学磊.地佐辛联合舒芬太尼用于术后自控静脉镇痛的临床效果[J].中国医学创新,2013,10(26):32-33
[2]王纯辉,沈启英,李珏,等.地佐辛联合舒芬太尼用于术后静脉镇痛的效果观察[J].安徽医科大学学报,2012,47(8):1003-1004
[3]岳修勤.地佐辛与芬太尼应用于术后静脉镇痛的临床效果比较[J].中国疼痛医学杂志,2010,16(4):255
[4]闫诺,杨程,陈宁.地佐辛联合舒芬太尼用于术后自控静脉镇痛效果观察[J].海南医学院学报,2011,17(3):403-405

(收稿日期:2014-11-14)

人工流产术后即时放置吉妮致美与 Tcu220 效果观察

胡春香

(海南省保亭黎族苗族自治县计划生育服务站 保亭 572300)

摘要:目的:观察人流术后即时放置不同结构宫内节育器(IUD)的效果。方法:选择人流术后自愿即时放置宫内节育器的育龄妇女,随机分为两组,其中放置吉妮致美者 386 例(吉妮组),放置 Tcu220 者 352 例(Tcu220 组),记录两组术后一年带器妊娠、脱落、因症取出等情况。结果:吉妮组与 Tcu220 组人流术后放置失败率分别为 0.78%和 0.57%,两组比较无显著差异($\chi^2=0.01, P>0.05$)。随访 1 年,两组带器妊娠率分别为 0.26%和 1.42%($\chi^2=4.62, P<0.05$),两组比较存在显著差异;因症取出率分别为 1.30%和 8.24%($\chi^2=18.60, P<0.01$),两组比较存在显著差异;脱落率为 0.78%和 3.98%($\chi^2=6.99, P<0.01$),两组比较存在显著差异;续用率分别为 96.89%和 85.80%($\chi^2=31.37, P<0.01$),两组比较存在显著差异。结论:人流术后即时放置吉妮致美宫内节育器,比 Tcu220 更为高效、安全。

关键词:人工流产;宫内节育器;临床效果

中图分类号:R169.42

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2015.04.030

人工流产是避孕失败的一种补救措施,重复性人工流产对妇女身心带来不同程度的影响,危害妇女的生殖健康^[1]。全世界每年约有 2 千万不安全流产发生,其中 95%出现在发展中国家。据统计,每年

约有 8 万妇女死于不安全流产引起的并发症, 占全世界孕产妇死亡总数的 13%^[2]。本研究通过比较人工流产后即时放置宫内节育器 (intrauterine device, IUD) 的效果,旨在降低重复人工流产率,提高广大