

· 腹部疾病 ·

地佐辛联合阿托品对全身麻醉苏醒期膀胱刺激性躁动的治疗效果

广东省江门市台山市人民医院麻醉科 (广东 江门 529200)

谭洪光 李经纬 郭敏 姚爱军 方海腾

【摘要】目的 探讨地佐辛联合阿托品对全身麻醉苏醒期膀胱刺激性躁动的治疗效果。**方法** 选取2014年6月-2016年6月我院普外科的62例手术患者,按照手术顺序随机分为实验组和对照组,每组各31例。所有患者均通过气管插管全身麻醉,在麻醉之后进行导尿。实验组患者在手术结束之前注射地佐辛和阿托品,对照组患者在手术结束之前给予生理盐水,对比两组患者术后不良反应情况、膀胱刺激以及躁动情况。**结果** 实验组患者膀胱刺激率为12.90%,明显低于对照组(48.39%),两组间差异显著,存在统计学意义($P < 0.05$)。实验组患者躁动率为3.23%,明显低于对照组(19.35%),两组间差异显著,存在统计学意义($P < 0.05$)。实验组患者不良反应发生率为6.45%,明显低于对照组(25.81%),两组间差异显著,存在统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 地佐辛联合阿托品对全身麻醉苏醒期膀胱刺激性躁动的治疗效果很好,有效地降低了膀胱刺激程度,还减少了躁动的发生,同时也减少了不良反应情况的发生,值得推广应用。

【关键词】 地佐辛; 阿托品; 全身麻醉苏醒期; 膀胱刺激性躁动; 治疗效果

【中图分类号】 R614; R971+.2

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2016.06.017

Dezocine Atropine for General Anesthesia Wake of Bladder Irritation Agitation Therapeutic Effect

TAN Hong-guang, LI Jing-wei, GUO Min, et al., Department of Anesthesia, Taishan People's Hospital, Taishan 529200, Guangdong Province, China

[Abstract] Objective To investigate the effect of dezocine combined with atropine in anesthesia recovery period of bladder irritation agitation treatment. **Methods** 62 patients were selected from June 2014 -2016 in June in our hospital department of general surgery, according to the surgery were randomly divided into experimental group and control group, 31 cases in each group. All patients were treated by general anesthesia with tracheal intubation catheterization after anesthesia, patients in the experimental group. At the end of the operation before the injection of dezocine and atropine, control group were given saline at the end of surgery before, compared two groups of patients with postoperative adverse reactions, bladder stimulation and restlessness. **Results** The experimental group of patients with bladder stimulation rate was 12.90%, significantly lower than the control group (48.39%), the difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). The patients in the experimental group the agitation rate was 3.23%, significantly lower than the control group (19.35%), significant difference between the two groups, the existence of Statistically significant ($P < 0.05$). Experimental group of patients with adverse reactions occurred rate of 6.45%, significantly lower than the control group (25.81). Significant difference between the two groups, there is significant difference ($P < 0.05$). **Conclusion** Dezocine combined with atropine on systemic anesthesia recovery period bladder stimulation restlessness in the therapeutic effect is very good, effectively reduces the bladder to stimulate the degree, but also reduce the incidence of agitation, but also reduce the occurrence of adverse reactions, it is worthy of popularization and application.

[Key words] Dezocine; Atropine; Recovery Period of General Anesthesia; Bladder Irritation Restlessness; Treatment Effect

在全身麻醉和复苏期间,患者都不能进行自主的排尿,就需要导尿,所以,留置导尿管是全麻患者一定要进行的工作^[1]。在全麻患者的苏醒期产生躁动的原因主要是由于导尿管而引起的刺激以及术后疼痛等,

如果没有及时处理或者处理不恰当时,就会导致患者出现紧张、恐惧等不良情绪,还会引起患者生理、呼吸以及循环功能紊乱,也会引起导尿管脱落,严重时会导致患者出现脑血管意外以及高血压,大大增加了

作者简介:谭洪光,男,副主任医师,大学本科,现主要从事麻醉科工作

通讯作者:谭洪光

围术期的风险^[2]。为了探讨地佐辛联合阿托品对全身麻醉苏醒期膀胱刺激性躁动的治疗效果,本次研究选取了我院普外科的62例手术患者作为研究对象,发现治疗效果很好,报道如下文所示。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2014年6月~2016年6月我院普外科的62例手术患者,按照手术顺序随机分为实验组和对照组,每组各31例。其中男性患者为33例,女性患者为29例;患者的年龄在50~70岁之间,患者的平均年龄为(61.32±2.45)岁。两组患者性别以及年龄上的差异无统计学意义($P>0.05$),能够进行比较。

1.2 方法 全部患者都进行全身麻醉:对患者注射芬太尼、咪达唑仑、丙泊酚以及阿曲库铵,剂量分别按照每Kg用4 μ g、0.07mg、0.2mg以及0.8mg进行设定,之后进行机械通气。实验组患者在手术结束之前注射地佐辛和阿托品:手术结束之前的15min,静脉注射0.5mg的阿托品和5mg的地佐辛。对照组患者在手术结束之前给予生理盐水:手术结束之前的15min,给予5ml的生理盐水。在手术结束之后,把两组患者

表1 在苏醒期两组患者膀胱刺激程度以及躁动情况的比较[n(%)]

组别	例数	0分	1分	2分	3分	总刺激
实验组	31	27 (87.10)	2 (6.45)	1 (3.23)	1 (3.23)	4 (12.90)
对照组	31	16 (51.61)	5 (16.13)	4 (12.90)	6 (19.35)	15 (48.39)

表2 比较两组患者的不良反应情况[n(%)]

组别	例数	呕吐	恶心	呼吸抑制	眩晕	总不良
实验组	31	1 (3.23)	1 (3.23)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (6.45)
对照组	31	4 (12.90)	2 (6.45)	1 (3.23)	1 (3.23)	8 (25.81)

送入麻醉复苏室。

1.3 观察指标 膀胱刺激程度的评分,满分为3分。0分:患者很安静;1分:患者头部和肢体无意识的运动;2分:患者频繁且不自主的运动,同时伴有不适症状;3分:患者全身不自主的运动,即躁动,需要通过丙泊酚进行治疗。总刺激为1分、2分以及3分^[3]。同时观察和记录两组患者的不良反应情况。

1.4 统计学分析 由SPSS19.0统计软件对数据进行处理,计数资料以(%)来表示,采用 χ^2 检验,差异存在统计学意义的充分必要条件为 $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 在苏醒期两组患者膀胱刺激程度以及躁动情况的比较 实验组患者膀胱刺激率为12.90%,明显低于对照组(48.39%),两组间差异显著,存在统计学意义($P<0.05$);实验组患者躁动率为3.23%,明显低于对照组(19.35%),两组间差异显著,存在统计学意义($P<0.05$),见表1。

2.2 比较两组患者的不良反应情况 实验组患者不良反应发生率为6.45%,明显低于对照组(25.81%),两组间差异显著,存在统计学意义($P<0.05$),见表2。

3 讨论

导尿管留置是中大型手术前一项很重要的准备内容,主要是对患者尿液进行引流以及膀胱冲洗^[4]。患者全麻后,留置导尿管的水囊会压迫患者膀胱的三角区,导致神经末梢出现胀痛以及排尿感等刺激症状,在苏醒期,随着患者意识的逐渐恢复,这些刺激症状会越的越来越明显,患者应激反应会越来越强烈^[5]。地佐辛是混合型阿片受体激动的一种拮抗剂,主要是作用于 κ 受体,同时对 μ 受体也有一定的刺激作用^[6]。地佐辛的镇痛作用很明显,同吗啡和可待因

相当,并且还不会产生依赖性,对于呼吸抑制的作用比较少,不良反应比较轻微,是比较理想的术后镇痛药物^[7]。而阿托品是的一种抗胆碱药,可以阻断M胆碱受体,能够解除患者平滑肌痉挛,对胆碱能神经的反射进行抑制,还能抑制胆碱分泌物的分泌,具有抗心律失常以及抗休克的作用^[8]。为了探讨地佐辛联合阿托品对全身麻醉苏醒期膀胱刺激性躁动的治疗效果,本次研究选取了我院普外科的62例手术患者作为研究对象。本次研究的结果表明,实验组患者膀胱刺激率明显低于对照组,组间差异显著($P<0.05$)。实验组患者躁动率明显低于对照组,两组间差异显著($P<0.05$)。实验组患者不良反应发生率明显低于对照组,两组间差异显著($P<0.05$)。

综上所述,地佐辛联合阿托品对全身麻醉苏醒期膀胱刺激性躁动的治疗效果很好,有效地降低了膀胱刺激程度,还减少了躁动的发生,同时也减少了不良反应情况的发生,值得推广应用。

参考文献

- [1] 邱利全.地佐辛联合阿托品治疗全身麻醉苏醒期膀胱刺激性躁动研究[J].现代医药卫生,2015,31(22):3463-3465.
- [2] 杨丽,张博卿,肖庆华等.地佐辛联合阿托品对全身麻醉苏醒期膀胱刺激症的影响[J].中外医疗,2014,27(12):109-110,112.
- [3] 敬前程,罗志强,石大志等.地佐辛在局麻鼻内镜手术中的镇痛效果及安全性观察[J].中南医学科学杂志,2015,29(6):682-

684.

- [4] 李禹,姜万维.地佐辛诱导多种麻醉药物在胃镜联合肠镜检查中的安全性观察[J].中国实用医药,2014,34(10):167-168.
- [5] 冯宇.地佐辛联合氟比洛芬酯对老年肺癌根治术患者全麻苏醒期躁动的影响[D].河北医科大学,2013.
- [6] 张龙成,黄元庆,成龙等.地佐辛用于腹腔镜胆囊切除术后患者镇痛的临床效果观察[J].吉林医学,2015,31(12):2565-2566.
- [7] 廖少忠,卢贵明.地佐辛复合依托咪酯用于全麻上腹部手术伴高血压患者的临床分析[J].中国医药科学,2014,25(7):112-114.
- [8] 鲁丹,于巍,李军等.利多卡因联合阿托品经尿道注射防治全麻后导尿管源性膀胱不适[J].临床麻醉学杂志,2013,29(3):226-228.

【收稿日期】2016-10-24

(上接第 36 页)

- [3] 刘淑梅.探讨采用不同手术方式治疗育龄期妇女子宫肌瘤的临床效果[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2015,15(4):106-106.
- [4] 彭宇洁,侯玉兰,潘晓如等.不同手术方式对子宫肌瘤患者卵巢功能和性功能的影响探讨[J].医学综述,2014,20(15):2871-2872.
- [5] 张丽霞,李珊,靳丽等.不同手术方式对子宫肌瘤患者精神状态

及生活质量的影响[J].河北医药,2014,37(12):1798-1800.

- [6] 徐卫朵.3种手术方式治疗358例子子宫肌瘤临床分析[J].医学信息,2014,27(7):147-148.
- [7] 刘洁昉,赵平侠.不同手术方式子宫全切治疗子宫肌瘤患者临床效果观察[J].医药前沿,2015,5(26):113-114.
- [8] 白欣.子宫肌瘤不同手术方式和途径的围手术期护理[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2016,16(3):216-216,217.

【收稿日期】2016-10-24

(上接第 38 页)

- [2] 陈合群,晁志涛,蔺正印.结直肠息肉采用腹腔镜、结肠镜联合治疗对肠功能恢复及并发症的影响[J].中国医药导刊,2015,17(10):1068-1069.
- [3] 田雅军,罗毅,李永生,等.腹腔镜联合结肠镜对结直肠息肉58例治疗效果分析[J].临床军医杂志,2014,42(1):23-25.
- [4] 张莉莉.结肠镜、腹腔镜双镜联合治疗困难性结直肠息肉[J].医学美学美容:中旬刊,2014(7):28-29.
- [5] 何程祖.腹腔镜结肠镜诊治直肠癌合并结直肠息肉15例分析

[J].四川医学,2013,34(1):118-119.

- [6] 陈建华,杨峻峰,黄介飞,等.结肠镜辅助腹腔镜治疗广基结肠息肉31例临床分析[J].交通医学,2014,28(2):169-170.
- [7] 徐兵,闫东红,刘松杰,等.双镜联合治疗复杂结直肠息肉的临床研究[J].中国实用医刊,2015,42(1):28-29.
- [8] 祝志琴,杨芬,何熔,等.乙状结肠镜在腹腔镜下结直肠手术中的应用[J].医学美学美容:中旬刊,2015(4):165-165.

【收稿日期】2016-10-24

(上接第 40 页)

也改善了新生儿结局情况,值得在临床上进行推广应用。

参考文献

- [1] 赵金梅,田秀娟,刘宏娟等.拉贝洛尔联合硫酸镁治疗妊娠期高血压的临床观察[J].临床合理用药杂志,2015,32(22):93-94.
- [2] 赵冬林.硫酸镁联合拉贝洛尔治疗妊娠期高血压42例疗效观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2014,25(14):17-18,20.
- [3] 朱翠筠.拉贝洛尔联合硝苯地平治疗妊娠期高血压的临床疗

效观察[J].江西医药,2014,34(11):1267-1268,1269.

- [4] 马亚利.拉贝洛尔联合硫酸镁对妊娠期高血压患者妊娠结局的影响[J].饮食保健,2015,2(15):45-46.
- [5] 万血艳.拉贝洛尔配合硫酸镁治疗妊娠期高血压的临床探讨[J].医学信息,2016,29(10):62-63.
- [6] 柯少玲.拉贝洛尔联合硫酸镁治疗妊娠期高血压疾病疗效观察[J].海峡药学,2015,28(8):163-164.
- [7] 王艳梅.妊娠期高血压应用拉贝洛尔联合硫酸镁治疗的应用价值评析[J].中国现代药物应用,2015,9(24):176-177.
- [8] 符泽美,王爱丽,裴雄越等.硫酸镁联合硝苯地平或拉贝洛尔治疗妊娠高血压疗效比较[J].海南医学,2016,27(14):2346-2348.

【收稿日期】2016-10-24