

论著

全麻与全麻复合单次胸椎旁阻滞应用于开胸手术的比较

徐江慧, 张军, 梁伟民[△]

复旦大学附属华山医院麻醉科, 上海 200040

收稿日期 2009-10-28 修回日期

网络版发布日期 接受日期

摘要

目的 评价全麻与全麻复合单次胸椎旁阻滞 (thoracic paravertebral nerve block, TPVB) 这两种不同麻醉方法应用于开胸手术的效果。方法 选择40例开胸手术的患者, 随机分为两组: 全麻组 (GA, n=20), 全麻+单次胸椎旁阻滞组

(GA+TPVB, n=20)。GA组: 患者经常规全麻静脉诱导后行气管插管; GA+TPVB组: 全麻诱导前于 T₄~T₅ 行胸椎旁阻滞, 阻滞成功后记录阻滞平面, 30 min后开始全麻诱导。术中采用静吸复合麻醉, 七氟醚 MAC值控制于1.0, 心率、血压维持于术前基础值的25%左右。比较两组术中芬太尼用量、心血管药 (麻黄碱) 需求量, 术后6、12、24、36、48 h安静和运动时的疼痛评分, 术后6 h (T₀₋₆)、6~12 h (T₆₋₁₂)、12~24 h (T₁₂₋₂₄)、24~36 h (T₂₄₋₃₆)、36~48 h (T₃₆₋₄₈) 阿片类镇痛药 (吗啡) 消耗量, 术后恶心呕吐 (post-operative nausea and vomiting, PONV) 发生率。结果 GA+TPVB组术中芬太尼用量少于GA组 (P<0.05); GA+TPVB组术中麻

扩展功能

本文信息

▶ [Supporting info](#)

▶ [PDF \(943KB\)](#)

▶ [\[HTML全文\] \(0KB\)](#)

▶ [参考文献 \[PDF\]](#)

▶ [参考文献](#)

服务与反馈

▶ [把本文推荐给朋友](#)

▶ [加入我的书架](#)

▶ [加入引用管理器](#)

▶ [引用本文](#)

▶ [Email Alert](#)

相关信息

▶ [本刊中 包含 “
胸椎旁阻滞; 神经刺激器; 罗哌卡
因; 开胸手术
” 的相关文章](#)

▶ 本文作者相关文章

· [徐江慧, 张军, 梁伟民[△]](#)

黄碱需求量多于GA组 ($P < 0.05$)；
GA+TPVB组术后6、12 h安静时和运动时的疼痛评分低于GA组 ($P < 0.05$)，GA+TPVB组与GA组术后24、36、48 h安静时和运动时的疼痛评分差异无统计学意义；
GA+TPVB组在 T_{0-6} 、 T_{6-12} 的吗啡消耗量少于GA组 ($P < 0.05$)，