

药物与临床

瑞芬太尼对支撑喉镜下声带息肉摘除术气管插管反应及血流动力学的影响

唐红丽, 耿武军, 高小燕, 金烈烈, 金雁平

(温州医学院附属第一医院麻醉科, 325000)

收稿日期 2006-10-16 修回日期 网络版发布日期 2007-6-17 接受日期

摘要 目的 观察瑞芬太尼对麻醉诱导气管插管及支撑喉镜操作时气道反应的抑制程度和对血流动力学稳定的影响。方法 选择ASA I 或II级声带息肉手术病例60例,随机均分成观察组和对照组各30例。两组麻醉前30 min均肌内注射阿托品 $0.01 \text{ mg} \cdot \text{kg}^{-1}$,苯巴比妥钠 $2 \text{ mg} \cdot \text{kg}^{-1}$ 。观察组患者入室后开放静脉通道,诱导依次静注瑞芬太尼 $1 \mu\text{g} \cdot \text{kg}^{-1}$ (对照组为芬太尼 $4 \mu\text{g} \cdot \text{kg}^{-1}$),异丙酚 $2 \text{ mg} \cdot \text{kg}^{-1}$,琥珀胆碱 $1 \text{ mg} \cdot \text{kg}^{-1}$,气管插管,机控呼吸,不用吸入麻醉药,维持麻醉用异丙酚 $2 \sim 4 \text{ mg} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{h}^{-1}$ 、琥珀胆碱 $50 \sim 100 \mu\text{g} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{min}^{-1}$ 持续输滴,观察组用瑞芬太尼 $0.2 \mu\text{g} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{min}^{-1}$,对照组给予芬太尼 $0.2 \mu\text{g} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{min}^{-1}$ 。观察相关指标。结果 两组患者均获得满意麻醉效果,观察组插管反应与对照组比较差异无显著性 ($P > 0.05$),血流动力学观察组较对照组稳定 ($P < 0.05$)。结论 瑞芬太尼可以安全用于声带息肉摘除手术,有效抑制气道反应,且使支撑喉镜操作对血流动力学的影响明显减小。

关键词 [瑞芬太尼](#) [芬太尼](#) [支撑喉镜](#) [血流动力学](#)

分类号 [R971.2](#)

DOI:

对应的英文版文章: [262013](#)

通讯作者:

作者个人主页: 唐红丽; 耿武军; 高小燕; 金烈烈; 金雁平

扩展功能

本文信息

- ▶ [Supporting info](#)
- ▶ [PDF \(1220KB\)](#)
- ▶ [\[HTML全文\] \(0KB\)](#)
- ▶ [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](#)
- ▶ [文章反馈](#)
- ▶ [浏览反馈信息](#)

相关信息

- ▶ [本刊中 包含“瑞芬太尼”的 相关文章](#)
- ▶ 本文作者相关文章

- [唐红丽](#)
- [耿武军](#)
- [高小燕](#)
- [金烈烈](#)
- [金雁平](#)