

麻醉科用药专栏

不同速率输注瑞芬太尼复合丙泊酚应用于鼻内窥镜手术控制性降压的临床观察

丰新民¹,程怡¹,袁军¹,毕好生²

(1.武汉市第一医院麻醉科,430022; 2.华中科技大学同济医学院附属同济医院麻醉科,武汉430030)

收稿日期 2008-5-26 修回日期 网络版发布日期 接受日期

摘要 目的 探讨不同剂量瑞芬太尼复合丙泊酚在鼻内窥镜手术中的降压效果. 方法 ASA I~II级择期鼻内窥镜手术患者45例,随机分3组,每组15例. R1,R2和R3组术中静脉泵入瑞芬太尼速率为0.19,0.28和0.37 $\mu\text{g}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{min}^{-1}$,术中以0.11 $\mu\text{g}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{min}^{-1}$ 的基础速率复合输注丙泊酚,根据脑电双频指数(BIS)值调节丙泊酚的输注速度,以维持稳定的麻醉深度. 分别在降压前(t_0)、降压后20 min(t_1)、40 min(t_2)及术毕(t_3)作血气分析,并记录各时点的平均动脉压(MAP)、心率(HR). 结果 在 t_1 时点R2组和R3组HR、MAP均有显著下降($P<0.05$);而R1组在 t_2 时点才出现显著下降($P<0.05$);R1组和R3组的 t_2 时点与 t_1 时点比较HR、MAP差异有显著性($P<0.05$),而R2组两时点HR、MAP差异无显著性($P>0.05$). R3组术中 t_1 、 t_2 与术前 t_0 比较,氧分压(PaO_2)、二氧化碳分压(PaCO_2)和乳酸(Lac)含量差异有显著性($P<0.05$),而在其他两组差异无显著性($P>0.05$). 结论 在鼻内窥镜手术中,以0.28 $\mu\text{g}\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{min}^{-1}$ 输注瑞芬太尼复合丙泊酚,降压作用明显、平稳,并且不会造成组织灌注压过低导致组织低氧.

关键词 [瑞芬太尼](#) [降压,控制性](#) [内窥镜手术,鼻](#)

分类号 [R971.2](#) [R765.04](#)

DOI: 10.3870/yydb.2009.04.020

对应的英文版文章: [2009-4-460](#)

通讯作者:

作者个人主页: 丰新民¹;程怡¹;袁军¹;毕好生²

扩展功能

本文信息

▶ [Supporting info](#)

▶ [PDF \(444KB\)](#)

▶ [\[HTML全文\]\(0KB\)](#)

▶ [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

• [丰新民](#)

• [程怡](#)

• [袁军](#)

• [毕好生](#)