

麻醉科用药专栏

丙泊酚和芬太尼辅助硬膜外麻醉在妇科手术的应用

卢仑<sup>1</sup>, 官正东<sup>2</sup>

(1. 浙江省临海市中医院麻醉科, 317000; 2. 浙江省台州医院麻醉科, 临海317000)

收稿日期 2008-9-18 修回日期 网络版发布日期 接受日期

**摘要** 目的 观察丙泊酚和芬太尼辅助硬膜外麻醉在妇科手术中抗牵拉反应效果及其对循环、呼吸的影响. 方法 选100例行子宫全切患者, 随机均分为治疗组和对照组各50例, 对照组按传统用法给予芬太尼50  $\mu\text{g}$ 和氟哌利多2.5 mg, 然后将芬太尼50  $\mu\text{g}$ 、氟哌利多2.5 mg加入输液维持; 治疗组先静脉注射芬太尼50  $\mu\text{g}$ 和丙泊酚1.5 mg $\cdot\text{kg}^{-1}$ 诱导量, 随后将芬太尼50  $\mu\text{g}$ 加入丙泊酚液, 并给予持续输注丙泊酚3 mg $\cdot\text{kg}^{-1}\cdot\text{h}^{-1}$ . 记录心率(HR)、平均动脉压(MAP)、呼吸频率(R)、脉搏氧饱和度(SpO<sub>2</sub>), 判定患者术中牵拉反应并进行分级统计. 结果 对照组抗牵拉反应时HR、MAP下降均较治疗组明显(P<0.05); 治疗组在用药后一过性呼吸影响大于对照组(P<0.05); 其抗牵拉反应优良率明显大于对照组(P<0.05). 结论 丙泊酚和芬太尼辅助硬膜外麻醉对血流动力学稳定优于氟哌利多/芬太尼合剂, 对呼吸有一过性影响并能很快恢复, 防治牵拉反应较氟芬合剂佳.

**关键词** [丙泊酚](#) [芬太尼](#) [麻醉, 硬膜外](#) [牵拉反应, 手术](#)

分类号 [R971.2](#) [R614.2](#)

DOI: 10.3870/yydb.2009.04.024

对应的英文版文章: [2009-4-469](#)

通讯作者:

扩展功能

本文信息

▶ [Supporting info](#)

▶ [PDF](#) (448KB)

▶ [\[HTML全文\]](#) (OKB)

▶ [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“丙泊酚”的 相关文章](#)

▶ 本文作者相关文章

- [卢仑](#)
- [官正东](#)