

## 药物与临床

舒芬太尼用于胸科手术患者硬膜外与静脉术后镇痛效果与通气功能比较

沈隽<sup>1</sup>, 李东来<sup>1</sup>, 黄海波<sup>2</sup>

(1. 湖北省黄石市爱康医院麻醉科, 435000; 2. 武汉大学人民医院麻醉科, 430060)

收稿日期 修回日期 网络版发布日期 接受日期

**摘要** (1. [摘要] 目的比较静脉、硬膜外两种镇痛方法对胸部手术后的镇痛效果和通气功能的影响。方法择期胸科手术患者50例, 随机分为静脉镇痛组(I组)和硬膜外镇痛组(II组), 各25例。术后镇痛方法: I组持续以3 mL/h速率静脉泵注舒芬太尼3 μg/h+自控镇痛(PCA)每次0.5 μg(锁定时间20 min)。II组经硬膜外导管注射单次负荷量舒芬太尼2.5 μg后, 以2 mL/h速率持续硬膜外泵注0.1%罗哌卡因和舒芬太尼(0.4 μg/mL)混合液, PCA每次2 mL(锁定时间20 min)。术后定时测定心率(HR)、平均动脉压(MAP)、动脉血氧分压(PaO<sub>2</sub>)、动脉血二氧化碳分压(PaCO<sub>2</sub>)、血氧饱和度(SaO<sub>2</sub>)值, 视觉模拟痛觉评分(VAS)和用力肺活量(FVC)、第一秒钟用力呼出气量(FEV<sub>1</sub>)。结果II组患者术后3、6和12 h的VAS值明显低于I组(P<0.05), FVC和FEV<sub>1</sub>值及术后24 h的FEV<sub>1</sub>值均显著大于I组(P<0.05); I组患者术后1 h的PaO<sub>2</sub>、SaO<sub>2</sub>明显低于II组(P<0.05)。结论该硬膜外镇痛法对胸科手术患者不仅能产生满意的术后镇痛效果, 而且有利于患者术后通气功能的恢复。

**关键词** [舒芬太尼](#); [镇痛](#); [硬膜外](#); [通气功能](#); [胸科手术](#)

分类号 [R971.2](#)

DOI: [10.3870/yydb.2010.03.016](#)

对应的英文版文章: [2010-3-316](#)

通讯作者:

作者个人主页: [沈隽<sup>1</sup>](#); [李东来<sup>1</sup>](#); [黄海波<sup>2</sup>](#)

## 扩展功能

本文信息

▶ [Supporting info](#)

▶ [PDF\(497KB\)](#)

▶ [\[HTML全文\]\(0KB\)](#)

▶ [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“舒芬太尼; 镇痛, 硬膜外; 通气功能; 胸科手术”的 相关文章](#)

▶ 本文作者相关文章

- [沈隽](#)
- [李东来](#)
- [黄海波](#)