

两种药物联合应用在精神分裂症患者手术麻醉中的疗效分析

何琼珍, 王富芬, 李 智(四川省广元市精神卫生中心麻醉科 628001)

【摘要】 目的 探讨雷米芬太尼联合丙泊酚在精神分裂症患者手术麻醉中的疗效。**方法** 选取 2012 年 9 月至 2014 年 9 月于广元市精神卫生中心行手术治疗的精神分裂症患者 120 例, 根据麻醉用药的不同, 随机分为观察组和对照组各 60 例, 观察组采用雷米芬太尼联合丙泊酚进行麻醉, 对照组采用芬太尼联合丙泊酚进行麻醉, 观察 2 组患者麻醉期间血压、心率、麻醉后恢复情况。**结果** 观察组在麻醉期间血压及心率比对照组明显降低, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 插管及切皮后的血压及心率明显低于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 手术结束后, 观察组的心率增加明显高于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$); 观察组手术后的恢复情况快于对照组, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 采用雷米芬太尼联合丙泊酚进行麻醉处理, 可以使精神分裂症患者手术更安全; 雷米芬太尼联合丙泊酚更适合应用于精神分裂症患者的手术。

【关键词】 精神分裂症患者; 手术麻醉; 雷米芬太尼; 丙泊酚

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2015.15.033 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2015)15-2220-02

Analysis on effect of combined application of two drugs in operative anesthesia of schizophrenic patients HE Qiong-zhen, WANG Fu-fen, LI Zhi (Department of Anesthesiology, Guangyuan Municipal Health Center, Guangyuan, Sichuan 628001, China)

【Abstract】 Objective To study the application effect of remifentanyl combined with propofol in operative anesthesia of schizophrenic patients. **Methods** 120 schizophrenic patients with surgical treatment in our hospital from September 2012 to September 2014 were selected and randomly divided into the observation group ($n=60$) and the control group ($n=60$) according to different anesthetic drugs. The observation group adopted the remifentanyl combined with propofol anesthesia, while the control group adopted the fentanyl combined with propofol anesthesia. The blood pressure, heart rate and recovery situation after anesthesia were observed in the two groups. **Results** The blood pressure and heart rate during anesthesia in the observation group were significantly reduced, which were significantly lower than those in the control group, the differences were statistically significant ($P < 0.05$); Blood pressure and heart rate after intubation and skin incision in the observation group were significantly lower than those in the control group with statistical differences ($P < 0.05$); The heart rate increase after surgery in the observation group was significantly higher than that in the control group with statistical significance ($P < 0.05$); The recovery situation after surgery in the observation group was more rapid than that in the control group with statistical significance ($P < 0.05$). **Conclusion** Adopting remifentanyl combined with propofol anesthesia can safely conduct the operation in the patients with schizophrenia, therefore which is more suitable for operation in schizophrenic patients.

【Key words】 schizophrenic patients; operative anesthesia; remifentanyl; enesthesia

精神分裂症患者进行手术时采用的麻醉方法和药物的选择已有相关报道, 雷米芬太尼与丙泊酚的联合使用解决了精神分裂症患者手术的麻醉问题, 也有研究报道雷米芬太尼联合丙泊酚更适合精神分裂症患者手术的麻醉处理。为探讨二者联合使用的效果, 本研究选取 2012 年 9 月至 2014 年 9 月于广元市精神卫生中心行手术治疗的精神分裂症患者 120 例进行研究, 旨在为临床选择提供依据, 现将研究结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2012 年 9 月至 2014 年 9 月于广元市精神卫生中心行手术治疗的精神分裂症患者 120 例, 所有患者均无肝、肾功能、电解质异常, 心肺功能正常, 手术均在气管插管全身麻醉下行立体定向脑核团射频热凝术。根据用药不同随机分成观察组和对照组。观察组 60 例, 其中男 34 例、女 26 例, 年龄 29~45 岁, 平均 (38.4 ± 9.9) 岁; 对照组 60 例, 其中男 33 例、女 27 例, 年龄 28~46 岁, 平均 (37.4 ± 10.9) 岁。2 组患者的一般资料差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法 观察组: 术前诱导采用 0.15 mg/kg 维库溴铵、1.6 mg/kg 丙泊酚、1 μ g/kg 雷米芬太尼静脉推注, 气管插管均顺利, 插管后微量输液泵输注雷米芬太尼联合丙泊酚, 根据手术中的情况调整流速, 根据患者的心率情况进行调整雷米芬太尼联合丙泊酚的用量^[1]。麻醉期间观察患者的血压、心率及麻醉后恢复情况。对照组: 术前诱导采用 0.15 mg/kg 维库溴铵、1.6 mg/kg 丙泊酚、3.5 μ g/kg 芬太尼静脉推注, 气管插管顺利。微量输液泵输注芬太尼联合丙泊酚, 其他和观察组相同。

1.3 统计学处理 采用 SPSS17.0 软件进行数据分析及统计学处理, 计量资料采用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 组间比较采用 t 检验; 计数资料采用百分率表示, 组间比较采用 χ^2 检验。以 $\alpha=0.05$ 为检验水准, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 2 组患者麻醉期间血压及心率变化情况比较 观察组在麻醉期间血压及心率减低, 明显低于对照组, 差异有统计学意义 ($t=4.567, P < 0.05$); 插管及切皮后的血压及心率明显低于

对照组,差异有统计学意义($t=3.689,P<0.05$);手术结束后,观察组的心率增加明显高于对照组,差异有统计学意义($t=6.894,P<0.05$)。2 组患者在手术后恢复到精神分裂症患者的正常状态。见表 1。

表 1 2 组患者在麻醉期间血压及心率变化情况比较($\bar{x}\pm s$)

指标	分组	麻醉前	插管前	插管后	切皮时	手术结束
收缩压(mm Hg)	观察组	122±13	99±13*	110±12*	100±11*	123±13
	对照组	123±12	91±12	130±13	129±12	124±12
舒张压(mm Hg)	观察组	78±17	56±10*	60±11*	69±11*	77±12
	对照组	77±19	52±12	78±10	80±12	75±11
心率(次/分)	观察组	85±12	69±11*	72±11*	69±12*	100±12*
	对照组	79±11	65±12	80±12	89±11	85±13

注:与对照组比较,* $P<0.05$ 。

2.2 2 组患者麻醉后认识功能恢复情况比较 2 组患者麻醉结束后,观察组恢复时间(15.3 ± 2.1)min,对照组恢复时间(20.6 ± 2.9)min,观察组手术后的恢复情况快于对照组,差异有统计学意义($t=4.321,P<0.05$)。2 组患者在手术后均无患者出现认识功能障碍,随访没有加重精神分裂症患者的病情,也没有不良反应发生。

3 讨 论

对精神分裂症患者进行麻醉手术要做到麻醉快,手术结束后恢复快,故对麻醉药品的选择提出了更高的要求,目前已有大量的报道,但对选择何种药物仍未达成共识^[2-8]。本研究采用对比的方法,将雷米芬太尼联合丙泊酚和芬太尼联合丙泊酚的麻醉效果进行对比分析,通过比较发现,雷米芬太尼联合丙泊酚在麻醉期间患者的血压及心率有明显低于芬太尼联合丙泊酚麻醉的患者,但手术结束后采用雷米芬太尼联合丙泊酚麻醉的患者恢复快,没有明显的呼吸抑制作用,而采用芬太尼联合丙泊酚麻醉的患者手术后恢复比较慢,故认为采用雷米芬太尼联合丙泊酚麻醉的效果明显优于采用芬太尼联合丙泊酚麻醉,更合适精神分裂症患者手术麻醉^[9]。观察组在麻醉前收缩压(122 ± 13)mm Hg,舒张压(78 ± 17)mm Hg,心率(85 ± 12)次/分,对照组麻醉前收缩压(123 ± 12)mm Hg,舒张压(77 ± 19)mm Hg,心率(79 ± 11)次/分,麻醉前观察组和对照组差异无统计学意义。比较插管前后的血压,2 组患者的收缩压比插管前均增加了,与麻醉前比较,差异无统计学意义^[10]。2 组患者舒张压也比插管前升高了,说明插管前后血压浮动比较大,但与麻醉前比较,差异无统计学意义。插管前后的心率也明显增加了,表明插管后心率和血压变化呈正比;切皮时,2 组患者的收缩压和舒张压均有些下降,观察组下降更快,而对照组下降比较小,观察组患者的心率减少了,但对照组的心率却增加

了,说明观察组做到了切皮时血压下降快,心率下降快,而对照组却相反。当手术结束时两组患者的血压均恢复到麻醉前的状态,但是观察组的心率升高了,而对照组的心率相对稳定,说明麻醉药的麻醉效果不同,不同的麻醉药物得到的效果不同对患者的恢复也不同,观察组手术结束后恢复比较快,而对照组恢复比较慢^[11]。

综上所述,采用雷米芬太尼联合丙泊酚进行麻醉处理,可以使精神分裂症患者手术更安全;雷米芬太尼联合丙泊酚更适用于精神分裂症患者的手术。

参考文献

[1] 张福清,聂海贵,邹毅清,等.雷米芬太尼复合丙泊酚在精神分裂症患者手术麻醉中的应用[J].临床麻醉学杂志,2007,23(1):71-72.

[2] 何琼珍,杨继蓉,王富芬.回顾骨科手术中 58 例精神分裂症行骨科手术麻醉处理的策略[J].中国保健营养,2012,22(11):4431-4432.

[3] 周雯,水恒兵,李永庆.精神分裂症患者的行骨科手术的麻醉处理[J].中国实用医学,2012,7(12):94-95.

[4] 丁晓峰.精神分裂症患者手术 23 例硬膜外麻醉处理体会[J].工企医刊,2014,3(4):805-806.

[5] 石盛恒.伴有精神分裂症患者手术 25 例麻醉处理[J].中国社区医师,2011,13(14):63.

[6] 李玉忠,卢莉,卢林.异丙酚复合芬太尼或瑞芬太尼靶控静脉麻醉与静吸复合麻醉的比较[J].大家健康:学术版,2014,24(36):14-17.

[7] 张福清,陈国忠,聂海贵,等.雷米芬太尼与芬太尼在精神分裂症患者中应用麻醉的效果比较[J].临床军医杂志,2007,35(3):353-355.

[8] 谢言虎,方才.瑞芬太尼的临床应用现状[J].国际麻醉学与复苏杂志,2005,26(5):298-300.

[9] Passuti N,Delecrin J,Pereon Y,et al. Neurologic complications of surgical treatments[J]. Bull Acad Natl Med, 2012,183(4):769-773.

[10] Lin BC,Chen IH. Modified transcranial electromagnetic motor evoked potential obtained with train of four monitor for scoliosis surgery[J]. Acta Anaesthesiol Sin,1998,36(4):199-206.

[11] Apfelbaum JL,Lichter JI,Lane BS,et al. Awakening, clinical recovery, and psychomotor effects after desflurane and propofol anesthesia[J]. Anesth Analg,1996,83(4):721-725.

(收稿日期:2015-01-18 修回日期:2015-04-16)

(上接第 2219 页)

[9] 张军.血清学指标检测在临床妊娠高血压综合征诊断中的意义[J].检验医学与临床,2013,10(10):1247-1248.

[10] 方颖,于景云,王亚男,等.血清胱抑素 C 在妊娠期高血压早期肾损害中的意义[J].实用预防医学,2011,18(6):1108-1109.

[11] Li HM,Zhu XH,Wang AL,et al. Co-effect of insulin resistance and biomarkers of inflammation and endothelial dysfunction on hypertension[J]. Hypertens Resh,2012,35(5):513-517.

[12] 王娟,南志敏.血清胱抑素与尿酸检测对妊娠高血压综合征严重程度的评估[J].武警医学,2013,24(10):904-905.

[13] Cosson E. Diagnostic criteria for gestational diabetes mellitus[J]. Diabetes Metab,2010,36(6):538-548.

[14] 赵海珍,肖梅,何明,等.妊娠期高血压疾病血胱抑素 C 变化的研究[J].实用预防医学,2012,19(11):1673-1674.

[15] 刘宁,刘静.同型半胱氨酸、胱抑素 C 对妊娠高血压的诊断价值[J].标记免疫分析与临床,2013,20(2):74-76.

(收稿日期:2015-02-25 修回日期:2015-05-15)