

# 两组全麻药在支撑喉镜下声带小结摘除术后清醒效果对比

王景强, 李湛玲, 彭丽丽, 张园

作者单位: 524002 湛江, 广东省农垦中心医院麻醉科

作者简介: 王景强(1966-), 男, 大学本科, 副主任医师, 副教授, 研究方向: 临床麻醉学和临床疼痛治疗学。E-mail: slytj8@foxmail.com

**[摘要]** 目的 探讨应用全凭静脉复合全麻完成支撑喉镜下声带小结摘除术后, 两组患者的复苏清醒效果的对比。方法 66例声带小结患者随机分成A、B两组, 每组33例, A组选用全麻药物为芬太尼、丙泊酚、咪达唑仑做全麻诱导; B组选用全麻药物为芬太尼、丙泊酚、利多卡因做全麻诱导, 肌松药物均使用阿曲库铵。插管后静脉维持药物均使用丙泊酚、芬太尼微量泵注射, 手术结束时停药。结果 两组麻醉效果相同, B组患者清醒时间比A组快, 清醒彻底, 无嗜睡现象, 术后拔管时间快。结论 在支撑喉镜下声带小结摘除术中咪达唑仑会影响术后患者清醒时间, 有嗜睡现象, 加用多沙普伦可改善这一现象, 加快患者清醒速度。

**[关键词]** 全凭静脉麻醉; 支撑喉镜; 声带小结

**[中图分类号]** R 614.2 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2009)07-0726-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.07.24

**A revival effect contrast after vocal cords nubble extirpate under support laryngoscope in two group full anaesthesia** WANG Jing-qiang, LI Zhan-ling, PENG Li-li, et al. Anaesthesia Department of Nong Ken Central Hospital in Guangdong Province, Zhanjiang 524002, China

**[Abstract]** **Objective** To probe into the revival effect contrast between two groups patients who was extirpated vocal cords nubble under support laryngoscope. **Methods** Sixty-six patients with vocal cords nubble were randomly divided into A and B group, 33 patients in each group. A group was used full anaesthesia inducement in fentanyl, propofol, midazolam; B group used full anaesthesia inducement in fentanyl, propofol, lidocaine, the drug of muscle flab was attacurium in the two groups. The minim pump drug of vein maintain was propofol, fentanyl, the drug was stopped after operation. **Results** The anaesthesia effect was same in the two groups. Compared with B group, the revival time and the time of pulling out tube were faster in A group. **Conclusion** The operation of extirpated vocal cords nubble under support laryngoscope which use midazolam can influence the revival time of the patients, the use of doxapram can accelerate the revival rapidity of patients.

**[Key words]** Singleness vein anaesthesia; Support laryngoscope; Vocal cords nubble

支撑喉镜下声带小结摘除术对咽喉部的刺激强烈, 应激反应大。但手术要求喉部肌肉松弛、手术时间短, 麻醉操作轻柔, 要求所选麻药半衰期短、体内代谢快<sup>[1]</sup>。我们通过支撑喉镜下行声带小结摘除术的两组麻醉观察, 比较全麻药物在两组手术麻醉时期对复苏清醒的影响及评价其优越性。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 选择ASA I~II级需行支撑喉镜下行声带小结摘除术患者66例, 男23例, 女43例, 年龄20~42岁, 随机分为A组和B两, 每组33例, 两组年龄、性别、体重一般情况比较差异均无统计学

意义( $P > 0.05$ )。

**1.2 麻醉方法** 术前30 min 常规皮下注射阿托品0.5 mg, 肌注苯巴比妥钠100 mg, 入室后开放静脉一条, 连接多功能心电监测仪, 观察记录生命体征多种参数的变化情况。术者入室后开始麻醉, A组经静脉依次注入芬太尼4~5 μg/kg, 丙泊酚2.0~2.5 mg/kg, 咪达唑仑0.1 mg/kg, 阿曲库铵0.5 mg/kg。B组经静脉依次注入芬太尼4~5 μg/kg, 丙泊酚2.0~2.5 mg/kg, 利多卡因1 mg/kg, 阿曲库铵0.5 mg/kg。完成气管内插管后均连接德国生产的斯蒂芬全能麻醉机, 机控呼吸, 调整呼吸参数为: 呼吸次

数 12 次/min,潮气量 6~8 ml/kg,吸呼比为 1:1.5;术中麻醉维持选用麻醉药物两组均为丙泊酚 200 mg + 芬太尼 0.1 mg,微泵注射,速度为 4~12 mg/(kg·h),气管导管大小选用 ID 6.5~7.0,插管完成后静脉注射地塞米松 10 mg 预防咽喉部的水肿和痉挛,气管导管套囊充气完全,以防手术渗血反流;如术中术者操作引起的心率下降(<60 次/min)者,静脉注射阿托品 0.2~0.3 mg 纠正,心率过高(>120 次/min)者,静脉注射艾司洛尔 20~30 mg 纠正。

**1.3 监测项目** 两组均用深圳产出迈瑞牌 MEC-1000 多功能心电监测仪监测手术期间的平均动脉压(MAP)、心率(HR)、脉搏血氧饱和度(SpO<sub>2</sub>),并记录麻醉时间(指从麻醉诱导开始到用药停止时间)及两组清醒时间(指患者从麻醉用药停止至能

正确回答问题的时间)、拔管时间。拔管条件:患者恢复自主呼吸,呼吸道畅通,有足够的通气交换量,呼之能睁眼,示意摇头、伸舌意识清醒,有咳嗽反射,断氧数分钟后无缺氧表现,血氧饱和度正常。

**1.4 统计学方法** 计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间比较采用均数 *t* 检验,应用 SPSS 统计软件进行统计学处理。

## 2 结果

两组术前 HR、SpO<sub>2</sub>、ECG、MAP 比较差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),放置喉镜 1~5 min 后,A、B 两组 HR、BP 均有不同程度升高,经加深麻醉后均能很快恢复正常,术毕时基本恢复正常(见表 1)。两组麻醉时间基本相同,A 组清醒时间明显长于 B 组( $P < 0.01$ ),术中维持同药量两组相同(见表 2)。

表 1 两组患者术中监测指标的变化( $n=33, \bar{x} \pm s$ )

指 标	组别	诱导前	放置支撑喉镜后		术毕时
			1 min	5 min	
HR(次/min)	A 组	83.2 ± 9.8	86.4 ± 12.6	88.2 ± 9.6	87.3 ± 9.6
	B 组	78.6 ± 10.2	82.6 ± 11.2	84.6 ± 10.6	86.6 ± 10.2
MAP(mmHg)	A 组	82.4 ± 9.6	90.2 ± 11.2	92.2 ± 0.6	84.2 ± 9.4
	B 组	84.2 ± 10.6	89.6 ± 9.8	90.2 ± 9.2	82.4 ± 10.6
SpO <sub>2</sub> (%)	A 组	98.0 ± 0.6	99 ± 0.5	99.5 ± 0.05	99.7 ± 0.3
	B 组	97.5 ± 0.5	98 ± 1.0	100 ± 0.0	98.6 ± 0.4

注:A、B 两组比较, $P > 0.05$

表 2 两组患者麻醉时间及清醒时间比较( $n=33, \bar{x} \pm s$ )

组 别	清醒时间(min)	麻醉时间(min)	麻醉药维持用量(mg)		拔管时间(min)
			丙泊酚	芬太尼	
A	13.5 ± 4.5	19.6 ± 7.5	193.5 ± 9.6	0.20 ± 0.5	17.1 ± 5.4
B	5.8 ± 1.2	15.8 ± 3.2	186.2 ± 6.5	0.19 ± 0.2	9.2 ± 2.3
<i>t</i>	0.001114	0.005792	0.450354	0.275	0.005414
<i>P</i>	<0.01	<0.01	>0.05	>0.05	<0.01

## 3 讨论

选用气管内插管全麻术后行支撑喉镜下声带小结摘除术,近年已在临床广泛应用,与既往传统的局麻、静脉麻醉相比较,其手术麻醉特点是:麻醉要求深,对喉部强烈的刺激要及时采取相应的措施。全麻后,气管内导管应用应既能保持呼吸通畅又能清晰显露声门,使其静止不动,不妨碍手术操作,手术者与麻醉者能共用一个气道空间,避免因过于复杂的麻醉药物、操作带来的麻醉风险。采用这种方法,可以清除患者恐惧心理,减轻痛苦,使病灶彻底

切出,术后不易复发,避免了因增加麻醉技术和麻醉药物带来的麻醉风险。麻醉诱导要求平稳迅速、术中麻醉易于控制、镇静镇痛充分、病人无知晓、血压心率波动小、呼吸抑制较轻、病人术后恢复快。气管导管尽量选用偏小的号数,以减少占用口腔空间,A 组因在气管内插管时使用咪达唑仑后,影响到术毕时麻醉的清醒和拔管时间,与 B 组相比有统计学意义;两组术中维持用药量相同,B 组术毕清醒时间比较短,患者恢复迅速,特别适用于小手术的全身麻醉;A 组清醒偏慢的患者经使用多沙普仑 25~

30 mg后也能马上恢复清醒,达到拔管条件。阿曲库铵已在全麻手术中广泛应用,该药不依赖肝肾代谢,主要经过特殊的霍夫曼降解,降解产物无肌松作用,具有独特的灭活方式,单次使用后体内代谢快、呼吸恢复快,无需新斯的明拮抗残余肌松作用<sup>[2]</sup>;咪达唑仑具有抗焦虑、催眠、顺惰性遗忘的作用,与芬太尼合用,可预防气管插管时引起的血流动力学反应,但其半衰期略长,直接影响到术毕时患者清醒时间,在短小的手术需要全麻插管时,改用利多卡因同样可减少插管时心血管反应<sup>[3]</sup>。丙泊酚在麻醉诱导时快速平稳,麻醉可控性强,无蓄积,麻醉适应广泛,术后恶心、呕吐少,起效迅速,作用时间短,苏醒快速完全<sup>[4]</sup>。丙泊酚加芬太尼是一种短效静脉麻醉药物组合,具有起效快、恢复快、苏醒快等特点;苏醒后患者对手术过程无记忆,患者在无感觉的状态下平

稳接受手术,对放置支撑喉镜、咽喉部的手术刺激均能够良好耐受,能有效地缩短手术和麻醉操作时间,减少术中出血量。B组的方法简单、易用、安全,可以在临床推荐使用。

参考文献

- 1 李 罡,卜林明,沈丽萍. 三种全麻方法应用于声带息肉摘除的临床观察[J]. 临床麻醉学杂志,2002,18(2):106.
- 2 艾登斌,殷玉萍. 支撑喉镜下声带息肉摘除术的麻醉方法改进[J]. 临床麻醉学杂志,2003,19(1):44.
- 3 陈雪君,夏中元. 支撑喉镜下声带息肉摘除术的麻醉处理[J]. 临床麻醉学杂志,2002,18(10):552.
- 4 宋振东,钱家树. 支撑喉镜下声带息肉摘除术的三种麻醉方法比较[J]. 浙江实用医学,2006,11(6):400-401.

[收稿日期 2009-04-17][本文编辑 宋卓孙 刘京虹]

临床研究

## 二甲双胍治疗多囊卵巢综合征合并胰岛素抵抗不孕患者疗效观察

韦 静

作者单位:545005 柳州,广西医科大学第四附属医院

作者简介:韦 静(1973-),女,主治医师,研究方向:妇科内分泌疾病诊治。E-mail:WJXJF2007@163.com

**[摘要]** 目的 探讨二甲双胍(MTF)治疗多囊卵巢综合征(PCOS)合并胰岛素抵抗(IR)不孕患者的效果。方法 42例PCOS合并IR不孕患者,其中22例作为试验组,口服MTF,3月未妊娠者加服克罗米芬(CC)3个周期;另20例直接口服CC3个周期作为对照组,观察两组排卵情况、妊娠结局及睾酮(T)、空腹胰岛素(INS)、体重指数(BMI)、血脂等指标的变化。结果 试验组有14例(64%)恢复排卵,其中11例(50%)妊娠,均未发生流产,用药3个月后T、INS、BMI均明显降低( $P < 0.05$ ),血脂变化不明显( $P > 0.05$ )。对照组有13例(65%)恢复排卵,其中6例(30%)妊娠,均未发生流产;用药3个月后BMI、INS、T、血脂均无明显降低( $P > 0.05$ )。结论 应用MTF治疗可提高IR患者的妊娠率及降低T、INS、BMI,且安全、经济、方便。

**[关键词]** 多囊卵巢综合征; 胰岛素抵抗; 二甲双胍; 妊娠; 不育; 氟米芬

**[中图分类号]** R 711.75 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1674-3806(2009)07-0728-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.07.25

**Effects of metformin in treatment of infertile patients with polycystic ovary syndrome complicated with insulin resistance** WEI Jing, Department of Obstetrics and Gynecology, Fourth Affiliated Hospital of Guangxi Medical University, Liuzhou 545005, China

**[Abstract]** **Objective** To study the Effects of metformin(MTF) in treatment of infertile patients with polycystic ovary syndrome (PCOS) complicated with insulin resistance(IR). **Methods** Forty-two PCOS with infertility divided into two groups. Study group( $n = 22$ ) took metformin for three months, then took Clomiphene citrate for three