

原因是 IUD 形状及大小不能适应宫腔形态及子宫动态变化,导致使用者出现下腹疼痛、阴道出血等。选用一种续用率高、副反应小的 IUD 一直是人们关注的课题。本研究结果显示元宫药铜 IUD 置入后 2 年经期天数、月经量、痛经情况无明显变化,仅月经周期天数有缩短趋势,故放置元宫药铜 IUD 可以获得较满意的临床效果。

参考文献

- 1 马润玫,主译. 妇产科医师行医必读[M]. 北京:人民卫生出版社,2009:237.
 - 2 梁持正. 放置 MCu 功能性 IUD 24 个月临床效果观察[J]. 中国计划生育学杂志,2005,13(2):109-111.
 - 3 世界卫生组织生殖健康与研究部. 避孕方法使用的选择性实用建议[M]. 北京:中国人口出版社,2003:54.
 - 4 世界卫生组织生殖健康与研究部. 避孕方法选用的医学标准[M]. 北京:中国人口出版社,2002:69.
 - 5 高尔生,主编. 计划生育与评价[M]. 北京:中国人口出版社,1992:342-366.
 - 6 吴尚纯,李 丽,邹 燕,等. 月经间期放置 7 种宫内节育器的临床效果比较[J]. 中国计划生育学杂志,2008,16(9):552-556.
 - 7 张 伟,田九玲,张淑斌,等. 放置活性元宫 IUD 与 TCu220C IUD 24 个月临床效果观察[J]. 中国计划生育学杂志,2005,13(2):107-108.
 - 8 顾世光,主编. 生殖健康[M]. 北京:人民卫生出版社,1998:536.
- [收稿日期 2011-04-08][本文编辑 黄晓红 韦 颖]

学术交流

异丙酚联合舒芬太尼用于人工流产的临床观察

杨富贵

作者单位: 813000 青海,海南州人民医院麻醉科

作者简介: 杨富贵(1965-),男,大学专科,主治医师,研究方向:临床麻醉。E-mail:hxszyfg@126.com

[摘要] 目的 探讨一种安全有效、毒副反应小、镇痛效果好的终止早孕的麻醉方法。方法 自愿参加该项工作项目的早孕妇女 90 例,实行无痛人流产术。结果 镇痛效果满意,宫颈松弛良好,生命体征平稳,人工流产综合征发生率。结论 异丙酚、舒芬太尼在人工流产术中应用具有安全可靠、操作简单、镇痛效果确切等优点,是一种较好的、可广泛应用的镇痛方法。

[关键词] 异丙酚; 舒芬太尼; 人工流产

[中图分类号] R 614.2 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2011)06-0557-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.06.25

Clinical observation of propofol combined with sufentanil in induced abortions YANG Fu-gui. Department of Anesthesiology, the People's Hospital of Hainan Tibetan Autonomous Prefecture, Qinghai 813000, China

[Abstract] **Objective** To explore an anesthesia method of safety, effective, small side-effects and good analgesic effects for termination of early pregnancies. **Methods** Induced abortions were performed in ninety voluntary women in early pregnancies. **Results** The analgesia was satisfaction, cervix relaxation was good, vital signs were stable and with a low incidence of abortion syndrome. **Conclusion** Propofol combined with sufentanil in induced abortions is a safe, reliable, simple, and analgesic effect exact method, which can be widely used in clinical practices.

[Key words] Propofol; Sufentanil; Induced abortion

异丙酚以其起效快、恢复迅速、体内无蓄积的优点,目前已被各级医院广泛用于人工流产、人工受精取卵、宫颈锥切术、宫腔镜检查以及无痛胃镜检查;但由于异丙酚对呼吸及循环的抑制且缺乏足够的镇痛作用,常需与其他麻醉性镇痛药物联合应用

以发挥药物的协同作用。我院麻醉科自 2008-11 ~ 2010-04 对 90 例人工流产术患者使用异丙酚和舒芬太尼进行无痛人流产术,获得了满意的镇痛效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 概括美国麻醉医师协会(ASA)的分级分为Ⅰ~Ⅱ级女性患者90例,年龄18~40岁,体重45~70 kg,均无心血管及呼吸系统疾病。术前常规检查血细胞分析、心电图、胸部透视、术前禁食8 h,禁饮4 h。

1.2 麻醉方法 患者进入手术室后取截石位,一般备好简易麻醉机、气管插管用具、阿托品、麻黄素,连接心电监护仪,测血压,面罩给氧4 L/min,先给舒芬太尼0.1~0.3 μg/kg,1~2 min过后,再给异丙酚1.0~2.5 μg/kg,待患者睫毛反射消失后,如无自主呼吸,再进行面罩手控呼吸,即可进行手术,并根据时间长短及患者体力情况追加异丙酚剂量。检测并记录心率、血压、SpO₂的变化。疼痛反应消失时间及清醒时间,有无术中不适及术后恶心、呕吐、眩晕等情况。手术结束后送入观察室,进行观察30~60 min。如无不舒适,由家人陪同离开医院。

2 结果

88例术前、术中、术后心率无明显变化,2例出现心率减慢,给予阿托品后很快恢复正常,血压、SpO₂平稳无变化。术中无不适,术毕2~4 min能呼之睁眼,20 min完全清醒,术后个别患者有轻微眩晕,无面色苍白、胸闷、心率不齐、大汗淋漓、晕厥、抽搐等迷走神经虚脱的症状。

3 讨论

人工流产是妇产科门诊手术比例最大的一种手术,各级医院都能实施人工流产术。此类手术不大,

时间不长,但常因扩宫时带来的剧烈疼痛感,多数患者术前常感到紧张、焦虑、恐惧不安。以往的人流术由于患者疼痛而对手术刺激的反应增高,引起迷走神经过度兴奋,术后出现心动过缓、心率不齐、血压下降、面色苍白、头晕胸闷、大汗淋漓,严重者甚至出现晕厥、抽搐等迷走神经虚脱的症状^[1],无痛人流术可明显减少上述不良反应,使患者在无痛、舒适状态中完成手术。异丙酚迅速的诱导,平稳的苏醒,为其他静脉麻醉药无可比拟^[2],然而,异丙酚缺乏镇痛作用,大剂量使用可对心血管造成抑制作用。与麻醉镇痛药的联合应用,可取长补短,即可发挥药物的协同作用,减少不良反应,也可减少药物用量。有资料表明^[3],舒芬太尼对异丙酚镇静无加强作用,其剂量的增加不影响麻醉诱导及恢复时间,因而对门诊短小手术也是适用的。总之异丙酚复合舒芬太尼应用人工流产术不失为一种安全、有效、舒适的方法,尽管如此在操作中仍要加强生命体征的监测,备好抢救药品、器具以提高手术的安全性。

参考文献

- 1 顾美皎,主编.临床妇产科学[M].第2版.北京:人民卫生出版社,2001:616.
- 2 王育华,王波.无痛人流术的临床应用[J].中国实用妇科与产科杂志,2003,19(10):589-590.
- 3 Schraag S, Mohl U, Bother U, et al. Interaction modeling of propofol and sufentanil on loss of consciousness[J]. J Clin Anesth, 1999, 11(5):391-396.

[收稿日期 2011-02-11][本文编辑 刘京虹 吕文娟]

学术交流

老年人药物性食管炎 21 例分析

白伟民

作者单位:831300 新疆,五家渠农六师医院消化科

作者简介:白伟民(1974-),男,大学本科,医学学士,主治医师,研究方向:消化内科疾病诊治。E-mail:bwm5896188@163.com

[摘要] **目的** 探讨老年人药物性食管炎的病因、诊断和治疗方法。**方法** 回顾分析21例老年人食管炎的临床资料。**结果** 21例老年人药物性食管炎患者均服用不同药物,其发病均和药物有明确的相关性,经治疗均痊愈。**结论** 不正确的服药方法及老年人生理改变是老年人药物性食管炎的主要原因。

[关键词] 药物性食管炎; 老年人; 病因

[中图分类号] R 571 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2011)06-0558-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.06.26

万方数据