

· 药物与临床 ·

盐酸羟考酮与地佐辛用于腹腔镜手术术后镇痛效果比较

田甜

(淮南朝阳医院, 安徽 淮南 232000)

摘要:目的 比较盐酸羟考酮与地佐辛的腹腔镜手术术后镇痛效果。方法 将本院收治的腹腔镜手术患者, 随机分为观察组与对照组。对照组单独给予地佐辛镇痛, 观察组给予盐酸羟考酮镇痛。结果 观察组术后 2 hVAS 评分为 (1.68 ± 0.01) 分、术后 12 hVAS 评分为 (1.40 ± 0.04) 分、术后 24 hVAS 评分为 (1.09 ± 0.01) 分、患者躁动率 4.17%、负面情绪存在率为 20.83%、投诉率为 0、满意度为 97.92%。与对照组相比, 差异显著 ($P < 0.05$)。结论 与地佐辛相比, 采用盐酸羟考酮镇痛, 效果更佳。对患者躁动率的降低, 及其镇痛满意度的提升, 具有积极意义。

关键词: 盐酸羟考酮; 地佐辛; 腹腔镜手术; 镇痛效果

中图分类号: R971+1

文献标识码: B

DOI: 10.19613/j.cnki.1671-3141.2018.75.096

本文引用格式: 田甜. 盐酸羟考酮与地佐辛用于腹腔镜手术术后镇痛效果比较 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(75): 124.

0 引言

腹腔镜手术具有创伤小、安全性高、并发症少的优势。但因手术属创伤性操作, 患者术后疼痛一般较为严重。如未给予镇痛, 易诱发焦虑、躁动, 对患者的手术安全性造成影响。有研究指出, 将盐酸羟考酮或地佐辛应用到术后镇痛过程中, 效果较好。本文于本院 2016 年 11 月至 2017 年 11 月收治的腹腔镜手术患者中, 随机选取 96 例作为样本, 观察了不同镇痛方法的临床效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料。将本院收治的腹腔镜手术患者, 随机分为观察组与对照组 2 组。观察组患者共 48 例, 男 28 例, 女 20 例; 平均 (42.77 ± 5.54) 岁。对照组患者共 48 例, 男 27 例, 女 21 例; 平均 (42.80 ± 5.51) 岁。两组患者具有可比性 ($P > 0.05$)。

1.2 纳入标准。①患者符合手术指征。②患者无手术禁忌症。③术前已签署知情同意书。④无严重精神类疾病。

1.3 方法。两组患者均给予盐酸羟考酮与地佐辛镇痛。对照组单独给予地佐辛镇痛, 用法用量: 术前 8 h 及术后 6 h、12 h、24 h, 给予患者地佐辛镇痛, 2.5-10 mg/次, 隔 2-4 h 给药一次, 加 0.95% 氯化钠 100 mL, 静脉滴注。观察组给予盐酸羟考酮镇痛, 用法用量: 术前 8 h、术后 6 h、12 h、24 h, 给予患者盐酸羟考酮镇痛, 10 mg/次, 1 次/d。加 0.95% 氯化钠 100 mL, 静脉滴注。

1.4 观察指标。观察两组患者的疼痛评分。观察两组患者的护理效果, 包括躁动率、负面情绪存在率、投诉率、镇痛满意度 3 项指标。

1.5 评分方法。疼痛采用 VAS 量表评分, 共 0-10 分。得分越高, 代表疼痛越严重。

1.6 统计学分析。采用 SPSS 23.0 软件处理数据, 计数采用 χ^2 检验, 以 (%) 表示。计量采用 t 检验, 以 (均数 \pm 标准差) 表示。 $P < 0.05$ 视为数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的疼痛评分, 见表 1。

表 1 两组患者的疼痛评分

| 组别 | 例数 (n) | 术后 6h (分) | 术后 12h (分) | 术后 24h (分) |
|-----|--------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 观察组 | 48 | 1.68 ± 0.01 | 1.40 ± 0.04 | 1.09 ± 0.01 |
| 对照组 | 48 | 3.89 ± 0.95 | 3.14 ± 0.20 | 2.77 ± 0.37 |
| P | - | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 |

作者简介: 田甜, 女, 大专, 住院医师, 研究方向: 麻醉科。

2.2 两组患者的护理效果, 见表 2。

表 2 两组患者的护理效果 [n (%)]

| 组别 | 躁动率 | 负面情绪 | 投诉率 | 满意度 |
|-----|-----------|------------|----------|------------|
| 观察组 | 2 (4.17) | 10 (20.83) | 0 (0) | 47 (97.92) |
| 对照组 | 9 (18.75) | 31 (64.58) | 4 (8.33) | 40 (83.33) |
| P | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 |

3 讨论

术后疼痛是诱发负面情绪, 导致术后躁动的主要原因。地佐辛为阿片类镇痛药物的一种, 经静脉滴注进入人体后, 可于 15 min 后起效。药物可经肝脏代谢, 镇痛效果较好^[1]。本文研究发现, 采用地佐辛镇痛, 患者术后 2 hVAS 评分为 (3.89 ± 0.95) 分、术后 12 hVAS 评分为 (3.14 ± 0.20) 分、术后 24 hVAS 评分为 (2.77 ± 0.37) 分。进一步观察发现, 本组患者躁动率 18.75%、负面情绪存在率为 64.58%、投诉率为 8.33%、满意度为 83.33%。盐酸羟考酮为半合成的蒂巴因衍生物, 同样为阿片类镇痛药物。用于麻醉镇痛时, 具有生物利用率高的优势。药物经静脉滴注进入人体后, 可有效作用于中枢神经系统。药物中的 κ 受体激动剂, 可有效抑制疼痛。有研究指出, 与芬太尼相比, 盐酸羟考酮在抑制疼痛方面, 效果更佳, 且镇痛作用无封顶效应^[2]。本文研究发现, 给予患者盐酸羟考酮镇痛, 患者术后 2 hVAS 评分为 (1.68 ± 0.01) 分、术后 12 hVAS 评分为 (1.40 ± 0.04) 分、术后 24 hVAS 评分为 (1.09 ± 0.01) 分。与给予地佐辛镇痛相比, 患者的疼痛评分更低, 镇痛效果更佳 ($P < 0.05$)。进一步观察发现, 本组患者躁动率 4.17%、负面情绪存在率为 20.83%、投诉率为 0、满意度为 97.92%。与给予地佐辛镇痛相比, 差异显著 ($P < 0.05$)。上述研究结果表明, 盐酸羟考酮的应用, 对患者术后躁动风险发生率的降低, 以及医院信誉与形象的改善, 均可起到一定的推动作用。

综上所述, 与地佐辛相比, 采用盐酸羟考酮镇痛, 效果更佳。对患者躁动率的降低, 及其镇痛满意度的提升, 具有积极意义。

参考文献

- [1] 卜敏, 恽惠方, 陆燕丰. 盐酸羟考酮或吗啡 PCIA 联合超声引导下 TAP 阻滞在胃肠肿瘤根治术后镇痛效果评价 [J]. 重庆医学, 2018, 47(10): 1401-1403+1406.
- [2] 余承易. 复方丹参注射液联合地佐辛超前镇痛对腹腔镜手术患者血清炎症因子及术后镇痛效果的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 26(29): 3283-3286.