•经验交流•

慢速注药重比重腰麻在骨科下肢手术中的应用

Application of slow-injection medication of weight specific gravity lumbar anesthesia in the operation of lower limb

支满霞¹, 李兵², 侯进才¹, 郑天源¹ ZHI Manxia, LI Bing, HOU Jin cai, ZHENG Tian yuan

关键词 下肢; 外科手术; 麻醉 **Key words** Low er extremity; Surgical procedures, operative; Anesthesia

腰麻是下肢手术中常用麻醉方法,我们将两种不同注药速度的腰麻在下肢手术中进行对照观察,现将其麻醉效果和对血液动力学的影响报告如下。

1 资料和方法

- 1. 1 一般资料 选择 1996 年至 1998 年下肢手术患者 436 例,按手术先后顺序分为快速注药组(F组)和慢速注药组(S组),在临床观察了各 82 例后,发现麻醉平面快速注药组明显高于慢速注药组,血压波动大,故而停止使用快速注药法,以后观察的病例均采用慢速注药方法。F组 82 例,男 40 例,女 42 例,年龄 7~86 岁,平均(53.1 ± 13.8)岁;体质量 26~98 kg,平均(64.8 ± 13.6) kg。S组 354 例,男 180 例,女 174 例,年龄 6~91 岁,平均(50.3 ± 13.8)岁;质量 26.5~113 kg,平均(67.3 ± 14.8) kg。F组和 S组年龄、体重经两样本均数的 t 检验, t_1 =1.655 6, P_1 >0.05, t_2 =1.398 8, P_2 >0.1;两组性别经 x^2 检验 x^2 =0.117 8, P_1 >0.5。两组资料经统计学检验无显著性差异,具有可比性。
- 1.2 麻醉方法 患者麻醉前 30 min 肌注苯巴比妥钠 0.1 g。采用单次腰麻方法, 局麻药为 0.75% 布比卡因 2 ml 加 10% 葡萄糖 1 ml, 不加肾上腺素。静脉畅通后患者侧卧, 患侧在下, 用 7 号腰穿针, 针口斜面向头端, 于 L3, L4 正入法进行蛛网膜下腔穿刺, 成功后注入药液 2.5 ml, 60 岁以上老年患者注入药液 2.0 ml, 小儿酌情减量。两组注药速度分别为 0.1、0.025 ml/s, 注药 2 min 后慢慢平卧。
- 1.3 观察指标 ①患者入室后连接多功能监护仪

1. 中国中医研究院骨伤科研究所麻醉科, 北京 100700; 2. 北京市胸 科医院 持续监测血压(BP)、平均动脉压(MAP)、心率(HR)和脉搏血氧饱和度(SpO_2),记录蛛网膜下腔穿刺前和推注麻醉药后 5 min 的上述各项参数。②用针刺法测定最高阻滞平面和感觉神经阻滞恢复时间。

1.4 统计学处理 计量资料以均数 \pm 标准($x^{-\pm}s$)表示. 组间比较用 t 检验: 计数资料采用 x^2 检验。

2 结果

快速注药组最高阻滞平面明显高于慢速注药组 (P< 0.001),感觉神经阻滞恢复时间两组比较则无显著性差异(P> 0.05)(见表 1)。两组比较,麻醉前 MAP、HR、SpO₂ 无显著差异(P> 0.05),麻醉后 MAP 差异显著(P< 0.001),HR、SpO₂ 没有明显的变化(P> 0.05)(见表 2)。 收缩压降至 \leq 90 mm Hg 为低血压,低血压发生率快速注药组 10 例(10/82),慢速注药组7 例(7/354),快速注药组明显高于慢速注药组(x^2 = 18.532 4, P< 0.005)。

表 1 快速(\mathbf{F})与慢速注药(\mathbf{S}) 麻醉效果比较($\mathbf{x}^{-} \pm \mathbf{s}$)

组别 '	例数	最高阻滞平面	感觉神经阻滞时间	
>E 71	171 88	(T)	(min)	
F组	82	7. 80 ± 1. 12	235. 80 ± 24.76	
S组	354	11. 09 ± 1. 05*	240. $57 \pm 20.33^{\triangle}$	

注: * P < 0.001(t=24.8115), $^{\triangle}P > 0.05(t=1.8336)$

3 讨论

布比卡因腰麻用于下肢手术,是一种操作简单,起效迅速,阻滞完善,肌松良好,用药量少,麻醉效果可靠的麻醉方法。为了产生足够的镇痛平面和减少镇痛不全的发生率,有作者主张用 12~15 mg 的布比卡因腰麻^[1],本组常规剂量为 12.5 mg,而把老年患者的布比卡因剂量减少到 10 mg,同样取得到了满意的麻醉效果,保证了下肢手术的顺利进行。

84. $31 \pm 8. \ 32^{\triangle}$ 83. $42 \pm 8. \ 45^{\triangle\triangle}$ 98. $25 \pm 0. \ 85^{\triangle}$

组别

F 组 S组

例数 —

82

农2 大座(F) ∃ 支座(G) 注约州肝制冶皿水切刀于支化(½ ±8)							
MAP(kPa)		HR(次/min)		$\mathrm{SpO}_{2}(\%)$			
麻醉前	麻醉后	 麻醉前	麻醉后	麻醉前	麻醉后		
14. 15±1. 57	11. 53±2, 28#	85. 14±7. 28	82. 69 ± 9. 56	98. 16±1. 08	97. 96±1. 03		

州油(取 上場油(の 注花麻蔽前丘面流动力労亦ル/ ̄+)

注: 组间比较, * P< 0.001(t=10.1196), ^P> 0.05(t=1.8649, t=0.8324, t=0.8183), ^AP> 0.05(t=0.6872, t=1.4041); 与麻醉 前比较. # P < 0.001(t = 8.5705)

阻滞平面受多种因素影响, 注药速度是影响最 高阻滞平面的重要因素。慢速注药能将阻滞平面控 制在较低水平,满足了下肢手术的需要。注药时保 持匀速注药,不做来回抽吸,以减少药液在脑脊液内 的弥散,更有利于阳滞平面的控制。

354 13. $78 \pm 1.63^{\triangle}$ 13. $26 \pm 1.45^{*}$

腰麻引起血压下降的程度,主要取决干阻滞平 面的高低[2]。降低阻滞平面、可减少对交感神经节 前纤维阻滞的范围,对血液动力学影响小,能保持血 压的相对稳定。较快的注药速度由于阳滞平面不易 控制,低血压的发生率高^[3,4]。 快速注药组注药后血 压的波动较大, 低血压发生率快速注药组 明显高于 慢速注药组(P< 0.005)。注药前后加快输液速度、 对低血压有预防作用,有的作者主张出现血压下降 趋势时应立即静脉推注麻黄碱 5, 本组患者在出现 血压下降趋势时, 加快输液速度可使血压维持在正

常水平,17 例患者在出现低血压后使用麻黄碱,血压 很快恢复正常。

总之, 重比重布比卡因腰麻采用慢速注药可将 阳滞平面控制在较低水平, 血压波动小, 低血压发生 率低,明显优于快速注药,能够满足下肢手术的需

参考文献

- 1 Miller RD. 麻醉学. 第 5 版. 北京: 科学出版社, 2001. 2046 2048.
- 2 刘俊杰, 赵俊. 现代麻醉学. 第 2 版. 北京: 人民卫生出版社, 1996. 632-638.
- 3 臧风松,潘维敏,曲元,重比重与等比重布比卡因腰麻在妇产科手 术中的作用比较. 中国误诊学杂志, 2004, 4(3): 380-381.
- 4 王冰, 张传骧. 轻比重小剂量布比卡因腰麻应用于经尿道前列腺电 汽化手术. 安徽医学, 2000, 21(6): 40-41.
- 5 Bromage PR. A comparison of hydrochloride and carbon dioxide salts of lidocaine and prilocaine in epidural analgesia. Acta Anaesthesiol Scand, 1965, (SupplX VI): 55.

(收稿日期: 2005-03-04 本文编辑: 李为农)

北京市京华行科贸有限责任公司

生产研制产品报价单

京药管械经营许 20000737 号 国医械广审(文)第 2005060226号

(D) 代表全电脑控制 一、牵引康复设备

1. JKF 系列多功能脊柱牵引康复床: 电脑程控, 腰椎、颈椎、全身静止、间歇牵引, 侧扳, 腰部热疗按摩。

Ⅲ型 19 800 元/台

IIIA 型: 26 500 元/台 IB 型: 8 800元/台 IB(D)型:19 800元/台

IIIA(D)型:38 000元/台

IC 型: 13 000 元/台

IC(D)型:23 900元/台

2. FYC 系列俯卧式多功能腰椎治疗床: 屈膝俯卧位牵引、捶击、热疗一体化, 颈牵、下肢摇摆。

Ⅲ型: 9 850 元/台 ⅢA 电动型: 13 900 元/台 ⅢA(D)型: 29 000 元/台

3. JQY 系列多功能颈椎牵引治疗仪: 颈牵、电针、热疗一体化。

Ⅰ型:5 800元/台 Ⅰ(B)型:12 600元/台 I(A)型:8800元/台 I C 家用型: 520元/台

二、RLY- A 系列 BH 型中频热场针灸按摩仪

该系列产品均为电脑程控, I 型产品具有人工针灸的各种针法及按摩手法, 手法逼真、柔和、深沉, 力度等同人工。 中频波渗透性强, 可调至 较深层次的穴位及病灶处。 III型和 IV型增设远红外线热疗、药物离子导入, 配有与人体各部位相吻合的药物模具。 主 治: 风湿病、腰椎间 盘突出 症、颈椎病、骨质增生、关节炎、急慢性扭拉伤、偏瘫肢体恢复等。

- I型: 6 000 元/台 Ⅲ型: 9 000 元/台(双功能型) Ⅵ型: 12 000 元/台(双功能智能型)
- 三、其他设备
- 1. XN 心脑检查治疗仪 IIIA 型 2 960 元/台 2 GZ 骨质增生药物电泳治疗仪 IIIA 型 3 680 元/台
- 3. FD 风湿治疗仪 IIIA 型 3 360 元/台 4. DJS 胆结石治疗仪 IIIA 型 3 380 元/台

邮购办法:(1)邮局,银行汇款均可,款到后立即发货。(2)厂家销售,所售产品保修壹年,长期维修。运费保险费由我方负责。(3)面向全国 常年办理邮购, 欢迎来函来电索取资料。公司地址: 北京广安门外大街 305 号八区荣丰嘉园 8 号楼 2722 号 邮编: 100055 联系人: 徐照 电 话: 010 63275185, 63275186 值班电话: 010 66031777 手机: 13901040602, 13910097637 银行汇款户名: 北京市京华行科贸有限责任公司 开户行: 北京建行玉泉路支行 帐号: 6510006032630017010