

# 分析硬膜外阻滞麻醉用于胸腰椎手术的临床效果

罗锋 (山东省淄博市桓台县人民医院, 山东桓台 256400)

**摘要:** 目的: 分析硬膜外阻滞麻醉应用于胸腰椎手术的临床效果。方法: 选择 2020 年 5 月~2021 年 2 月 82 例行胸腰椎手术患者为研究对象, 按麻醉方式不同分为对照组和观察组, 各 41 例。观察组采取硬膜外麻醉, 对照组采取腰硬麻醉, 比较两组麻醉效果。结果: 观察组总有效率为 95.12%, 高于对照组的 78.05% ( $P < 0.05$ )。观察组不良反应总发生率为 4.88%, 低于对照组的 17.07% ( $P < 0.05$ )。观察组镇痛时间较对照组短, 术后 1 h、3 h、5 h 疼痛评分均低于对照组 ( $P < 0.05$ )。观察组麻醉满意率为 92.68%, 高于对照组的 68.29% ( $P < 0.05$ )。结论: 胸腰椎手术患者应用硬膜外阻滞麻醉可提升患者麻醉效果, 降低并发症发生率。

**关键词:** 胸腰椎手术; 硬膜外阻滞麻醉; 腰硬麻醉

近年来, 胸腰椎手术比例明显增加, 而手术通常具有较高的风险性, 严重的甚至会造成患者死亡。在手术风险中, 麻醉风险为主要风险之一, 麻醉效果的好坏将会影响患者麻醉质量, 决定手术成败<sup>[1]</sup>。本研究分析胸腰椎手术采用硬膜外阻滞麻醉的临床应用效果。现报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究选取我院 2020 年 5 月~2021 年 2 月行胸腰椎手术的 82 例患者为研究对象, 按麻醉方式不同分为对照组和观察组, 各 41 例。对照组男 21 例, 女 20 例; 平均年龄 ( $45.45 \pm 5.37$ ) 岁。观察组男 25 例, 女 16 例; 平均年龄 ( $45.56 \pm 5.40$ ) 岁。两组年龄、性别等一般资料比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 麻醉方法

对照组采取硬膜麻醉, 采取持续硬膜麻醉, 采用利多卡因 1 ml (国药准字 H20065388) + 罗哌卡因麻醉 1 ml (国药准字 H20113381), 对患者开放静脉通道, 选择 L<sub>2</sub>~L<sub>3</sub> 或 L<sub>3</sub>~L<sub>4</sub> 穿刺, 待阻力消失, 直至脑脊液流出表示穿刺成功。观察组采取腰硬外麻醉, 采取腰麻—硬膜外联合麻醉, 引导患者侧卧或坐卧进行穿刺, 穿刺于 L<sub>3</sub>~L<sub>4</sub> 间隙, 于患者蛛网膜下腔采用 10% 葡萄糖 100 ml+ 罗哌卡因 1 ml 注射, 腰麻针抽出后, 向头端硬膜外置管 3 cm, 待固定硬膜外导管固定后, 推注 40 s 后换仰卧位。手术过程中, 应对患者的呼吸循环紊乱、高低血压等异常情况及时处理。

### 1.3 观察指标

(1) 比较两组麻醉效果, 显效: 患者的麻醉效果显著, 无痛感; 有效: 患者麻醉效果较好; 无效: 患者麻醉效果不佳, 疼痛显著。(2) 比较两组麻醉满意度。(3) 比较两组镇痛时间和不同时间段疼痛评分, 采用视觉模拟评分 (VAS) 评估疼痛程度, 分数越低疼痛越轻。(4) 比较两组不良反应发生情况。

### 1.4 统计学方法

数据采用 SPSS16.0 统计学软件分析处理。计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 采用 t 检验, 计数资料以 % 表示, 采用  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组临床麻醉效果比较

观察组总有效率为 95.12%, 高于对照组的 78.05%, 差

异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 两组临床麻醉效果比较 [n (%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效
对照组	41	20 (48.78)	12 (29.27)	9 (21.95)	32 (78.05)
观察组	41	25 (60.98)	14 (34.14)	2 (4.88)	39 (95.12)
P					0.000

### 2.2 两组麻醉满意度比较

观察组麻醉满意率为 92.68%, 高于对照组的 68.29%, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 2。

表 2 两组临床治疗满意度比较 [n (%)]

组别	n	非常满意	满意	不满意	合计
对照组	41	18 (43.90)	10 (24.39)	13 (31.71)	28 (68.29)
观察组	41	25 (60.97)	13 (31.71)	3 (7.32)	38 (92.68)
P					0.000

### 2.3 两组镇痛时间及不同时段 VAS 评分比较

观察组镇痛时间较对照组短, 术后 1 h、3 h、5 h 的 VAS 评分均低于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 3。

表 3 两组镇痛时间及不同时段 VAS 评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	n	镇痛时间 (min)	VAS (分)		
			术后 1 h	术后 3 h	术后 5 h
观察组	41	19.02 ± 3.23	3.15 ± 1.25	3.59 ± 1.29	4.05 ± 1.75
对照组	41	20.45 ± 2.09	5.75 ± 1.25	6.29 ± 1.19	6.52 ± 1.52
P			0.002	0.000	0.000

### 2.4 两组不良反应发生情况比较

对照组出现血压不稳 2 例、镇痛不佳 2 例、心动过缓 3 例, 不良反应总发生率为 17.07%; 观察组出现血压不稳 1 例、镇痛不佳 1 例, 不良反应总发生率为 4.88%, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

胸腰椎手术为临床常见的手术方式, 可提升镇痛效果, 改善患者疼痛情况, 缩短镇痛时间, 帮助患者早日恢复健康。为提高患者的麻醉效果, 医务人员应根据患者的实际病况选择合理的麻醉方式。将硬膜外阻滞麻醉应用到胸腰椎手术患者中, 可获得显著麻醉效果, 从而降低患者疼痛程度。本研究结果显示, 观察组总有效率高于对照组, 并发症发生率低于对照组, 麻醉满意率高于对照组, 镇痛时间较对照组短, 术后 1 h、3 h、5 h VAS 评分均低于对照组 ( $P$

# 碘甘油联合曲安奈德口腔软膏治疗口腔溃疡的效果观察

朱彩云<sup>1,2</sup> (1. 河南省周口市妇幼保健院, 河南周口 466000; 2. 河南省周口市儿童医院, 河南周口 466000)

**摘要:** 目的: 探讨碘甘油联合曲安奈德口腔软膏在口腔溃疡患者中的应用价值。方法: 选取2020年3月~2021年2月接受治疗的168例口腔溃疡患者为研究对象, 采用随机数字表法分为对照组和观察组, 各84例。对照组采用曲安奈德口腔软膏治疗, 观察组采用碘甘油联合曲安奈德口腔软膏治疗。对比两组患者临床疗效。结果: 观察组治疗总有效率高于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论: 碘甘油联合曲安奈德口腔软膏治疗口腔溃疡能够提高临床效果, 促使患者创面快速愈合。

**关键词:** 口腔溃疡; 碘甘油; 曲安奈德口腔软膏

口腔溃疡临床主要表现为疼痛, 发病时通常伴随口臭、便秘等症状, 发病机制尚不明确, 可能与感染、免疫功能低下有直接关系<sup>[1]</sup>。临床治疗关键在于缓解患者疼痛, 促使伤口快速愈合。曲安奈德口腔软膏、碘甘油是目前治疗口腔溃疡常用的药物, 前者属于皮质类固醇, 具有显著的抗炎和止痛作用; 后者作为消毒防腐剂, 可以促使细菌、病毒以及真菌菌体蛋白质发生变性、死亡。本研究分析碘甘油联合曲安奈德口腔软膏在口腔溃疡中的应用价值。现报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2020年3月~2021年2月我院收治的168例口腔溃疡患者为研究对象, 采用随机数字表法分为对照组(84例)和观察组(84例)。观察组男21例, 女13例; 年龄20~45岁, 平均年龄(29.69 ± 2.36)岁。对照组男24例, 女10例; 年龄20~47岁, 平均年龄(30.01 ± 2.09)岁。两组一般资料比较无显著差异 ( $P > 0.05$ ), 可对比。本研究经我院医学伦理委员会批准, 患者均自愿参与, 并在知情同意书上签字。

### 1.2 治疗方法

对照组患者接受曲安奈德口腔软膏治疗, 餐后取1 cm曲安奈德口腔软膏(国药准字HC20181015)涂抹口腔黏膜病损表面, 每天2次。观察组接受碘甘油联合曲安奈德口腔软膏治疗, 用棉签蘸取少量碘甘油(国药准字H31021302), 轻轻涂抹于黏膜病损表面, 每天3次。曲安奈德口腔软膏用量同对照组。两组均治疗1周。

### 1.3 观察指标

治疗1周后, 评定两组患者临床疗效。显效: 溃疡完全愈合, 无任何不适感; 有效: 症状明显减轻, 但仍有黏膜充血; 无效: 溃疡症状无任何改善, 甚至加重。

### 1.4 统计学分析

采用SPSS20.0统计学软件处理研究数据, 计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示, 用t检验, 计数资料以%表示, 用 $\chi^2$ 检验,  $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

## 2 结果

观察组临床疗效显著高于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表1。

表1 两组临床疗效对比 [n (%)]

组别	n	显效	有效	无效	总有效
对照组	84	50 (59.52)	24 (28.57)	10 (11.90)	74 (88.10)
观察组	84	62 (73.81)	20 (23.81)	2 (2.38)	82 (97.62)
$\chi^2$					7.680
P					0.010

## 3 讨论

口腔溃疡属于临床上常见的一种口腔黏膜溃疡性损伤性疾病, 主要发病于唇内侧、舌腹、颊黏膜等缺乏角质化层的黏膜部位。该病的诱发因素较多, 其中饮食、环境、心理状态都是诱发该疾病的主要因素<sup>[2]</sup>。曲安奈德属于皮质类固醇, 能够起到抗炎、抗过敏的作用, 还具有一定的止痛作用。碘甘油作为一种消毒防腐剂, 能够将细菌、病毒杀死。本研究将碘甘油和曲安奈德口腔软膏两种药物联合用于治疗口腔溃疡患者, 结果发现, 观察组患者治疗总有效率高于对照组, 提示联合治疗有助于改善患者临床症状。分析原因在于, 碘甘油对口腔黏膜具有显著的保护作用, 作用于口腔黏膜的棘细胞层和基底细胞层, 能够有效促进黏膜上皮细胞增生、分化, 能够有效促进新细胞的生长, 促使组织得到更好地修复, 加速患者受损黏膜的愈合速度, 提高预后效果。

综上所述, 碘甘油和曲安奈德口腔软膏联合治疗口腔溃疡, 能够显著改善患者的临床症状, 加速病损愈合速度, 进一步提高治疗效果, 改善预后。

### 参考文献

[1] 闫凤霞, 张慧. 白芍总苷胶囊联合碘甘油治疗复发性口腔溃疡的临床疗效及对免疫功能的影响 [J]. 世界中医药, 2019, 14(7): 1762-1765, 1770.

< 0.05)。

综上所述, 胸腰椎手术患者采取腰硬麻醉可提升患者麻醉效果, 缩短患者镇痛时间, 降低疼痛评分。

### 参考文献

[1] 李辉. 全身麻醉复合硬膜外阻滞麻醉在腹腔镜手术治疗老年直肠癌中的临床效果 [J]. 中国当代医药, 2020, 27(11): 156-159.