

帕瑞昔布钠、曲马多用于鼻内窥镜手术术后镇痛效果的观察

谭滇湘¹, 张朝晖², 曹克刚¹, 罗 懿¹

(1. 衡阳市中心医院 麻醉科, 湖南 衡阳 421001; 2. 南华大学 公共卫生学院)

摘要: **目的** 观察鼻内窥镜手术后单次静注帕瑞昔布钠、曲马多的镇痛效果。 **方法** 将择期鼻内窥镜手术患者 60 例随机均分成帕瑞昔布钠组与曲马多组, 帕瑞昔布钠组手术结束前 30 min 静注帕瑞昔布钠 40 mg, 曲马多组手术结束前 30 min 静注曲马多 2 mg/kg。两组患者均采用七氟醚联合舒芬太尼-丙泊酚静吸复合全麻。当患者出现恶心呕吐时立即静注恩丹西酮 8 mg。分别记录患者清醒后 30 min、1、2、4、6、12、24 h 的 VAS 评分和不良反应(恶心、呕吐、躁动等)。 **结果** 两组各时点 VAS 评分差异无显著性; 帕瑞昔布钠组恶心呕吐病例数(2 例, 6.67%) 显著低于曲马多组(15 例, 50.00%)。曲马多组眩晕 3 例(10%)、躁动 2 例(6.67%), 均高于帕瑞昔布钠组(眩晕 1 例)。 **结论** 鼻内窥镜手术中单次静注帕瑞昔布钠镇痛效果好, 不良反应发生率低于静注曲马多。

关键词: 帕瑞昔布钠; 曲马多; 鼻内窥镜手术; 镇痛

中图分类号: R971.2

文献标识码: A

文章编号: 2095-1116(2011)03-0308-02

Clinical Observation on Preemptive Analgesia Effects of Parecoxib Sodium and Tramadol for Endoscopic Nasal Surgery

TAN Dian-xiang, ZHANG Zhao-hui, CAO Ke-gang, et al

(1. Department of Anesthesiology, Hengyang Central Hospital, Hengyang, Hunan 421001, China)

Abstract: **Objective** To investigate the effect of preemptive analgesia of parecoxib sodium and tramadol in patients receiving endoscopic nasal surgery. **Methods** Sixty ASA I ~ II patients, aged 18 ~ 65 yr, scheduled for elective endoscopic nasal surgical operation were randomly divided into two groups ($n = 30$ each): parecoxib-sodium group received intravenous parecoxib-sodium 40 mg at 30 minutes before the operation completed and control group received intravenous tramadol 2 mg/kg at the same time. All patients received Sevoflurane combined with sufentanil and propofol anesthesia. The occurrence of postoperative nausea and vomiting were intravenously injected ondansetron 8 mg immediately. The intensity of pain was measured using VAS score after the patients consciousness came back 30 min, 1 h, 2 h, 4 h, 6 h, 12 h and 24 h; and the adverse effects (nausea, vomiting and mania) were recorded. **Results** The VAS score had no significant difference between the group of Parecoxib sodium and tramadol in the endoscopic nasal surgery. The occurrence of adverse effects (nausea, vomiting and mania) was 50.00%, 6.67%, 10% respectively in the group of tramadol. It was significantly higher than that in the group of Parecoxib sodium ($P < 0.05$). **Conclusion** Intravenous parecoxib sodium can safely, effectively offer preemptive analgesia in patients receiving endoscopic nasal surgery, and the occurrence of adverse effects was lower than tramadol group.

Key words: Parecoxib sodium; tramadol; Endoscopic nasal surgery; Preemptive analgesia

阿片类药物是治疗鼻内镜手术术后疼痛的常用药物,但其抑制呼吸功能,影响麻醉复苏质量^[1]。以往的非甾体类抗炎镇痛药的镇痛效能有限,大剂量使

用易引起胃肠道溃疡和出血等并发症^[2,3]。曲马多因不良反应少,恶心呕吐、呼吸抑制发生率较低已被广泛用于术后镇痛^[4,5]。帕瑞昔布钠是一种高选择性环

氧化酶-2(COX-2)抑制剂,静脉注射后迅速转化成具有强效镇痛作用的伐地昔布,具有良好的消炎镇痛作用,而且不良反应发生率较非选择性非甾体类抗炎药(NSAIDs)明显降低^[6]。本文旨在观察帕瑞昔布钠、曲马多用于鼻内镜手术术后镇痛的有效性、安全性、不良反应以及两种药物的效价比。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择60例择期(其中鼻中隔偏曲18例,鼻窦炎18例,鼻息肉24例)鼻内镜手术患者,女36例,男24例,年龄18~65岁,体重49~72 kg。ASA I~II级,均无严重的心肺肝肾疾病,无长期镇痛药使用史,无磺胺类药物过敏史。将患者随机分为帕瑞昔布钠组、曲马多组,两组患者一般情况(年龄、性别、体重等)比较,差异无显著性。

1.2 麻醉与研究方法

在麻醉诱导前静注长托宁0.015 mg/kg,麻醉诱导为静注维库溴铵0.1 mg/kg,舒芬太尼0.05~1 μg/kg,丙泊酚2 mg/kg。气管插管后连接麻醉机行机械控制通气,频率12次/min,潮气量8~10 mL/kg,维持呼气末二氧化碳分压(PETCO₂)35~40 mmHg。吸入2%~3%七氟醚,间断注射维库溴铵0.05 mg/kg维持麻醉,术中根据需要单次追加舒芬太

尼5~10 μg,手术结束前30 min 静注帕瑞昔布钠40 mg(帕瑞昔布钠组)或曲马多2 mg/kg(曲马多组)。术毕待自主呼吸恢复,潮气量>8 mL/kg,呼吸良好,吸入空气下血氧饱和度>95%,患者清醒后吸痰拔管。当患者出现恶心呕吐时立即记录并静注恩丹西酮8 mg。

1.3 观察指标

记录清醒后30 min、1、2、6、12、24 h的视觉模拟评分(VAS):0分表示无痛,10分表示最剧烈的疼痛^[1]。VAS评分>4分时肌注哌替啶1 mg/kg镇痛。记录可能出现的并发症,如恶心、呕吐、嗜睡、躁动、皮肤瘙痒等以及使用哌替啶情况。

1.4 统计学分析

采用SPSS11.0软件分析。计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验,计数资料采用卡方检验进行统计学分析, $P<0.05$ 为差异有显著性。

2 结 果

两组患者各时间点VAS评分比较,差异无显著性(表1)。

两组患者术后恶心呕吐率差异有显著性,曲马多组明显高于帕瑞昔布钠组。两组追加哌替啶率差异无显著性(表2)。

表1 两组患者各时间点VAS评分比较(分)

组别	例数(<i>n</i>)	30 min	1 h	2 h	6 h	12 h	24 h
帕瑞昔布钠组	30	1.97 ±0.49	2.27 ±0.64	2.13 ±0.63	2.37 ±0.72	2.53 ±0.94	2.07 ±0.64
曲马多组	30	1.93 ±0.52	2.17 ±0.59	2.30 ±0.60	2.43 ±0.77	2.37 ±0.67	2.23 ±0.57

表2 两组患者不良反应、追加哌替啶情况比较(例,%)

组别	例数(<i>n</i>)	恶心呕吐	眩晕	躁动	追加哌替啶
帕瑞昔布钠组	30	2(6.7)	1(3.3)	0(0.0)	2(6.7)
曲马多组	30	15(50.0) ^a	3(10.0)	2(6.7)	3(10.0)

a:与帕瑞昔布钠组比较, $P<0.05$

3 讨 论

在手术引起疼痛前给患者镇痛药可明显改善患者恢复程度,提高患者生活质量^[7],鼻内镜手术属微创手术创伤小、恢复快但术后仍有部分患者需镇痛治疗。目前常用的镇痛药为阿片类药物,该类药物效果确切但有呼吸抑制等副反应。曲马多是弱的阿片类中枢性镇痛药,无明显呼吸抑制作用,已广泛

运用于中重度疼痛的治疗,但恶心呕吐发生率较高影响了患者的恢复质量^[8]。

非甾体类抗炎药(NSAIDs)通过抑制环氧合酶(COX)活性,阻断花生四烯酸转化为前列腺素、前列环素和血栓素A₂而产生解热、抗炎、镇痛作用,被广泛用于各类轻中度疼痛的治疗^[6],其中选择性环氧合酶-2(COX-2)抑制剂具有良好镇痛作用而不会或较少产生NSAIDs引起的胃肠道、肾、血小板和肺的典型不良反应^[2]。帕瑞昔布钠是首个可静脉注射的选择性COX-2抑制剂,静注后迅速水解为高选择性COX-2抑制剂伐地昔布,对COX-2的抑制作用是COX-1的 2.8×10^4 倍。帕瑞昔布钠在妇科和神经外科等手术后均具有明显的镇痛作用^[7,9]。

(下转第316页)

(上接第 309 页)

本研究结果显示鼻内镜手术单次静注帕瑞昔布钠 40 mg 或者曲马多 2 mg/kg, 均能取得较好的镇痛效果, 帕瑞昔布钠镇痛效果优于曲马多, 提示对于疼痛强度预期较低的病例可适当调整治疗剂量或治疗时间间隔, 以期在达到治疗效果的同时降低不良反应的概率。本观察中帕瑞昔布钠为单次注射, 未观察其可能存在的心血管副反应、肾功能损害。

参考文献:

- [1] 刘俊杰, 赵俊. 现代麻醉学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 1999. 431.
- [2] Langford RM, Mehta V. Selective cyclooxygenase inhibition: its role in pain and anaesthesia [J]. Biomed Pharmacother, 2006, 60: 323-328.
- [3] Martha R, Cordoba A, Anthony S. Anesthesia for functional endoscopic sinus surgery: a review[J]. Anesthesiology

Clinics, 2010, 28(3): 497-504.

- [4] Miriam ZM, Ryan KL, Michelle RL. Effects of repeated tramadol and morphine administration on psychomotor and cognitive performance in opioid-dependent volunteers[J]. Drug and Alcohol Dependence, 2010, 11(3): 265-268.
- [5] 陈立众. 曲马多复合芬太尼与芬太尼全麻术后静脉镇痛比较[J]. 江西医药, 2010, 45(6): 583-585.
- [6] Ardoin SP, Sundry J S. Update on nonsteroidal anti-inflammatory drugs[J]. Curr Opin Rheumatol, 2006, 18: 221-226.
- [7] 傅艳妮, 江楠, 岑燕遗, 等. 帕瑞昔布钠超前镇痛在无痛人流手术中的应用[J]. 中国妇幼保健, 2010, 25(10): 2885-2887.
- [8] 程向阳. 曲马多镇痛对术后恶心呕吐的影响[J]. 蚌埠医学院学报, 2002, 5(9): 407-408.
- [9] 梁禹, 张彦, 张秀山, 等. 帕瑞昔布钠用于神经外科术后镇痛的临床观察[J]. 天津医药, 2009, 37(10): 893-894.

(此文编辑 蒋湘莲)