

地佐辛在局麻鼻内镜手术中的镇痛效果及安全性观察

敬前程,罗志强,石大志,高国强

(南华大学附属第二医院耳鼻喉科,湖南 衡阳 421001)

摘要: **目的** 观察地佐辛在局麻鼻内镜手术中的镇痛效果及安全性。 **方法** 180例局麻鼻内镜手术患者随机分成地佐辛组及非地佐辛组,各90例,地佐辛组术前使用地佐辛及基础用药(阿托品及蛇毒血凝酶),非地佐辛组术前只使用基础用药(阿托品及蛇毒血凝酶),术中观察并记录患者不良反应情况,术毕行视觉模拟评分(VAS)。 **结果** 两组患者疼痛程度VAS比较,地佐辛组主要为轻度疼痛(74/90),非地佐辛组主要为中度疼痛(63/90),差异有统计学意义($P < 0.05$);不良反应比较,地佐辛组不良反应共13例,非地佐辛组共18例,差异无统计学意义($P > 0.05$)。 **结论** 地佐辛用于鼻内镜手术中镇痛,效果明显,无明显不良反应,值得临床广泛推广。

关键词: 局麻; 鼻内镜手术; 地佐辛; 镇痛; 安全性

中图分类号:R762

文献标识码:A

Clinical Observation on Analgesic Effect and Safety of Dezocine in Endoscopic Aasal Surgery Under Local Anesthesia

JING Qiancheng, LUO Zhiqiang, SHI Dazhi, et al

(Department of Otolaryngology, The Second Affiliated Hospital, University of South China, Hengyang 421001, China)

Abstract: **Objective** To observe the analgesic effect and safety of dezocine in endoscopic nasal surgery under local anesthesia. **Methods** 180 patients received endoscopic nasal surgery were randomly divided into dezocine group and non-dezocine group, the dezocine group were given dezocine and basis pharmacy (Atropine and Hemocoagulase), and the other group were given only basis pharmacy (Atropine and Hemocoagulase). Adverse effects in all patients were observed and recorded. Visual analog scale (VAS) was used for rating the level of pain after operation. **Results** The dezocine group was mainly with mild pain (74/90), the other group was mainly with moderate pain (63/90). The VAS scores of both group were significant ($P < 0.05$). There were no significant ($P > 0.05$) differences in the incidence of adverse effects, the dezocine group had a total of 13 cases with adverse reactions, and the other group had a total of 18 cases. **Conclusions** Dezocine can provide good analgesic effect in endoscopic sinus surgery, with little obvious adverse effects, which is worth clinical promotion.

Key words: local anesthesia; endoscopic nasal surgery; dezocine; analgesia; safety

目前功能性鼻内镜手术已成为鼻科疾病的普遍术式,在地市级医院主要以鼻腔局部麻醉为主^[1]。尽管该术式创伤小,但由于鼻腔黏膜血管神经丰富、痛觉敏感、鼻腔填塞等常引起患者疼痛明显、依从性差,影响手术进程,严重者可增加手术并发症的风险。我科于2013年始于局麻鼻内镜手术前肌注地佐辛,观察其镇痛效果及不良反应,现报告如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料 回顾性分析2013年7月~2013年9月期间在南华大学附二医院耳鼻喉科行局麻鼻内镜手术的慢性鼻窦炎(Ⅱ型)患者180例,排除其他并发疾病,年龄18岁~53岁,手术均在局部麻醉下进行。随机分为地佐辛组、非地佐辛组:地佐辛组90例,男51例,女39例,平均年龄41岁;非地佐辛组90例,男49例,女41例,平均年龄43岁。2组患

者在年龄、体重、性别、手术时间上差异无统计学意义。

1.2 方法 两组患者均为施行鼻腔局部麻醉下鼻内镜手术,地佐辛组手术前 30 分钟肌注地佐辛 10mg + 阿托品 0.3 mg + 蛇毒血凝酶 1 单位,非地佐辛组手术前 30 分钟肌注阿托品 0.3 mg + 蛇毒血凝酶 1 单位。

1.3 观察指标 观察手术过程中患者疼痛程度,术毕采用视觉模拟评分法^[2] (VAS) 进行疼痛评价:画一条长 10cm 的直线,分成 10 个刻度,两端分别“0”刻端及“10”刻端,“0”刻端表示基本无痛,“10”刻端表示难以忍受的剧烈疼痛,术毕让患者标出能代表自己疼痛程度的刻度位置,对应的刻度值及代表疼痛的量,评判标准:0 为基本无痛,1 ~ 3 为轻度疼痛,4 ~ 6 为中度疼痛,7 ~ 9 为重度疼痛,10 为难以忍受的剧烈疼痛。观察主要不良反应有恶心、呕吐、头晕、嗜睡及胸闷心慌等。

1.4 统计学处理 采用 SPSS 13.0 统计软件进行统计分析。计数资料比较采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组疼痛程度 VAS 评分比较 地佐辛组无痛 6 例,轻度疼痛 74 例,中度疼痛 8 例,重度疼痛 2 例,无剧烈疼痛;非地佐辛组无痛 1 例,轻度疼痛 16 例,中度疼痛 63 例,重度疼痛 8 例,剧烈疼痛 2 例。地佐辛组 VAS 评分低于非地佐辛组,且两组比较差异具有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1 地佐辛组与非地佐辛组 VAS 评分

组别	例数	VAS 评分				
		无痛	轻度疼痛	中度疼痛	重度疼痛	剧烈疼痛
地佐辛组	90	6	74	8	2	0
非地佐辛组	90	1	16	63	8	2

地佐辛组与非地佐辛组比较: $P < 0.05$

2.2 两组主要不良反应比较 地佐辛组出现恶心呕吐 6 例,头晕 3 例,胸闷心慌 4 例,非地佐辛组恶心呕吐 10 例,头晕 3 例,胸闷心慌 5 例。两组在恶心呕吐、头晕、嗜睡、胸闷心慌等方面比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$),见表 2。

3 讨 论

功能性鼻内镜手术是目前耳鼻咽喉科处理鼻部

表 2 A 组与 B 组不良反应

组别	例数	不良反应					合计
		恶心呕吐	头晕	嗜睡	胸闷心慌		
地佐辛组	90	6	3	0	4	13	
非地佐辛组	90	10	3	0	5	18	

地佐辛组与非地佐辛组比较:两组不良反应无统计学意义

疾病的一种常规微创手术。由于国人经济水平所限,除省一级大型医院采取气管插管全身麻醉外,其他绝大多数医院均采用鼻腔局部麻醉。目前针对鼻内镜术后镇痛的研究颇多^[3],但如何较好的施行局麻术中镇痛从而提高患者依从性的研究报道尚不足。由于鼻腔的特有解剖特点,其结构多为腔隙,鼻内镜术中的表面麻醉或局部浸润麻醉往往效果欠佳,需一边手术进路一边麻醉。患者疼痛主要表现为患者手术部位及整个头面部的持续性胀痛。引起术中疼痛的主要原因有:1. 鼻腔鼻窦的神经分布非常丰富且较敏感,包括嗅神经、感觉神经和自主神经^[4]。手术过程中引起组织的机械性牵拉、咬切动作必然引起组织出血、水肿,从而刺激感觉神经末梢引起疼痛;2. 鼻内镜手术过程中创面的止血多采用含收缩血管类药物如肾上腺素的纱条压迫止血,导致了局部血液循环障碍,加剧胀痛感。同时由于病灶堵塞,病灶深部不能在注射麻醉药时及时到位,因此在手术过程中进行切割、牵拉病灶前部时可刺激感觉神经末梢而加重疼痛;3. 由于鼻部与眼眶、颅底比邻,局麻手术过程中患者处于完全清醒状态,其因紧张、焦虑、恐惧等都可导致机体的痛觉阈值降低,进一步形成痛觉过敏^[5],导致恶性循环。

地佐辛属于阿片受体混合激动—拮抗剂,对 κ 受体产生激动作用,对 μ 受体有部分激动作用但不产生典型的 μ 受体依赖,是兼备阿片类激动剂和拮抗剂的药物^[6]。另外,从地佐辛独特的分子结构可以得出相比其他阿片类镇痛药其副作用及成瘾性要少得多^[7]。有研究得出地佐辛的起效时间、作用维持时间、镇痛强度与吗啡相当,相比哌替啶比其强 5 ~ 9 倍^[8]。地佐辛在临床常用于重度的术后疼痛、内脏绞痛及肿瘤患者的镇痛治疗,以替代吗啡此类强阿片类药物而降低其成瘾性。另外,其可有效预防全身麻醉苏醒期的不良反应^[9]。本研究发现,地佐辛用于鼻内镜手术中的镇痛,其效果明显确切,提高了患者的依从性,从而保障手术的顺利进行。另外本研究中 A 组亦有 2 例重度疼痛患者,考虑个体差异及对疼痛敏感性有关。

至于地佐辛的安全性,本研究未发现特殊不良反应,两组比较差异无统计学意义。其恶心呕吐、头晕、胸闷心慌主要因患者手术紧张、恐惧、部分鼻腔血液及分泌物刺激咽喉部位所致。本研究中采取术前30分钟肌注,主要考虑肌肉注射地佐辛时,药物首先积聚在肌肉中,先经过结缔组织扩散,再经毛细血管和淋巴进入血液循环,从而减缓了药物的吸收速度,并且使体内血液药物浓度稳定的维持在一个较长时间段,维持整个手术过程。

通过本研究发现,术前30分钟肌注地佐辛用于鼻内镜手术中的镇痛,效果明显,无明显不良反应,减少了患者的痛苦,显著提高了患者的依从性,值得临床广泛推广。

参考文献:

- [1] 王刚. 对比观察局麻和全麻下实施鼻内镜手术的临床效果[J]. 中国医药指南, 2013, 11(2): 191-192.
- [2] 王宁华. 疼痛定量评定的进展[J]. 中国临床康复, 2002, 6(18): 2738-2739.
- [3] 赵锐, 刘海. 鼻内镜手术后地佐辛的镇痛疗效和安全性观察[J]. 中国耳鼻咽喉颅底外科杂志, 2013, 19(4): 292-295.
- [4] 田勇泉. 耳鼻咽喉头颈外科学(第8版)[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2013: 24-26.
- [5] 佟威, 邹冰, 黄金忠, 等. 曲马多用于局部麻醉下鼻内镜手术中镇痛效果的观察[J]. 中国内镜杂志, 2010, 16(3): 330-331.
- [6] Yaomin Z, Guixia J, Wei Y. Preoperative administration of intramuscular dezocine reduces postoperative pain for laparoscopic cholecystectomy [J]. J Biomed Res. 2011; 25(5): 356-361.
- [7] Liu R, Huang XP, Yeliseev A, Xi J, Roth BL. Novel molecular targets of dezocine and their clinical implications [J]. Anesthesiology. 2014; 120(3): 714-723.
- [8] Wang C, Li L, Shen B, et al. A multicenter randomized double-blind prospective study of the postoperative patient controlled intravenous analgesia effects of dezocine in elderly patients [J]. Int J Clin Exp Med. 2014; 7(3): 530-539.
- [9] 赵永军. 不同剂量地佐辛预防鼻道手术全身麻醉苏醒期不良反应的效果评价[J]. 临床误诊误治, 2015, 28(2): 102-105.

(此文编辑: 秦旭平)