

〔文章编号〕 1007-0893(2021)21-0014-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.21.006

椎管内阻滞麻醉分娩镇痛方式对孕妇 分娩结局与新生儿预后的影响

吕 川 龚 辉 康健明

(吴川市妇幼保健计划生育服务中心, 广东 吴川 524500)

〔摘 要〕 目的: 探讨椎管内阻滞麻醉分娩镇痛方式对孕妇分娩结局与新生儿预后的影响。方法: 选择吴川市妇幼保健计划生育服务中心2018年3月至2019年12月期间收治的400例分娩的产妇作为研究对象, 根据产妇意愿分为观察组和对照组, 各200例。对照组产妇为常规自然分娩, 观察组产妇在自然分娩中给予椎管内阻滞麻醉分娩镇痛。对两组研究对象的分娩镇痛效果、分娩情况以及新生儿Apgar评分进行比较。结果: 第一产程开始5 min、30 min和60 min时观察组产妇的视觉模拟评分法(VAS)评分均低于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 观察组产妇的自然分娩为196例(98.00%), 高于对照组的186例(93.00%), 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。且观察组产妇的第一产程时间和第二产程时间均低于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 观察组新生儿出生1 min和5 min时Apgar评分均高于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 椎管内阻滞麻醉在自然分娩过程中的镇痛效果显著, 有利于改善分娩结局和新生儿预后。

〔关键词〕 椎管内阻滞麻醉; 分娩镇痛; 分娩结局; 新生儿预后

〔中图分类号〕 R 614 〔文献标识码〕 B

Effects of Intraspinal Anesthesia Analgesia on Delivery Outcome and Neonatal Prognosis

LV Chuan, GONG Hui, KANG Jian-ming

(Wuchuan City Maternal and Child Health Care Family Planning Service Center, Guangdong Wuchuan 524500)

〔Abstract〕 Objective To explore the effects of intraspinal anesthesia analgesia on delivery outcome and neonatal prognosis. Methods A total of 200 parturients who delivered in Wuchuan Maternal and Child Health Care Family Planning Service Center from March 2018 to December 2019 were selected as the research object, and divided into observation group and control group according to maternal wishes with 100 cases in each group. The control group was given routine natural delivery, and the observation group was given spinal block anesthesia for labor analgesia during natural delivery. The indicators of analgesic effect, delivery situation and Apgar score were compared between the two groups. Results The VAS scores in the observation group were significantly lower than that in the control group at 5 min, 30 min and 60 min of the first labor stage ($P < 0.05$). The incidence of natural delivery in the observation group (196 cases, 98.00%) was significantly higher than that in the control group (186 cases, 93.00%) ($P < 0.05$). The first stages of labor and the second stages of labor in the observation group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$). The Apgar scores at 1 min and 5 min after birth in observation group were significantly higher than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion Intraspinal block anesthesia had remarkable analgesic effect in natural delivery, which is beneficial to improve delivery outcome and newborn prognosis.

〔Key Words〕 Spinal block anesthesia; Labor analgesia; Delivery outcome; Neonatal prognosis

分娩疼痛是一种疼痛指数较高的医学疼痛, 主要是由于子宫阵发性收缩、胎儿压迫产道以及机体神经内分泌反应等因素所引起, 可造成产妇体内儿茶酚胺等应激产物分泌增加, 使得血压增高、心率增快、子宫收缩减慢、胎盘血流量减少、宫口扩张时间延长等, 影响整个分娩过程, 导致母婴不良损害的风险增加^[1], 因此实施有效的分娩镇痛受到了广大医

工作者的重视。椎管内分娩镇痛是通过将麻醉性或镇痛性药物注入至机体椎管腔隙内, 以减少疼痛反应, 作为一种较为成熟的麻醉技术, 在临床应用较为普遍^[2]。本研究选择本中心2018年3月至2019年12月期间收治的400例分娩的产妇作为研究对象, 观察椎管内阻滞麻醉分娩镇痛方式对孕妇分娩结局与新生儿预后的影响, 现报道如下。

〔收稿日期〕 2021-08-08

〔基金项目〕 湛江市科技计划项目资助课题(2019B01289)

〔作者简介〕 吕川, 男, 副主任医师, 主要研究方向是新生儿疾病的诊治。

1 资料与方法

1.1 研究对象

选择本中心 2018 年 3 月至 2019 年 12 月期间 400 例分娩的产妇作为研究对象, 根据产妇意愿分为观察组和对照组, 各 200 例。均为足月单胎, 且对本研究知情同意, 排除不具备自然分娩条件、对麻醉药物过敏、合并妊娠期高血压、子痫等疾病以及精神疾病的产妇。观察组年龄 22 ~ 34 岁, 平均年龄 (27.52 ± 2.46) 岁, 孕周 37 ~ 41 周, 平均孕周 (39.47 ± 1.42) 周, 初产妇 136 例, 经产妇 64 例, 对照组年龄 22 ~ 35 岁, 平均年龄 (27.61 ± 2.48) 岁, 孕周 37 ~ 41 周, 平均孕周 (39.50 ± 1.43) 周, 初产妇 139 例, 经产妇 61 例, 两组产妇一般资料比较, 差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组 常规自然分娩, 分娩过程中医务人员严密监测生命体征变化情况, 加强心电监护和胎心监护, 产妇积极配合完成分娩过程。

1.2.2 观察组 在自然分娩中给予椎管内阻滞麻醉分娩镇痛, 指导产妇选择低头抱膝侧卧体位, 在宫口扩张 2 cm 左右时, 于 T2/T3 节段实施硬膜外穿刺, 穿刺后回抽无脑脊液或血液, 对导管进行固定, 取利多卡因 (湖南中南科伦药业有限公司, 国药准字 H20057816) 3 mL 注入, 观察 5 min, 确定产妇无明显异常后继续取利多卡因 3 ~ 5 mL 注入, 麻醉阻滞平面控制在 T10 以下, 硬膜外与电子泵相连, 取 0.02 % 芬太尼 (宜昌人福药业有限责任公司, 国药准字 H42022076) 以及 0.1 % 罗帕卡因 (广东华润顺峰药业有限公司, 国药准字 H20050325) 持续注入, 剂量为 6 ~ 10 mL · h⁻¹, 产妇宫口全开后停止药物注入, 分娩完成后将导管拔出。

1.3 观察指标

(1) 分娩镇痛效果的评价: 两组产妇均于第一产程开始 5 min、30 min 和 60 min 时采用视觉模拟评分法 (visual analogue scales, VAS) 进行分娩疼痛评价, 总分为 10 分, 其中 0 分为无疼痛、1 ~ 3 分为轻微疼痛, 4 ~ 6 分为中度疼痛, 7 ~ 10 分为重度疼痛; (2) 分娩情况评价: 记录两组研究对象第一产程时间、第二产程时间以及自然分娩例数;

(3) 新生儿 Apgar 评分。两组新生儿均于出生后 1 min 和 5 min 进行 Apgar 评分, 评分越高表示窒息程度越轻。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 23.0 软件进行数据处理, 计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示, 采用 t 检验, 计数资料用百分比表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组产妇不同时期分娩疼痛的比较

第一产程开始 5 min、30 min 和 60 min 时观察组产妇的

VAS 评分均低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组产妇不同时期分娩疼痛的比较 ($n = 200$, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	第一产程 开始 5 min	第一产程 开始 30 min	第一产程 开始 60 min
对照组	9.14 ± 0.27	3.23 ± 0.58	0.94 ± 0.17
观察组	6.23 ± 0.85^a	1.02 ± 0.19^a	0.47 ± 0.10^a

与对照组比较, ^a $P < 0.05$

2.2 两组产妇的分娩情况比较

观察组产妇的自然分娩为 196 例 (98.00 %), 高于对照组的 186 例 (93.00 %), 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。且观察组产妇的第一产程时间和第二产程时间均低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组产妇各分娩时间比较 ($n = 200$, $\bar{x} \pm s$, min)

组别	第一产程	第二产程
对照组	590.42 ± 79.35	79.84 ± 9.74
观察组	458.63 ± 67.70^b	62.69 ± 8.03^b

与对照组比较, ^b $P < 0.05$

2.3 两组新生儿 Apgar 评分的比较

观察组新生儿出生 1 min 和 5 min 时 Apgar 评分均高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 两组新生儿 Apgar 评分的比较 ($n = 200$, $\bar{x} \pm s$, 分)

组别	出生 1 min	出生 5 min
对照组	8.47 ± 0.76	9.04 ± 0.64
观察组	9.23 ± 0.40^c	9.71 ± 0.18^c

与对照组比较, ^c $P < 0.05$

3 讨论

分娩镇痛是产科的一项重要麻醉技术, 指在保证产妇和胎儿安全的情况下, 使用各种技术和方法减轻产妇在分娩过程中的疼痛, 近年来分娩镇痛技术在国内医疗机构的应用逐渐普及^[3-4]。目前的分娩镇痛方法主要包括非药物性镇痛和药物性镇痛两大类, 其中非药物性镇痛以精神安慰法、呼吸法以及水中分娩为主, 其优点是对产程和胎儿无影响, 但镇痛效果较差; 药物性镇痛以笑气吸入法、肌注镇痛药物法以及椎管内分娩镇痛法为主^[5-6]。椎管内分娩镇痛是由麻醉医师在产妇腰椎间隙进行穿刺后, 在蛛网膜下腔注入少量局麻药或阿片类药物, 并在硬膜外腔置入一根细导管, 导管的一端连接电子镇痛泵, 以持续使用直至分娩结束^[7]。在整个分娩过程中, 所使用的麻醉药浓度较低, 仅为剖宫产麻醉时的 1/10 ~ 1/5, 并且可控性强, 有助于产妇配合、积极参与整个分娩过程, 临床安全性高, 是迄今为止镇痛效果最为确切的一种分娩镇痛方法^[8]。

本研究发现, 观察组产妇于第一产程开始 5 min、30 min 和 60 min 时, VAS 评分均显著性低于对照组, 差异具有统

计学意义 ($P < 0.05$)。这与以往研究结果相符^[9], 说明椎管内阻滞麻醉的镇痛效果十分显著, 能够有效减轻产妇在分娩过程中的疼痛感受。同时本研究还发现, 观察组产妇的第一产程时间和第二产程时间均显著性低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组产妇自然分娩率明显高于对照组, 并且观察组新生儿出生 1 min 和 5 min 时, Apgar 评分均显著性高于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。这与以往研究结果相符^[10-11], 说明椎管内阻滞麻醉在缓解产妇疼痛症状后, 可在一定程度上平复产妇的情绪并保留体力, 有助于缩短产程, 改善分娩结局, 减少新生儿不良预后。

综上所述, 椎管内阻滞麻醉在自然分娩过程中的镇痛效果显著, 有利于改善分娩结局和新生儿预后。

〔参考文献〕

- (1) 江秀敏, 黄欣欣, 金丽珠, 等. 阴道分娩疼痛变化趋势及其影响因素分析 (J). 中国现代医学杂志, 2018, 28(11): 54-59.
- (2) 徐军美, 高建新. 椎管内阻滞分娩镇痛的研究现状 (J). 医学临床研究, 2020, 37(1): 1-3.
- (3) 付秋鹏, 何银芳, 高连峰, 等. 不同分娩镇痛方式对妊娠结局影响的研究进展 (J). 中国全科医学, 2020, 23(10): 1318-1322.
- (4) 刘宇琦, 聂玉艳, 焦静, 等. 不同分娩镇痛方案对产妇围产期心理状态影响的比较 (J). 中华麻醉学杂志, 2019, 39(11): 1322-1325.
- (5) 刘梅, 侯玉萍. 镇痛分娩临床应用的研究进展 (J). 医学综述, 2019, 25(24): 4960-4964.
- (6) 马四光, 王建波. 椎管内分娩镇痛对产程及母胎结局的影响 (J). 国际妇产科学杂志, 2020, 47(3): 267-271.
- (7) 庞欣杰, 林建国. 罗哌卡因复合舒芬太尼椎管内阻滞法分娩镇痛效果及其对母儿的影响 (J). 深圳中西医结合杂志, 2017, 27(1): 87-88.
- (8) 林常芳, 李娜, 蔡婷婷, 等. 椎管内麻醉分娩镇痛对产程时间、产科及新生儿敏感指标的影响 (J). 中国初级卫生保健, 2019, 33(6): 34-35, 47.
- (9) 贾利红, 王文凯, 陈艳丽. 潜伏期行椎管内阻滞麻醉分娩镇痛对孕妇妊娠结局与新生儿预后的影响 (J). 中国医学创新, 2015, 12(3): 42-44.
- (10) 孙德月. 潜伏期分娩镇痛对孕妇妊娠结局和新生儿预后影响研究 (J). 中国妇幼保健, 2015, 30(30): 5295-5296.
- (11) 张文丽, 梁子兴, 钟如玉. 潜伏期行椎管内阻滞麻醉分娩镇痛对孕妇妊娠结局与新生儿预后的作用评价 (J). 现代诊断与治疗, 2019, 30(8): 1325-1327.

〔文章编号〕 1007-0893(2021)21-0016-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.21.007

食管癌术中管状胃食管新三角端端器械 颈部吻合技术的应用效果研究

章祖雄 谢春发^{*}

(赣南医学院第一附属医院, 江西 赣州 341000)

〔摘要〕 **目的:** 研究在食管癌手术中应用管状胃食管新三角端端器械颈部吻合技术的临床效果。 **方法:** 以 2015 年 1 月至 2020 年 2 月赣南医学院第一附属医院收治的 50 例食管癌患者为对象, 按照入院顺序的单双号进行分组, 单数入院的 25 例为对照组应用管状吻合术治疗, 双数入院的 25 例为观察组应用管状胃食管新三角端端器械颈部吻合术治疗, 比较两组患者的治疗效果。 **结果:** 观察组患者的食管胃吻合时间短于对照组, 胃游离后长度长于对照组, 手术时间短于对照组, 住院时间短于对照组, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者的术后并发症发生率为 16.00%, 低于对照组的 44.00%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。 **结论:** 管状胃食管新三角端端器械颈部吻合技术用于食管癌手术中可减少术后吻合口瘘及吻合口狭窄的发生, 缩短患者术后住院时间。

〔关键词〕 食管癌; 管状胃食管新三角吻合; 颈部吻合技术

〔中图分类号〕 R 735.1 〔文献标识码〕 B

〔收稿日期〕 2021-08-21

〔作者简介〕 章祖雄, 男, 主治医师, 主要从事胸外科工作。

〔※ 通信作者〕 谢春发 (E-mail: xiecf68@163.com)