

麻醉科用药专栏

自控硬膜外与静脉及皮下镇痛  
对子宫切除术后应激反应的影响

吴世民<sup>1</sup>, 张咸伟<sup>2</sup>

(1.深圳市福永人民医院麻醉科, 518103; 2.华中科技大学同济医学院附属同济医院麻醉学教研室, 武汉430030)

收稿日期 修回日期 网络版发布日期 接受日期

**摘要** [摘要] 目的比较子宫全切除患者术后硬膜外、静脉与皮下自控镇痛(PCA)的临床效应对术后应激反应的影响。方法选择全麻下子宫全切除术的患者90例, 术后患者行自控硬膜外镇痛(PCEA)、静脉镇痛(PCIA)和皮下镇痛(PCSA), 并根据不同的镇痛方法分为3组: 硬膜外镇痛组(E组)、静脉镇痛组(I组)和皮下镇痛组(S组), 每组30例。患者术毕缝合皮时接镇痛泵开始用药。术后48 h内采用视觉模拟评分(VAS)、PCA按压次数、镇痛满意度评分来观察各组镇痛效应; 并抽血测定术前1 h、术后4, 16, 48 h皮质醇和 $\beta$ 内啡肽的含量。结果3组患者术后48 h内的视觉模拟评分(VAS)、PCA按压次数、镇痛满意度的比较差异无显著性( $P>0.05$ )。术后4 h各组患者皮质醇和 $\beta$ 内啡肽的含量均显著高于术前1 h( $P<0.05$ ); 术后16 h I组与S组患者皮质醇和 $\beta$ 内啡肽的含量显著高于E组( $P<0.05$ ); 而术前1 h和术后48 h各组之间的皮质醇和 $\beta$ 内啡肽含量的比较差异无显著性( $P>0.05$ )。结论患者术后硬膜外、静脉与皮下自控镇痛均可达到较为满意的镇痛效果; 而硬膜外自控镇痛在抑制患者术后的应激反应方面优于静脉与皮下自控镇痛。

**关键词** [镇痛; 注射,硬膜外; 注射,静脉; 注射,皮下; 应激](#)

**分类号** [R971.2; R713.42](#)

**DOI:**

对应的英文版文章: [1004 0781 \(2008\) 09 1049 03](#)

通讯作者:

扩展功能

本文信息

- ▶ [Supporting info](#)
- ▶ [PDF\(1196KB\)](#)
- ▶ [\[HTML全文\]\(OKB\)](#)
- ▶ [参考文献\[PDF\]](#)
- ▶ [参考文献](#)

服务与反馈

- ▶ [把本文推荐给朋友](#)
- ▶ [加入我的书架](#)
- ▶ [加入引用管理器](#)
- ▶ [引用本文](#)
- ▶ [Email Alert](#)
- ▶ [文章反馈](#)
- ▶ [浏览反馈信息](#)

相关信息

- ▶ [本刊中 包含“镇痛; 注射,硬膜外; 注射,静脉; 注射,皮下; 应激”的相关文章](#)
- ▶ 本文作者相关文章

- [吴世民](#)
- [张咸伟](#)