

药物与临床

大容量血液稀释对手术中患者中心体温的影响

王传光, 雷李培, 吴炜, 尧银光

(浙江省丽水市中心医院麻醉科, 323000)

收稿日期 2011-12-20 修回日期 网络版发布日期 接受日期

摘要 目的 研究围手术期进行急性大容量血液稀释(AHH)对患者术中中心体温变化及麻醉恢复期的影响. 方法 选择ASA评级为 I ~ II 级的上腹部手术患者80例,按随机数字表法分为R组和H组,每组40例. H组麻醉前30 min起按照 $20 \text{ mL} \cdot \text{kg}^{-1}$ 以 $25 \text{ mL} \cdot \text{min}^{-1}$ 的速度输注羟乙基淀粉130/0.4; R组在麻醉开始前时间段内并不采用任何快速补液措施,仅开放外周静脉或中心静脉通路. 两组患者术中的出血用等量的胶体液补充,尿液及手术野蒸发的水分用等量的晶液体补充,术中液体维持均用林格液 $8 \sim 10 \text{ mL} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{h}^{-1}$ 的速度维持输注. 结果H组患者的出血量与输血率比R组显著降低($P < 0.05$). 两组患者在手术中均有低温发生, H组低体温发生率更加明显($P < 0.05$). 同时H组术后苏醒延迟等不良反应发生率也显著增高($P < 0.05$). 结论 急性大容量血液稀释在围手术期血液保护中起着重要的作用,但是可以引发术中、术后患者低体温发生,导致术后患者不良反应显著增加.

关键词 [血液稀释](#), [大容量](#), [急性](#) [中心体温](#) [术后恢复](#)

分类号 [R977.8](#)

DOI: [10.3870/yydb.2012.07.018](#)

对应的英文版文章: [1004-0781 \(2012\) 07-0889-04](#)

通讯作者:

作者个人主页: 王传光; 雷李培; 吴炜; 尧银光

扩展功能

本文信息

- ▶ [Supporting info](#)
- ▶ [PDF \(1150KB\)](#)
- ▶ [\[HTML全文\] \(0KB\)](#)
- ▶ [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“血液稀释,大容量,急性”的相关文章](#)
- ▶ 本文作者相关文章

- [王传光](#)
- [雷李培](#)
- [吴炜](#)
- [尧银光](#)