

药物与临床

硝普钠对婴幼儿心脏手术复温与心脏复跳时间的影响

余奇劲, 陈明森, 周青山

武汉大学人民医院麻醉科, 430060

收稿日期 修回日期 网络版发布日期 2007-6-1 接受日期

摘要 目的观察硝普钠对婴幼儿心脏手术复温和心脏复跳时间的影响。方法将56例心功能为Ⅱ~Ⅲ级、须行择期畸形矫治术的先天性心脏病婴幼儿随机分为硝普钠组36例和对照组20例。所有患儿均静脉注射咪达唑仑($0.15 \text{ mg} \cdot \text{kg}^{-1}$)、芬太尼($20 \mu\text{g} \cdot \text{kg}^{-1}$)和泮库溴铵($0.1 \text{ mg} \cdot \text{kg}^{-1}$)行麻醉诱导, 间断静脉注射芬太尼($10 \mu\text{g} \cdot \text{kg}^{-1}$)和泮库溴铵($0.1 \text{ mg} \cdot \text{kg}^{-1}$)维持麻醉。当内心手术操作进行2/3时开始全身复温, 鼻咽温度升至 $36.5 \sim 37.0 \text{ }^\circ\text{C}$ 或肛温升至 $35.0 \sim 36.0 \text{ }^\circ\text{C}$ 。硝普钠组复温开始时从中心静脉用Grasby微量泵持续输注硝普钠, $0.2 \sim 6.5 \mu\text{g} \cdot \text{kg}^{-1} \cdot \text{min}^{-1}$ 。所有患儿维持平均动脉压 $40 \sim 50 \text{ mmHg}$ ($1 \text{ mmHg} = 0.133 \text{ kPa}$)。主动脉开放5 min后心脏不能自主复跳或异常心率不能转为窦性心律则行电击复跳。记录复温开始至复温终止时间(t_1)、主动脉开放至出现窦性心律的时间(t_2)和复温开始至窦性心率出现所用硝普钠量(Q)。结果硝普钠组 t_1 和 t_2 值均较对照组显著减小(均 $P < 0.01$), Q与 t_1 、 t_2 均呈负相关(均 $P < 0.01$), t_1 与 t_2 呈正相关($P < 0.01$)。结论婴幼儿心脏手术时合理应用硝普钠有利于缩短复温时间, 并可促使心脏尽快自动复跳。

关键词 [硝普钠](#) [先天性心脏病](#) [体外循环](#)

分类号

DOI:

对应的英文版文章: [1004-0781 \(2006\) 02-0132-04](#)

通讯作者:

余奇劲 yqj2566@sina.com

作者个人主页: 余奇劲; 陈明森; 周青山

扩展功能

本文信息

- ▶ [Supporting info](#)
- ▶ [PDF \(1098KB\)](#)
- ▶ [\[HTML全文\] \(0KB\)](#)
- ▶ [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“硝普钠”的 相关文章](#)
- ▶ 本文作者相关文章
 - [余奇劲](#)
 - [陈明森](#)
 - [周青山](#)