

的伤害性感受及疼痛知觉^[4]。而且没有中枢的抑制作用,不影响麻醉状态患者的苏醒。本研究结果示,氟比洛芬酯对于妇科腹腔镜手术术后镇痛与芬太尼镇痛效果相当,而恶心、呕吐等副作用却比芬太尼术后镇痛少,且氟比洛芬酯在微球的包裹和保护作用下,避免了在体内被迅速代谢而达到长效,静脉给药避免对胃肠道粘膜的直接刺激,对血小板影响轻微,不影响出血及凝血时间。

3.5 研究表明,注射氟比洛芬酯后,15分钟出现镇痛作用,在1~5小时达到最佳镇痛效果,作用持续时间可达6小时以上^[5]。在本研究中,术后6,12小时后再次追加氟比洛芬酯,其在各时点的VAS与芬太尼镇痛相当,差异无统计学意义。

总之,氟比洛芬酯在妇科腹腔镜快速通道麻醉技

术后能达到有效的镇痛作用。

参考文献

- 1 孙正怡,冷金花,郎景和,等. 妇科腹腔镜手术术后疼痛的影响因素分析[J]. 实用妇产科杂志, 2004,20(5): 299-300.
- 2 王 强,谭冠先. 瑞芬太尼在微创医学中的应用[J]. 微创医学, 2000, 2:130-133.
- 3 Kochs E, Cote D, Deruyck L, et al. Postoperative pain management and recovery after remifentanyl-based anaesthesia with isoflurane or propofol for major abdominal surgery[J]. Br J Anaesth, 2000, 84(2):169-173.
- 4 Hashida M, Kawakaw S, Yamashita F. Lipid carrier systems for targeted drug and gene delivery[J]. Chem Pharm Bull, 2005, 53: 880-887.
- 5 徐国柱,李晓玲,段砺瑕,等. 氟比洛芬酯注射液治疗中度术后疼痛的II期临床试验[J]. 中国新药杂志, 2004, 13(9): 846-848.

[收稿日期 2008-08-19][本文编辑 韦挥德 黄晓红]

重复置环且一环异位于膀胱并结石形成1例报告

• 病例报告 •

詹 祥

作者单位:438400 湖北,红安县人民医院功能科

作者简介:詹 祥(1977-),男,大学本科,医师,研究方向:腹部超声诊断,E-mail:zxhh520@qq.com.

1 病例介绍 患者,女,29岁,因尿频、尿急、尿痛3日,于2003年9月9日入院。孕1产1,自然分娩,初潮14岁,经期28天,末次月经2003年9月2日,1995年及1997年先后两次上节育环。该患者曾于8月18日来本院就诊,当时B超检查发现膀胱结石,建议住院手术治疗,未接受。3日前出现膀胱刺激征,在当地以附件炎治疗无效,现因症状加重而入院。查体:T:36.2℃,P:82次/分,R:18次/分,BP:147/104 mmHg;神清,精神较差,心肺无异常;双肾区未见膨隆,无叩击痛,双侧上、中输尿管点无压痛,膀胱区平坦,有深压痛,无反跳痛。尿常规检查红细胞(+++),血常规正常。B超检查提示膀胱充盈,壁不厚,内见1.5 cm×0.5 cm强光团多枚,后伴声影,膀胱内另见一“T”形强回声;子宫后位,形态大小正常,实质光点回声均匀,宫腔下段见“一”形强回声节育器,宫颈不宽。全腹平片提示盆腔内见一“T”形节育环,沿节育环呈钙化影,末端见蚕豆大小结石,前端呈“乙”形钙化,该阴影上方可见一“一”形节育环。影像学检查诊断为:宫腔下段节育器,膀胱内“T”形节育器并钙化,结石。9月11日在连续硬膜外麻醉下行耻骨联合上膀胱切开取石及异物术,术中见节育环包裹在结石内,部分环丝显露在外,取出异物及结石后,以生理盐水反复冲洗膀胱。探查子宫,见子宫大小正常,表层光滑,未见疤痕。术后给予保留尿管,抗感染,7天

后拆线,伤口I期愈合,痊愈出院。

2 讨论 重复置环或宫内节育环异位时有报道,但重复置环合并一环异位于膀胱形成结石者则较少见。在上个世纪,部分农村计划生育工作大多由计生部门配合行政部门采取“搞运动”的方式进行,可能在放置节育环前缺少必要的医学检查,因而出现重复放置节育环现象。本例究竟为什么先后两年内重复置环已难以判断其原因。节育环异位于膀胱,推测其原因可能是:(1)当时手术医生技术不熟练,操作不当,误将节育环自尿道置入膀胱。(2)上环时,粗暴地将环置于膀胱子宫交界处的肌壁间,子宫肌肉收缩,将环慢慢挤入膀胱区。(3)节育环的质量问题。本例根据手术所见,推测以第一种原因的可能性最大。因此,加强基层计生工作人员的培训,不断提高医疗技术水平,严格执行操作规范,放环后要定期复查,对放环后出现慢性腹痛、膀胱刺激征者注意排除宫内节育环异位的可能,可作盆腔B超、X线平片等检查以确诊。超声检查宫内节育器的准确率达95%^[1],应作为首选检查手段。

参考文献

- 1 周永昌,郭万学. 超声医学[M]. 第3版,北京:科学技术出版社, 2002:1142.

[收稿日期 2008-08-19][本文编辑 韦挥德 黄晓红]