

复方利多卡因乳膏涂抹内镜减轻胃镜检查反应的临床研究

窦晓坛 汤爱荣 刘凤 李娟 程建平 王尔华 李运红

胃镜检查能直观观察上消化道黏膜,同时能取得活检,是上消化道病变检出和诊断的主要手段。随着消化道早癌筛查观念的普及,胃镜检查时间普遍延长,然而胃镜检查属侵入性检查,检查时间延长使患者痛苦增大,造成其对胃镜检查的恐惧和回避,同时检查时剧烈的恶心反射不利于内镜医师观察黏膜细微变化。目前我国普通胃镜检查前通常给予患者口服利多卡因胶浆减轻咽部恶心反射^[1],但其对检查反应的改善效果并不理想。复方利多卡因乳膏是一种膏状麻醉药品,涂抹后局部作用时间长且兼有润滑作用,常用于气管插管导管麻醉。本研究通过在胃镜镜身前端涂抹复方利多卡因乳膏,观察其对减轻患者胃镜检查反应的作用。

1. 患者资料:选取鼓楼医院消化内镜中心 18~65 岁行普通胃镜检查的患者 240 例,男女不限,术前均签署知情同意

书。排除:(1)术前已明确上消化道早癌、进展期肿瘤等需要明显延长检查时间的复查患者;(2)明确上消化道出血、息肉等需要行内镜下治疗者;(3)上消化道外科手术后患者;(4)不签署知情同意书者。检查过程中发现活动性出血、息肉、早癌、进展期肿瘤等需要明显延长检查时间或需要内镜下治疗的患者被剔除。

2. 研究方法:采用单中心、双盲、随机对照方法。入组患者常规记录基本信息,按照随机数字表随机分为 3 组:生理盐水组、甘油组、复方利多卡因乳膏(简称利多卡因)组。患者检查前 10 min 常规口服盐酸利多卡因胶浆,各组检查前由助手按照随机数字表于消洗间使用一次性医用消毒纱布于镜身前端 10 cm 范围分别均匀涂抹适量生理盐水、甘油(无锡正达药业有限公司,500 g/瓶)、复方利多卡因乳膏(北京紫光制药有限公司,10 g/支),并注意避免涂抹至镜头,以保证观察质量。入组患者内镜检查由同一名医师完成。由助手记录患者恶心反应评分(1 分,无反应或只有轻度恶心,无呛咳,插镜顺利;2 分,有恶心,无呛咳,插镜比较顺利;3 分,频繁恶心,伴呛咳,插镜困难,需退出重新进镜或休息后进镜完成检查;4 分,恶心、呛咳严重,精神紧张,重新进镜或

DOI:10.3760/cma.j.issn.1007-5232.2018.06.016

作者单位:210008 南京,南京大学医学院附属鼓楼医院消化内科(窦晓坛、刘凤、李娟、程建平、李运红),麻醉科(王尔华);军事医学科学院附属医院消化内科(汤爱荣)

通信作者:李运红,Email:13605156761@163.com

休息后进镜仍无法完成检查)及患者主观舒适度评分(1分,感受良好,基本无痛苦;2分,有点痛苦,但可以忍受;3分,比较痛苦,无法控制恶心、呛咳;4分,非常痛苦,不会考虑再做普通胃镜检查),同时记录检查时间。内镜检查后常规禁食2h,电话回访记录患者术后6h内吞咽困难、呛咳不良事件发生率。

3. 统计学分析:采用SPSS 16.0统计软件进行分析,定量资料用 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采取方差分析, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

4. 结果:入组240例患者中,按照剔除标准剔除24例,剩余216例完成研究。各组间性别、年龄、检查时间比较差异无统计学意义;利多卡因组平均恶心反应评分、主观舒适度评分明显优于甘油组($P = 0.008, P < 0.001$)及生理盐水组($P < 0.001, P < 0.001$),甘油组与生理盐水组之间恶心反应评分、主观舒适度评分比较差异无统计学意义($P = 0.113, P = 0.745$)。各组检查后随访无吞咽困难、呛咳不良事件发生(表1)。

讨论 胃镜检查属侵入性操作,在美国及欧洲等国家,无痛胃镜检查普及率达75%以上^[2-4]。尽管我国近年来无痛内镜开展越来越普遍,但普通内镜仍然占相当大比例。减轻检查反应、改善患者舒适度不仅有利于发现病变,更有助于减轻患者对胃镜检查的恐惧和回避,提高患者依从性^[5]。目前国内对于普通胃镜检查前用药以利多卡因胶浆口服为主,而液体制剂咽喉部麻醉效果维持时间短,且其味道偏苦,易引起患者不适反应。临床上亦有许多关于减轻胃镜检查反应方法的报道,如针刺穴位^[6]、笑气吸入^[7]、右美托咪定注射^[8]等,但均存在方案复杂,需要监护措施、麻醉医师配合等问题。复方利多卡因乳膏是一种膏状局部麻醉药,涂抹后能在局部发挥较长时间麻醉作用,涂抹镜身还可以起到一定润滑作用,实施方案简单便捷。本研究数据证实,使用利多卡因乳膏涂抹胃镜镜身较其它两组能有效改善患者恶心呕吐不适反应,提高患者主观舒适度。局部麻醉后患者咽部感觉下降,可能导致吞咽困难、呛咳等情况发生,在本研究中,患者检查后常规禁食2h,随访6h内吞咽困难、呛咳发生率,发现利多卡因组未出现吞咽困难、进食呛咳并发症,提示利多卡因涂抹镜身局部麻醉作用安全,常规禁食2h完全可以消除其咽部局麻作用。

胃镜检查引起的恶心反应受患者年龄、吸烟、心理恐慌、检查者手法等因素影响。年龄越轻,咽部反射敏感性越高,恶心呕吐反射越强;吸烟容易引起咽部慢性炎症,对刺激敏

感性增加;心理因素也是导致患者恶心反射的原因之一,初次胃镜检查患者往往不能很好控制恶心反射^[9]。对存在上述因素的患者检查应格外小心,轻柔操作,避免暴力操作导致检查失败、漏诊病变。

综上,本研究通过前瞻性、双盲、随机化方法证实复方利多卡因乳膏涂抹胃镜镜身能够显著改善患者胃镜检查恶心反应,提高患者检查舒适度,术毕无吞咽困难、呛咳不良反应发生,是一种安全、有效的局部麻醉方法,值得在临床推广。

参 考 文 献

- [1] 陈新波, 丰义宽, 初国艳. 胃镜术前准备研究进展[J]. 中华消化内镜杂志, 2016, 33(2): 133-136. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1007-5232.2016.02.024.
- [2] Cohen LB, Wechsler JS, Gaetano JN, et al. Endoscopic sedation in the United States: results from a nationwide survey[J]. Am J Gastroenterol, 2006, 101(5): 967-974. DOI: 10.1111/j.1572-0241.2006.00500.x.
- [3] Riphaus A, Rabofski M, Wehrmann T. Endoscopic sedation and monitoring practice in Germany: results from the first nationwide survey[J]. Z Gastroenterol, 2010, 48(3): 392-397. DOI: 10.1055/s-0028-1109765.
- [4] Ladas SD, Aabakken L, Rey JF, et al. Use of sedation for routine diagnostic upper gastrointestinal endoscopy: a European Society of Gastrointestinal Endoscopy Survey of National Endoscopy Society Members[J]. Digestion, 2006, 74(2): 69-77. DOI: 10.1159/000097466.
- [5] 吴嘉钊, 方一, 刘倩, 等. 无痛胃镜与常规胃镜检查的前瞻性对照研究[J]. 中华消化内镜杂志, 2014, 31(4): 189-193. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1007-5232.2014.04.003.
- [6] 陈永斌, 陆青, 兰爱珍, 等. 针刺干预胃镜检查反应临床观察[J]. 中国针灸, 2007, 27(9): 685-686.
- [7] 唐雯, 王军, 胡轲, 等. 低浓度可调控氧混合气体清醒镇静在胃镜检查中的应用[J]. 中华消化内镜杂志, 2010, 27(12): 642-644. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1007-5232.2010.12.009.
- [8] 葛莉, 丛峰. 右美托咪定在老年患者胃镜检查中的应用[J]. 江苏医药, 2015, 41(8): 974-975.
- [9] 刘竹娥, 樊文华, 罗艳丽, 等. 护理干预对胃镜检查患者干呕反应的影响[J]. 国际护理学杂志, 2009, 28(12): 1711-1712. DOI: 10.3760/cma.j.issn.1673-4351.2009.12.066.

(收稿日期:2017-09-26)

(本文编辑:朱悦)

表1 行普通胃镜检查的216例患者一般情况及评分

组别	例数	性别 (男/女)	年龄 (岁, $\bar{x} \pm s$)	检查时间 (min, $\bar{x} \pm s$)	恶心反射评分 (分, $\bar{x} \pm s$)	主观感受评分 (分, $\bar{x} \pm s$)	术后6h吞咽 困难、呛咳(例)
生理盐水组	80	37/43	45.23 $\pm$ 12.32	8.01 $\pm$ 0.42	2.54 $\pm$ 0.66 ^a	2.40 $\pm$ 0.59 ^a	0
甘油组	62	33/29	46.24 $\pm$ 10.32	7.82 $\pm$ 0.40	2.34 $\pm$ 0.77 ^a	2.44 $\pm$ 0.67 ^a	0
复方利多卡因乳膏组	74	36/38	46.69 $\pm$ 10.01	7.88 $\pm$ 0.47	2.00 $\pm$ 0.79	1.80 $\pm$ 0.68	0

注:与复方利多卡因乳膏组比较, ^a $P < 0.05$