

中文核心期刊

中国科技核心期刊

中国科学引文数据库(CSCD)来源期刊

ISSN 1004-5805

CN 32-1211/R



QK1807583

临床麻醉学杂志[®]

LINCHUANG MAZUIXUE ZAZHI

2018年1月 第34卷 第1期

JOURNAL OF CLINICAL ANESTHESIOLOGY

Volume 34 Number 1

January 2018

ISSN 1004-5805



9 771004 580188



万方数据



2017
中国精品科技期刊
OUTSTANDING SET JOURNALS OF CHINA

中华医学会南京分会
CHINESE MEDICAL ASSOCIATION
NANJING BRANCH

临床麻醉学杂志

LINCHUANG MAZUIXUE ZAZHI

2018 年 1 月 第 34 卷 第 1 期

目次

述评

新年感言 徐建国 5

专家论坛

临床研究的设计与解读 雷翀 申洁 熊利泽 6

临床研究

经皮穴位电刺激对机器人妇科手术患者苏醒质量的影响 杨玉峰 路志红 董海龙等 11

全麻复合肌间沟臂丛神经阻滞镇痛时罗哌卡因的半数有效浓度 田雪 孟园园 安海燕等 16

超声引导下两种平面外穿刺技术的应用 崔旭蕾 王维嘉 王莹莹等 21

可视喉镜与直接喉镜在双腔支气管插管中的应用 张丽媛 丛旭晖 孙铭阳等 25

体温保护对剖腹胃癌根治术患者快速康复的影响 张庆梅 夏晓琼 尹学军 29

针刺辅助局麻对颈动脉支架置入患者脑血流及神经功能的影响 赵春美 谢思宁 安立新 33

术后不同镇痛方式在单侧乳腺癌根治术患者中的应用 徐进辉 沈海涛 尹世平 38

不同负荷剂量右美托咪定对心脏传导系统的影响 朱姝 张家敏 陈志勇等 42

每搏量变异度指导的目标导向液体治疗对胃肠肿瘤患者术中、术后
胃肠功能的影响 丁妮 张冬梅 高玉华等 45

帕瑞昔布钠对胸腔镜下肺叶切除术老年患者血清
肺表面活性蛋白 A 和炎症反应的影响 吕帅国 卢锡华 董铁立等 50

预注不同剂量顺式阿曲库铵对其起效时间的影响 王喻平 周慧轩 钱燕宁等 54

实验研究

丰富环境对坐骨神经慢性压迫小鼠痛阈及抑郁样行为的影响 刘茹 谢泽敏 王星明等 57

γ -氨基丁酸预先给药对机械通气所致人肺泡 II 型上皮细胞损伤的影响 罗科 高巨 方向志等 63

梗阻性黄疸大鼠胆总管再通对丙泊酚麻醉敏感性的影响 高浩 宋金超 张马忠等 67

瞬时受体电位阳离子通道 M7 在海马神经元损伤中的作用 王广治 伍晓莹 朱国松等 71

尼可地尔对单肺通气中塌陷肺组织缺氧诱导因子 1α 的影响 王春光 曹苏 柏文等 76

氯胺酮下调神经连接蛋白-1 在创伤后应激功能障碍动物模型中的作用	罗丹 廖燕凌 邱丽丽等	80
--	-------------	----

临床经验

全麻手术肌松恢复过程中超声下膈肌厚度变化和与四个成串刺激的相关性	吴雪梅 邓岩军 朱紫薇等	84
超声定位神经阻滞在单侧臀肌挛缩手术中的应用	陈超 杨曙光 樊龙昌等	86

专家笔谈

困难气道管理策略-目前的问题和将来的方向	薛富善 刘亚洋 李慧娟	89
----------------------------	-------------	----

继续教育

肠手术中右美托咪定保护作用的研究进展	杨静 吴友平 屠伟峰	92
HELLP 综合症的诊疗进展及围术期麻醉管理	韩传宝 黄河 蒋秀红	95

病例报道

超声引导下老年患者硬膜外穿刺二例	费显达 崔旭蕾	98
凶险性前置胎盘患者剖宫产术中出血的麻醉管理一例	吴林格尔 张娇 何凯等	99
膀胱副神经节瘤切除致术中严重高血压一例	李慧 张文文 金昌莲等	101
高原地区不完全气管膜性闭锁紧急超声引导下经皮气管穿刺置管一例	光文辉 白延仓 刘德生等	102

读者·作者·编者

《临床麻醉学杂志》关于学术不端行为的声明		37
《临床麻醉学杂志》关于一稿两投问题的声明		53
《临床麻醉学杂志》可直接使用缩略语的词汇		70
《临床麻醉学杂志》对来稿署名的要求		83
《临床麻醉学杂志》中英文摘要撰写规范		100

消息

《临床麻醉学杂志》再次入选“中国精品科技期刊”		15
关于《临床麻醉学杂志》2018 年起暂停收取审稿费的通知		62
《临床麻醉学杂志》2018 年重点号征文通知		66
《临床麻醉学杂志》2018 年度征订通知		91

《临床麻醉学杂志》第九届编委会组成人员名单		32
-----------------------------	--	----

《临床麻醉学杂志》稿约		103
-------------------	--	-----

JOURNAL OF CLINICAL ANESTHESIOLOGY

Volume 34, Number 1

January 2018

Effects of transcutaneous electrical acupoint stimulation on recovery of patients	
undergoing robotic gynecologic surgery	11
<i>YANG Yufeng, LU Zhihong, DONG Hailong, et al</i>	
Determination of EC₅₀ of ropivacaine for postoperative analgesia under general anesthesia	
combined with single interscalene brachial plexus block	16
<i>TIAN Xue, MENG Yuanyuan, AN Haiyan, et al</i>	
Application of two different out-of-plane ultrasound-guided needling techniques	21
<i>CUI Xulei, WANG Weijia, WANG Yinging, et al</i>	
Comparison of application of videolaryngoscope and Macintosh laryngoscope in double-lumen	
endobronchial intubation	25
<i>ZHANG Liyuan, CONG Xuhui, SUN Mingyang, et al</i>	
Effect of body temperature protection on enhanced recovery after surgery of patients	
undergoing laparotomy radical gastrectomy	29
<i>ZHANG Qingmei, XIA Xiaoqiong, YIN Xuejun</i>	
Effects of transcutaneous electrical acupoint stimulation and electro-acupuncture combined	
with local anesthesia on cerebral blood flow and brain function in CAS patients	33
<i>ZHAO Chunmei, XIE Sining, AN Lixin</i>	
Application of different postoperative analgesia methods in unilateral breast cancer radical surgery	38
<i>XU Jinhui, SHEN Haitao, YIN Shiping</i>	
Effects of different doses of dexmedetomidine on cardiac conduction system	42
<i>ZHU Shu, ZHANG Jiamin, CHEN Zhiyong, et al</i>	
Effect of goal-directed fluid therapy guided by SVV on gastrointestinal function in patients	
undergoing resection of gastrointestinal tumor	45
<i>DING Ni, ZHANG Dongmei, GAO Yuhua, et al</i>	
Effect of parecoxib sodium on serum surfactant protein A and inflammatory response in elderly	
patients undergoing video-assisted thoracoscopic pneumonectomy	50
<i>LYU Shuaiguo, LU Xihua, DONG Tieli, et al</i>	

靶控输注 快速起效

1%浓度：用于全身麻醉的诱导和维持、重症监护成年病人接受机械通气时的镇静以及外科手术及诊断时的清醒镇静。
2%浓度：用于全身麻醉的诱导和维持、重症监护成年病人接受机械通气时的镇静。

得普利麻®(丙泊酚)简明处方资料(Diprivan_V(6),详见药品说明书)

【用法用量】静脉输注

成人：全麻诱导：根据临床反应调整给药速率，年龄小于55岁者1.5-2.5mg/kg。年龄更大者，剂量需求可能减少。
全麻维持：持续输注，通常4-12mg/kg/h。
重症监护期间镇静：剂量根据所需镇静深度调节，通常输注速度为0.3-4mg/kg/h。

小儿：1%浓度
全麻诱导：本品不推荐用于1个月以下的儿童。当用于小儿麻醉诱导时，建议缓慢给予本品直至临床体征表明麻醉起效，剂量应根据年龄和(或)体重调节。年龄超过8岁的多数病人，麻醉诱导需要约2.5mg/kg的丙泊酚注射液。低于这个年龄，尤其是1个月到3岁之间，所需的药量可能更大(按体重计为2.5-4mg/kg)。ASA 3级和4级的小儿建议用较低的剂量。
全麻维持：本品不推荐用于1个月以下的儿童。通过输注或重复单次注射给予本品，能维持麻醉所需的深度。所需的给药速率在病人之间有明显的不同，通常每小时9-15mg/kg的给药速率能够获得令人满意的麻醉。

2%浓度
全麻诱导：本品不推荐用于3岁以下的儿童。当用于小儿麻醉诱导时，建议缓慢给予本品直至临床体征表明麻醉起效，剂量应根据年龄和(或)体重调节。年龄超过8岁的多数病人，麻醉诱导需要约2.5mg/kg的丙泊酚注射液。低于这个年龄，所需的药量可能更大。ASA 3级和4级的小儿建议用较低的剂量。
全麻维持：本品不推荐用于3岁以下的儿童。通过输注或重复单次注射给予本品，能维持麻醉所需的深度。所需的给药速率在病人之间有明显的不同，通常每小时9-15mg/kg的给药速率能够获得令人满意的麻醉。详细情况请参考说明书。

【不良反应】

以得普利麻进行麻醉诱导通常是平稳的，极少出现兴奋。最常报告的不良反应为麻醉剂药理学可预期的不良作用，如低血压。考虑到麻醉的特性以及患者在接受重症监护，故所报告的与麻醉及重症监护相关的不良事件可能会与所进行的操作或患者的身体状况相关。详细情况请参考说明书。

【禁忌】

禁用于丙泊酚注射液过敏者和因哮喘或会厌炎接受重症监护的各种年龄儿童的镇静。详细情况请参考说明书。

【注意事项】

得普利麻只能由接受过训练的麻醉医师或重症监护室医师给药，应备有维持呼吸道通畅的人工通气和供氧设备；有脂肪超载特殊危险的病人，给予得普利麻时，建议监测血糖水平；单次输注本品必须不超过12小时，在输注结束时或达12小时的时候，无论何种情况，本品的贮器和输注线必须丢弃或替换；在长期给予本品，尤其是对于易患钾缺乏症，有发热、腹泻或主要致血症症状的患者需补充钾；在ICU使用镇静剂应逐渐增量以维持最佳的供氧和血液动力学参数。本品不推荐用于1个月以下儿童的全身麻醉和16岁以下儿童的镇静。详细情况请参考说明书。

【进口药品注册证号】H20130465 H20130504

【生产企业】AstraZeneca UK Limited

【广告批准文号】苏药广审(文)第2017010056号

【EDTA中国专利号】ZL 95 1 97780.6

【PFS中国专利号】ZL 01 8 07817.6

【其他禁忌和不良反应等详见说明书】

【本广告仅供医学药学专业人士阅读，详细处方资料备索】



艾健(Aspen)是南非证券交易所(JSE)上市的前二十位最大的企业之一，也是最大制药公司，在全球6大洲，拥有18个药品生产基地(当中包括26个生产设施)，年产230亿片药丸，商品遍及150个国家，员工人数超过1万人。

我们的使命：作为一个负责任的企业公民，我们不断为所有的利益持份者增值，竭力为全球提供优质实惠的药品和产品。

万方数据

aspen
C H I N A