

氯胺酮——安定麻醉大熊猫 20 例

郑锦璋 冯友谦 王保强

(北京动物园兽医院)

1978 年，我们对九只大熊猫采用氯胺酮配以安定进行 20 次麻醉。

氯胺酮盐酸盐 (Ketamine Hydrochloridum)

是快速、短效的全麻药。其药理作用特点是，选择性的抑制大脑联络经路和丘脑新皮层系统，对于脑干网状结构的影响很小，植物神经反射

并不受抑制。麻醉作用发生迅速，具有深度镇痛和麻醉时咽喉反射仍然存在等特点，因此比较安全。但对心血管系统有兴奋作用。使用后血压通常升高，心率加快，对呼吸有轻微的影响，可暂时受到抑制，但迅即恢复，并加快呼吸。

安定(苯甲二氮革、Diazepamum)是苯二氮革类衍生物，具有镇静、抗惊厥、中枢性肌肉松弛以及较弱的催眠作用。安定在配合氯胺酮麻醉时，可以减少氯胺酮产生的骨骼肌的紧张度，减轻骨骼肌群的痉挛颤动等副作用，且可与氯胺酮发生协同作用，以增强麻醉效果。

我们采用的氯胺酮为北京大学制药厂出品，安定为上海第十三制药厂出品。

一、一般情况

9只大熊猫(雄性4、雌性5)除8号、9号体质极差，患有肝硬化外，其余7只(雄性3、雌性4)均是近年来捕获入园的健康成年动物，未发现有任何慢性病，代谢性疾病等。精神、食欲、粪尿等均正常。

根据性别、体质情况分为三组麻醉：

第一组为3只雄兽，其中1号麻醉3次；2号麻醉2次；3号麻醉1次。

第二组为4只雌兽，其中4号、5号、6号各麻醉3次；7号麻醉1次。

第三组为2只病兽，其中8号麻醉3次；9号麻醉1次，共计麻醉20例。

二、麻醉经过

麻醉前分别装笼称重，然后按每公斤体重计算给药量，分别进行肌肉注射。药液不必稀释。

20例中，一次注射麻醉成功的有14例(雄性3，雌性11)，6例因效果不明显而于首次注射后8—21分钟时又追加注射首次剂量的1/3—1/2才获成功(全系雄性)。我们将麻醉过程分为三个阶段：

(一) 诱导期 用药后，随着时间的延长，逐渐出现精神沉郁、低头、凝视、反应迟钝、颈

无力，对外界刺激无反抗能力，站立不稳，流涎等症状，有些呈犬坐姿势，最后自然倒地。此期一般为3—5分钟，雄兽可延至20分钟左右。

(二) 麻醉期 动物进入麻醉状态。在此期间，动物安静，呼吸平稳，唾液分泌增多，眼睁开，眼球稍突出，有些动物舌尖震颤，有咀嚼吞咽动作，有些头部还可以稍稍活动，四肢肌肉松弛无力，眼睑反射减弱，呼吸增快，心率增加等。此期约可维持30—90分钟左右。

(三) 恢复期 自动物开始产生动作至自行站立能够走动为止。在此期间，首先是头部开始摆动，继则抬头，以后是四肢开始活动，欲起立而不能，或仅能翻身。此后经过一段时间可慢慢地、摇摇晃晃地站立起来行走几步。有些走几步又卧下，表现全身无力。这一过程大约需要15—20分钟左右。

三、效果有两种情况

(一) 动物进入麻醉期后，自行倒卧，肌肉松弛，痛觉消失，呼吸平稳，舌部活动自如，眼球固定，眨眼及吞咽反射仍然存在。但对外界反应迟钝。这种情况最为理想。

(二) 动物不能自行倒卧。当人为地推(拉)倒地之后，肢体仍存在一定的紧张度，头颈部可以摆动，对外界刺激有反应，呼吸平稳。这种情况比预想的效果要差些。

在4号、5号、6号和7号的10例麻醉中，仅7号的诱导期、麻醉期与其它雌兽差异较大，达22分钟。初步分析可能是将药液注入皮下，吸收较慢所致。

20例麻醉中，绝大多数动物在注射后8—13分钟内出现唾液分泌增多现象，此时应使动物侧卧，任唾液顺口角流出，同时应肌注阿托品(Atropinum)1.0—1.5毫克，以制止唾液分泌。

四、几点体会

(一) 我们通过实践认为，氯胺酮配以安定，麻醉大熊猫是可取的。其特点是安全系数大，产生作用快(一般只需3—5分钟)，复苏迅速顺利，副作用小，操作方便。可用于简单的内

外科检查治疗，人工授精等操作，基本符合野生动物化学保定的要求。

(二) 麻醉前，一定要称准动物体重，以确保用药后兽的安全。

(三) 雄兽的氯胺酮剂量比雌兽要大，雌兽为每公斤体重 4.09—6.14 毫克，雄兽总剂量为每公斤体重 6.65—8.13 毫克。安定的剂量则为每公斤体重 0.176—0.201 毫克，一般按 0.2 毫克给药即可。

此外，动物的体质与氯胺酮的剂量有直接

关系。如第三组两只病兽的给药剂量，均比其它健康兽的给药剂量要小的多，雄兽为每公斤体重 4 毫克，雌兽每公斤体重 2.96 毫克。

(四) 在麻醉过程中，动物心率明显增数，呼吸加快，甚至为正常呼吸数的 2—4 倍。

(五) 麻醉过程中，有时会出现极短暂的呼吸抑制，甚至呼吸暂停。为此，我们每次麻醉前都做好急救准备，备有输氧、输液装置及各种抢救药品，以防万一。