

亚麻醉剂量艾司氯胺酮对乳腺癌术后早期康复与负性情绪的影响研究

Effect of Linen intoxication Dose Esketamine on Early Rehabilitation and Negative Emotion after breast cancer Surgery

马浩杰

Ma Haojie

(河南中医药大学第二附属医院 郑州 450000)

(Second Affiliated Hospital of Henan University of Traditional Chinese Medicine, Zhengzhou 450000)

摘要: 目的: 研究探讨在乳腺癌手术中应用亚麻醉剂量艾司氯胺酮, 对患者早期康复效果与负性情绪状态的影响作用。方法: 从 2022 年 5 月至 2023 年 5 月在我院进行乳腺癌手术的患者中筛选出 90 例符合标准的患者, 随机分为对照组(施行常规麻醉)和观察组(给予亚麻醉剂量艾司氯胺酮), 使用 QOR-15、SAS、SDS 量表对两组患者的早期康复效果和术后负性情绪状态进行评估分析, 并对比两组苏醒期出现躁动、谵妄不良症状的患者人数比例。结果: 观察组患者手术后除生理独立能力与对照组无显著差异 ($P > 0.05$), 其余 QOR-15 量表中生理舒适、心理支持、精神状况、疼痛各项评分均高于对照组, 且手术后 SAS 和 SDS 评分均比对照组更低, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$), 两组患者苏醒期出现躁动、谵妄的概率无统计学差异 ($P > 0.05$)。结论: 亚麻醉剂量艾司氯胺酮可以促进乳腺癌患者手术后更快恢复, 对于患者负性情绪具有更好的改善作用, 而且不会导致患者出现更多不良反应, 安全性较高, 适合在临床手术中进行推广应用。

Abstract: Objective: To study the effect of using ketamine in the dose of flax intoxication during breast cancer surgery on the early rehabilitation effect and negative emotional state of patients. Methods: From May 2022 to May 2023, 90 patients who met the criteria were selected from the patients who underwent breast cancer surgery in our hospital. They were randomly divided into the control group (routine anesthesia) and the observation group (Linen intoxication dose of Esketamine). The QOR-15, SAS, SDS scales were used to evaluate the early rehabilitation effect and postoperative negative emotional state of the patients in the two groups, and the restlessness The proportion of patients with adverse symptoms of delirium. Result: After surgery, there was no significant difference in physiological independence between the observation group and the control group ($P > 0.05$). The scores of physiological comfort, psychological support, mental state, and pain in the other QOR-15 scales were higher than those in the control group, and the SAS and SDS scores after surgery were lower than those in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). There was no statistical difference in the probability of restlessness and delirium during the recovery period between the two groups of patients ($P > 0.05$). Conclusion: Linen intoxication dose of Esketamine can promote the faster recovery of breast cancer patients after surgery, and has a better effect on improving the negative mood of patients, and will not lead to more adverse reactions in patients, with high safety, which is suitable for promotion and application in clinical surgery.

关键词: 乳腺癌; 亚麻醉; 艾司氯胺酮; 早期康复; 负性情绪

Key words: breast cancer; Linen intoxication; Esketamine; Early rehabilitation; Negative emotions

乳腺癌是在女性群体较为常见的恶性肿瘤, 在女性恶性肿瘤发病率中居于首位, 目前临床上针对乳腺癌的首选治疗方式是手术治疗, 可以较好地控制病情发展, 预后效果较好, 因此目前乳腺癌已经成为疗效最好的实体肿瘤之一, 但是手术后患者形体改变较大, 对外形美观产生较大的影响, 而且由于手术创伤刺激、术后持续疼痛等多种因素的影响, 患者手术后极易出现过度焦虑、抑郁、自卑等负面的情绪状态^[1]。患者的不良情绪如果没有得到及时的控制改善, 极有可能影响术后恢复效果, 然而目前临床上并没有针对患者术后负性情绪的有效治疗药物, 虽然常见的抗抑郁药物在情绪改善与控制方面具有较为显著的效果, 但是起效较为缓慢, 大多需要 2-4 周才能对患者情绪起到较好的改善作用, 长时间的负性情绪不利于乳腺癌患者术后早期康复^[2]。氯胺酮是一种较为经典的麻醉药物, 应用于临床手术中可以起到很好的镇静、镇痛效果, 而且具有较好的抗焦虑、抗抑郁功效且能够持续较长的时间, 可是容易导致患者出现不同程度的不良症状表现, 例如恶心呕吐、血压升高、惊厥、谵妄等, 还有可能导致神经系统和循环系统出现不良反应, 因此极大程度上限制了氯胺酮在临床手术中的推广应用^[3]。而艾司氯胺酮是氯胺酮的右旋拆分产品, 和氯胺酮的药理学特点基本相同, 和氯胺酮一样拥有较为显著的抗抑郁功效, 而且镇痛作用效果更好, 也不容易导致患者出现各种不良症状表现, 安全性更高, 更为适合运用到临床手术过程中^[4]。本研究通过在乳腺癌患者手术中应用亚麻醉剂量的艾司氯胺酮, 研究探讨其对患者术后早期康复效果以及负性情绪状态的影响, 具体报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

从 2022 年 5 月至 2023 年 5 月期间在我院接受乳腺癌手术的患者中筛选出 90 例符合标准的患者作为研究对象, 入选本次研究的患者年龄均在 35 岁-60 岁之间, 平均 45.39 ± 3.76 岁, 将入选的患者进行随机抽签分组, 分组后两组均各有 45 例患者, 观察组患者的平均年龄为 45.43 ± 3.68 岁, 对照组患者的平均年龄为 45.37 ± 3.72 岁。调查分析两组患者的一般资料未发现明显差异 ($P > 0.05$), 适合进行对比分析, 本次研究在开展前经过了本院医学伦理委员会审核批准。

纳入标准: (1) 经临床诊断与检查确认符合《中国临床肿瘤学会乳腺癌诊疗指南》中诊断标准的患者; (2) 确认符合乳腺癌手术指征的患者; (3) 均对此次研究开展的目的与施行的方法完全知情并且愿意配合的患者。

排除标准: (1) 对本次研究中需要使用的药物存在过敏反应的患者; (2) 存在智力障碍或意识障碍难以配合此次研究的患者; (3) 存在焦虑症、抑郁症等影响情绪状态的疾病史的患者。

1.2 方法

两组患者均需接受全身麻醉, 麻醉诱导与麻醉维持使用的药物相同, 麻醉诱导使用的是 0.15mg/kg 的苯磺顺阿曲库铵 (江苏盛迪医药, 国药准字 H20060868), $0.5 \mu\text{g/kg}$ 舒芬太尼 (宜昌人福药业, 国药准字 H20054172), 2mg/kg 丙泊酚 (西安力邦制药, 国药准字 H19990282); 麻醉维持使用的是 $4-8\text{mg}/(\text{kg}/\text{h})$ 的丙泊酚 (西安力

邦制药, 国药准字 H19990282), 0.1-0.2 μg/(kg/min) 的瑞芬太尼 (国药集团, 国药准字 H20123421), 根据患者的心率和血压适当调整剂量。手术前 5 分钟, 观察组静脉注射 0.2mg/kg 的艾司氯胺酮, 对照组注射相同剂量的生理盐水。

1.3 观察指标

(1) 对比两组早期康复效果: 在治疗后使用恢复质量评分表 (QOR-15) 进行评估, 评估项目包括生理舒适、生理独立、心理支持、精神状态、疼痛, 各项总分分别为 60、25、35、45、35 分, 得分越高表示恢复越好。

(2) 对比两组情绪状态: 在治疗前与治疗后分别使用 SAS 量表和 SDS 量表进行评估, 总分均为 100 分, 分数越高表示患者不良情绪越严重。

(3) 对比两组不良情况: 记录两组出现苏醒期躁动和谵妄的患者人数。

1.4 统计学分析

本研究中所有数据均采用 SPSS22.0 软件分析, 使用 t 和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料, 使用卡方和%表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

表 2 观察组和对照组 SAS 和 SDS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 评分				SDS 评分			
		术前	术后	t	P	术前	术后	t	P
观察组	45	44.73 ± 1.46	51.29 ± 1.83	18.798	0.001	47.21 ± 1.38	53.56 ± 1.59	20.233	0.001
对照组	45	44.82 ± 1.35	54.72 ± 1.87	28.795	0.001	46.94 ± 1.42	57.32 ± 1.63	32.210	0.001
t	-	0.304	8.794	-	-	0.915	11.077	-	-
P	-	0.762	0.001	-	-	0.363	-	-	-

2.3 两组不良情况对比结果

观察组和对照组患者苏醒期出现躁动、谵妄表现的患者占比未呈现出明显差异 ($P > 0.05$), 具体见表 3:

表 3 观察组和对照组不良反应对比[n,(%)]

组别	例数	苏醒期躁动	苏醒期谵妄
观察组	45	1 (2.22)	2 (4.44)
对照组	45	2 (4.44)	2 (4.44)
χ^2	-	0.345	0.000
P	-	0.557	1.000

3 讨论

乳腺癌改良根治手术是控制患者病情发展、挽救患者生命的科学有效的治疗方式, 但是手术后患者情绪应激反应较大, 不利于患者术后早期康复, 延长了患者术后恢复时间, 因此在对乳腺癌患者进行手术治疗时, 不仅要采取适当的方法对患者的身体不适和疼痛进行缓解, 也要重视患者的情绪状态, 尽可能改善患者术后负面情绪^[9]。在临床手术中的应用剂量与氯胺酮相比可减少一半, 且对患者神经系统、循环系统的影响作用较小, 手术后患者康复期更短, 认知功能恢复更快。

本次研究结果显示, 应用亚麻醉剂量艾司氯胺酮的观察组, 手术后除了生理独立能力与观察组没有明显差别外, 生理舒适、心理支持、精神状态、疼痛情况的恢复效果都明显比对照组更好 ($P < 0.05$), 潘壮等在其研究中, 对胸腔镜肺手术患者同样应用了亚麻醉剂量艾司氯胺酮, 其得出的最终研究结果和本研究基本相似, 患者手术后的恢复情况更好, 由此可以说明, 亚麻醉剂量艾司氯胺酮可

2 结果

2.1 两组早期恢复效果对比结果

两组手术后 QOR-15 评分中, 除了生理独立能力未呈现明显差异 ($P > 0.05$), 生理舒适、心理支持、精神状态、疼痛各项评分观察组均比对照组更高, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 具体见表 1:

表 1 观察组和对照组 QOR-15 评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理舒适	生理独立	心理支持	精神状态	疼痛
观察组	45	52.86 ± 2.37	22.07 ± 2.24	33.89 ± 2.56	40.71 ± 2.64	30.85 ± 2.62
对照组	45	48.71 ± 2.23	21.89 ± 2.31	28.73 ± 2.37	36.52 ± 2.49	28.16 ± 2.31
t	-	8.555	0.375	9.922	7.745	5.166
P	-	0.001	0.708	0.001	0.001	0.001

2.2 两组情绪状态对比结果

术前观察组和对照组的情绪状态没有明显差异 ($P > 0.05$), 手术过后 SAS 和 SDS 评分均有所上升, 和手术前对比差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 但是观察组的评分比对照组更低 ($P < 0.05$), 具体见表 2:

以促进患者术后恢复, 适合在临床手术中进行推广。本研究结果还发现, 手术后患者由于手术创伤、术后疼痛等因素的影响, 容易出现应激情绪状态, 焦虑和抑郁评分均有所上升, 但是观察组的评分明显比对照组更低 ($P < 0.05$), 李越^[8]等在其研究中得出了与本研究基本一致的结论, 同样研究发现亚麻醉剂量艾司氯胺酮可以对术后患者的不良情绪状态起到较好的改善效果。而且本研究中观察组与对照组患者在苏醒期出现躁动、谵妄表现的患者没有明显差异 ($P > 0.05$), 由此可见, 亚麻醉剂量艾司氯胺酮并不会导致患者出现更多不良反应, 具有较高的应用安全性。

综上所述, 亚麻醉剂量的艾司氯胺酮可以有效促进乳腺癌手术患者术后早期康复, 而且对患者情绪刺激较小, 对患者术后负性情绪状态具有较好的调节改善作用, 也不会导致患者苏醒期出现更多不良症状, 安全性也较高, 具有较高在临床上进行推广的价值。

参考文献:

[1]高琴,贾艳丽,董雪等.全程精准护理模式在乳腺癌手术患者中的应用效果[J].罕少疾病杂志,2022,29(12):64-65.
 [2]许远征,陈勇,庞红利等.亚麻醉剂量的艾司氯胺酮对乳腺癌术后患者的影响[J].国际精神病学杂志,2023,50(02):322-324.
 [3]周方建,李强强,金宇.不同剂量氯胺酮对乳腺癌根治术后持续性疼痛的影响[J].全科医学临床与教育,2022,20(08):713-716.
 [4]朱俊勇,刘佩蓉,彭生.亚麻醉剂量右旋氯胺酮给药对乳腺癌患者术后抑郁和焦虑的影响[J].同济大学学报:医学版,2022,43(2):249-253.