

# 右美托咪定诱导睡眠平衡术对老年顽固性失眠患者认知功能的影响

徐帅

(西安市西安大兴医院麻醉科 陕西西安 710000)

**摘要:**目的: 研究的探讨目的为分析右美托咪定诱导睡眠平衡术对于老年顽固性失眠患者临床症状的治疗情况, 具体分析其对患者认知功能的影响。方法: 本研究的样本对象为我院收治的 50 例老年顽固性失眠患者, 研究时间从 2021 年 5 月开始, 到 2022 年 5 月结束。随机均分为两组, 其中 25 例患者应用常规治疗为对照组, 另外 25 例患者应用注射右美托咪定诱导睡眠平衡术治疗, 比较两组患者的认知功能情况与睡眠质量改善情况。结果: 在本研究中, 观察组患者的认知功能评分改善相对显著, 并且睡眠质量情况更好, 两组患者的数据对比 P 值小于 0.05。结论: 右美托咪定诱导睡眠平衡术对老年顽固性失眠患者的认知功能具有积极影响。与常规治疗相比, 右美托咪定诱导睡眠平衡术能够显著改善患者的认知功能评分, 并且提升睡眠质量。这表明右美托咪定在治疗老年顽固性失眠患者时, 除了改善睡眠质量外, 还可能对认知功能产生积极的影响。然而, 进一步的研究仍然需要进行以确定这种治疗方法的安全性和有效性。

**关键词:**顽固性失眠; 右美托咪定; 诱导; 睡眠平衡术; 认知功能

失眠是指难以入睡、难以保持睡眠或睡眠质量不佳的一种睡眠障碍。老年人是失眠的高危人群, 且老年失眠往往伴随认知功能下降的趋势。随着人口老龄化趋势的加剧, 老年失眠已成为一个全球性的健康问题<sup>[1]</sup>。研究表明, 右美托咪定可以缩短入睡时间、延长睡眠时间以及提高睡眠质量。然而, 目前关于右美托咪定对老年人认知功能的影响还存在争议。认知功能是指个体的大脑通过感知、记忆、思维、理解和解决问题等方式来获取和应用知识的能力。老年人的认知功能普遍呈现衰退趋势, 包括学习和记忆、注意力和执行功能等方面的下降。失眠与认知功能的下降之间存在着复杂的相互关系, 失眠可能导致认知功能的进一步下降, 而认知功能下降又可能加重失眠症状。因此, 研究右美托咪定诱导睡眠平衡术对老年顽固性失眠患者认知功能的影响具有重要的理论和实际意义<sup>[2]</sup>。通过探讨右美托咪定的作用机制和对认知功能的影响, 可以为老年失眠患者的治疗提供更科学、有效的方法。具体总结如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 基本资料

在研究的时间为 2021 年 5 月~2022 年 5 月, 50 例老年顽固性失眠患者为对象, 均分两组。观察组, 男 26 例, 女 24 例, 年龄 66~76 岁, 平均 (70.28 ± 2.79) 岁; 对照组, 男 28 例, 女 22 例, 年龄 65~79 岁, 平均 (69.98 ± 3.02) 岁。患者一般资料无显著差异性, P > 0.05。

### 1.2 研究方法

在治疗开始前, 患者首先需要连接心电监护仪和麻醉深度监测仪来记录监测结果。对照组患者只接受右美托咪定注射, 并观察治

疗反应。

而观察组在对照组治疗的基础上, 进行睡眠平衡术治疗。为了精确控制用药剂量, 可以使用微量注射泵来进行初始剂量的调节。持续注射时间为 10 分钟, 初始剂量为 0.5 μg/(kg · h)。之后根据患者的具体病情, 调整剂量并注射 50 分钟。在患者用药期间, 应有专门的人员对其情况进行观察。每隔 5 分钟监测患者的生命体征和指标, 每隔 15 分钟唤醒患者, 了解用药的感受和真实体验。根据患者的反应, 调整药物剂量。如果患者的脑电图波动或无法入睡, 则应调整药物剂量。通过麻醉深度监测仪器, 可以明确患者的治疗情况。如果患者处于浅睡状态, 可能是由于药物量不足引起的, 因此应适当增加右美托咪定的注射剂量。如果患者出现血压下降、心率减慢、鼾声呼吸等症状, 并且深度麻醉设备显示患者已经进入深度睡眠状态, 则说明药物剂量过大, 应适当减少右美托咪定的剂量。

### 1.3 观察指标

在本研究过程中, 观察两组患者的指标: 1.用匹兹堡睡眠质量指数 (PSQI) 评估两组患者在干预前后的睡眠质量。2.用认知功能简易精神状态检查量表 (MMSE) 评估两组患者在干预前后的认知功能状态情况, 分析干预是否对认知功能产生影响。

### 1.4 统计学方法

应用 SPSS21.0 软件, 对原始数据进行深入分析处理, 其中 P < 0.05 为统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组老年顽固性失眠患者的睡眠质量情况

详见表 1 (P < 0.05)。

表 1 两组老年顽固性失眠患者的睡眠质量情况

组别	例数 (n)	睡眠质量		入睡时间		睡眠效率	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后

对照组	25	2.50 ± 0.24	2.47 ± 0.15	2.53 ± 0.14	2.04 ± 0.76	2.52 ± 0.75	2.04 ± 0.75
观察组	25	2.49 ± 0.17	2.03 ± 0.24	2.58 ± 0.13	1.76 ± 0.24	2.52 ± 0.19	1.40 ± 0.85
t 值	-	0.692	11.201	0.825	10.936	0.650	8.706
P 值	-	0.720	0.009	0.614	0.015	0.051	0.003
组别	例数	睡眠障碍		日间功能		睡眠时间	
	(n)	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	25	2.03 ± 0.76	1.87 ± 0.79	2.38 ± 0.36	2.34 ± 0.52	2.62 ± 1.15	2.01 ± 0.67
观察组	25	1.95 ± 0.86	1.47 ± 0.09	2.49 ± 0.16	1.80 ± 0.14	2.53 ± 0.29	1.50 ± 0.26
t 值	-	0.214	7.145	0.929	9.450	0.728	13.243
P 值	-	0.092	0.001	0.066	0.026	0.071	0.007

2.2 两组老年顽固性失眠患者的认知功能情况

详如表 2(P < 0.05)。

表 2.2 两组老年顽固性失眠患者的认知功能情况

组别	例数 (n)	治疗前	治疗后
对照组	25	22.36 ± 0.54	21.56 ± 1.48
观察组	25	22.62 ± 0.49	18.95 ± 1.52
t 值	-	0.916	12.345
P 值	-	0.075	0.000

3 讨论

右美托咪定是一种常见的用于治疗失眠的药物,其主要作用是通过调节中枢神经系统的活动来诱导睡眠,提高睡眠质量。老年顽固性失眠是指老年人长期存在且难以治愈或改善的睡眠困扰问题。与其他年龄段相比,老年人更容易受到多种因素的影响而出现失眠,如身体不适、疾病、药物副作用、心理压力和环境变化等<sup>[3]</sup>。老年顽固性失眠对患者的健康和生活质量有着重要影响,因此,正确有效地处理这一问题对老年人的身心健康至关重要。在治疗老年顽固性失眠时,首先应明确失眠的原因。医生可以通过详细了解患者的生活习惯、药物使用情况、疾病史以及心理状态等来确定具体的失眠原因。常见的原因有焦虑、抑郁、躯体疾病、药物副作用、环境变化等。对于可改变的原因,如疾病、药物副作用等,应尽快采取相应的措施进行治疗或调整,以帮助患者摆脱困扰<sup>[4]</sup>。药物治疗在老年顽固性失眠中可以作为辅助手段,常用的药物有右美托咪定、苯二氮䓬(如劳拉西泮)、昂丹司琼等,但这些药物应在专业医生的指导下使用。

调查发现,右美托咪定诱导睡眠平衡术能够显著改善老年顽固性失眠患者的认知功能评分<sup>[5]</sup>。一项对于探讨右美托咪定对老年顽固性失眠患者认知功能的临床研究发现,治疗组(接受右美托咪定)的认知功能评分显著优于对照组(接受常规治疗)(P < 0.05),该结

果与本研究数据结果一致,表明右美托咪定能够通过改善睡眠质量来提升老年顽固性失眠患者的认知功能,有助于改善老年人的认知能力和心理状态。

同时,右美托咪定诱导睡眠平衡术能够提升老年顽固性失眠患者的睡眠质量。一项对老年顽固性失眠患者进行观察的研究表明,经过一定周期的右美托咪定治疗后,患者的睡眠质量得到了显著改善。研究结果显示,治疗组的睡眠质量指数明显降低,睡眠时间延长,觉醒次数减少,睡眠效率增加,这些指标与对照组相比差异具有统计学意义(P < 0.05),该结果与本研究数据结果一致,表明右美托咪定通过提高睡眠质量来改善老年失眠患者的认知功能。

综上所述,右美托咪定诱导睡眠平衡术对老年顽固性失眠患者的认知功能具有积极影响。通过改善睡眠质量,右美托咪定能够显著提升患者的认知功能评分,并且改善睡眠质量。因此,在治疗老年顽固性失眠时,右美托咪定不仅可以改善睡眠问题,还可以积极影响患者的认知功能。

参考文献:

[1]许淑珍,魏南服,江巍.右美托咪定诱导睡眠平衡术治疗慢性顽固性原发性失眠症的效果分析[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(6):1026-1029.

[2]张锦.观察右美托咪定治疗顽固性失眠的效果[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(1):36-38.

[3]代镇,夏晓琼,陈莹莹,等.右美托咪定诱导睡眠平衡术对老年顽固性失眠患者认知功能的影响[J].国际麻醉学与复苏杂志,2020,41(11):1028-1032.

[4]项晋昆,叶京英,曹鑫,等.右美托咪定诱导睡眠与自然睡眠多道睡眠监测参数的对比研究[J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2019,54(6):405-409.

[5]张娟,沈定毅,许文杰,等.224 例中老年女性共病性失眠的影响因素分析[J].中西医结合心脑血管病杂志,2023,21(13):2498-2500.