

右美托咪定辅助全身麻醉对老年妇科腹腔镜手术患者术后认知功能障碍影响及应对

张玉涛 呼霞

(西安国际医学中心医院 麻醉手术中心 陕西 西安 710100)

摘要:目的 探讨麻醉患者术后护理存在的安全隐患,制定切实可行的护理隐患预防措施。方法 通过选择2017年8月-2019年8月500例手术患者为对象,依据红蓝球数字法分成对照组与观察组,观察组麻醉患者采取针对性护理干预措施、对照组患者采取常规护理措施,对比两组患者恢复情况。结果 对比两组患者护理风险事件发生率、护理满意度,观察组患者各项指标优于对照组患者,数据差异显著具有统计意义($P < 0.05$)。结论 麻醉患者术后恢复期间采取右美托咪定辅助全身麻醉,总结麻醉患者术后存在的安全隐患,制定针对性干预措施,降低风险事件发生率,具有临床推广价值。

关键词:右美托咪;腹腔镜手术;术后认知功能

临床上手术治疗的老年患者数量增加。腹腔镜手术优势显著,具有创伤小、恢复快等优势,但手术时需要采取人工气腹,对血流动力学稳定性产生影响,极易诱发术后并发症问题。老年妇科腹腔镜手术患者术后常见并发症之一就是术后认知功能障碍。麻醉持续时间及手术创设会造成患者术后认知功能障碍的风险增加。

因此,临床治疗时要选择合适的麻醉药物,最大程度减少老年患者的应激与炎症反应,有效预防术后认知功能障碍,这也是麻醉医师需要考虑的现实问题。右美托咪定是一种新型药物,受体激动剂选择性 肾上腺素,有助于抑制释放外周血炎症因子,减少中

枢神经系统的炎症反应,降低患者术后认知功能障碍的可能。文中分析老年妇科腹腔镜手术患者采取右美托咪定辅助全身麻醉的临床效果,先将其整理汇报如下:

1 资料和方法

1.1 临床资料

通过选择2017年8月-2019年8月收治的100例手术患者为对象,依据红蓝球数字法分成对照组与观察组,各有全麻手术患者50例。100例患者均采取气管插管全麻手术,患者都来自我院妇科。患者资料如表1所示。

表1 老年妇科腹腔镜手术患者一般资料

组别	年龄(岁)	手术时间(min)	麻醉时间(min)	术中出血量(ml)
观察组	63.24 ± 3.45	118.23 ± 14.34	150.78 ± 14.78	116.45 ± 20.14
对照组	64.27 ± 2.78	119.45 ± 14.16	155.23 ± 19.13	118.45 ± 24.34
	0.173	0.398	0.213	0.146
	0.783	0.514	0.698	0.613

2 组患者各项资料对比无显著性差异($P > 0.05$)。本研究经过我院医学伦理委员会批准同意。

1.2 麻醉方法

所有入选患者术前均禁饮和禁食8h,不使用任何药物;进入手术室,开放外周静脉通道,常规生命体征监测,包括心电图、心率、脉搏血氧饱和度和平均动脉压;正确贴放脑电双频指数(BIS)电极,将患者基本信息(年龄、身高和BMI)输入丙泊酚闭环靶控输注泵系统(北京思路高医疗科技有限公司,BCP-100型)内,设置目标BIS值为40~60。观察组入室前将200μg右美托咪定用0.9%氯化钠注射液稀释,浓度为4μg/ml;麻醉诱导前15min静脉泵入1μg/kg右美托咪定,麻醉维持右美托咪定在每小时0.2~0.7μg/kg,根据患者生命体征调整输注速度,手术结束前30min停用右美托咪定。对照组持续泵注0.9%氯化钠注射液,泵注时间同观察组右美托咪定。

1.3 评价指标

风险事件、治疗满意度。

1.4 统计学分析

利用excel表格整理相关数据,这些数据分析时选择统计学软件SPSS19.0软件。

2 结果

2.1 风险事件发生情况的对比

如表1所示,观察组患者风险事件发生情况与对照组患者对比,差异显著($P < 0.05$)。

表1 风险事件发生情况的对比(n, %)

组别	例数	导管掉落	意外伤害	交叉感染	风险事件发生
观察组	50	1	0	0	1(2.0)
对照组	50	2	2	1	5(10.0)
t	-	-	-	-	1.345
P	-	-	-	-	<0.05

2.2 患者治疗满意度的调查

如表2所以,观察组患者治疗满意度高于对照组患者,差异显著($P < 0.05$)。

表2 患者治疗满意度的调查(n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
观察组	50	30	19	1	49(98.0)
对照组	50	22	23	5	45(90.0)
t	-	-	-	-	3.143
P	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

在老年腹部重症患者治疗过程中,最常用的麻醉法是硬膜外复合全身麻醉法。但是随着科学技术的进步以及研究的深入,专家发现,在老年病患治疗中硬膜外复合全身麻醉法对患者健康产生一定危害,比如术后患者会产生较为强烈的主观疼痛感,并且很多患者出现谵妄症状,增加患者相关并发症和病死率的发生几率,直接降低患者整体生活质量,影响患者康复。

同时随着患者康复速率的降低,势必会延长其住院时间,导致其治疗费用增加,为患者晚年生活带来严重的经济负担。而本次研究的主要就是为了改变目前这种治疗现状,帮助老年腹部重症患者提高治疗效果,减少并发症,进而提高其生活质量。研究发现,右美托咪定能够有效提高老年患者对于疼痛的耐受力,帮助老年患者减轻痛苦,属于一种积极有效的麻醉手段,可谓是老年腹部重症患者手术治疗的创新,为其带来新的希望。

参考文献

[1]童上芝.右美托咪定辅助镇静对全麻患者术后睡眠功能的影响[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(06):976-977.

[2]张瑞权,梁超.右美托咪定辅助麻醉对老年腹部重症患者术后谵妄和疼痛的影响[J].中国合理用药探索,2021,18(06):95-98.

[3]王晶.静脉注射右美托咪定辅助全身麻醉的有效性和安全性[J].系统医学,2021,6(08):28-30.

[4]吴惠言,张艳静,梁颖心,张奕文.右美托咪定辅助全身麻醉对老年结直肠癌患者术后早期认知功能及麻醉镇静药物用量的影响分析[J].中国现代药物应用,2021,15(07):174-176.

作者简介:张玉涛 女,1974.10陕西咸阳 本科 副主任医师
通讯作者:呼霞