

比较腰硬联合麻醉和全身麻醉用于老年患者股骨颈骨折手术麻醉中的临床效果

刘冬梅

(贵州省六盘水市六枝特区人民医院 553000)

摘要:目的:医学领域一直对医疗技术和药物等进行了不断的研究,并获得了很多的成就,特别是在麻醉领域的进步,但是实行老年股骨颈骨折手术的患者逐渐增多,麻醉处理后会影响人体的呼吸循环系统,较易发生低血压、低氧、药品不耐受等情况,为了帮助老年手术患者度过麻醉难关,必须慎重选择麻醉方式。此次针对腰硬联合麻醉和全身麻醉方式的临床应用结局进行了深入探究。方法:在本科室股骨颈骨折病例较多,根据研究要求选入手术治疗,为老年群体病例进行回顾性分析,确定例数 150 例,本次对患者实行腰硬联合麻醉及全身麻醉,前者为观察组,后者为对照组,对患者实施麻醉后的结局和状况进行了调查研究和比较。结果:手术治疗会让给患者身体带来无法忍受的疼痛,不利于临床治疗,麻醉方式能够起到镇静镇痛的目的,本次针对麻醉后效果进行调查,观察组患者麻醉后效果确切,适合在手术中运用,数据结果差异有统计学意义($P<0.05$)。结论:老年患者在选择股骨颈骨折手术治疗时,运用不同的麻醉处理,显示证明联合麻醉方式确定效果明显,在预防并发症方面有较好的成效。
关键词:腰硬联合麻醉;全身麻醉;老年患者;股骨颈骨折手术;效果

前言

老年人身体各个器官功能逐渐退化,行走、活动明显受限,日常生活中较易因为各方面因素发生摔倒、跌倒等事件,看似小可磕小碰却能酿成大病,尤其是老年股骨颈骨折在我国发病率极高,对于这类疾病轻症通过手法复位加调养能够早期康复,对于重症患者需通过手术治疗才能恢复,手术治疗会给患者身体带来一定创伤^[1],伴有明显疼痛感,对于老年人而言,疼痛耐受性较差,不利于手术治疗工作的顺利开展。当前临床上在给老年患者实行股骨颈骨折手术期间,会利用麻醉达到镇静镇痛的目的,本次从科室选入部分典型实行手术老年患者进行研究,针对腰硬联合麻醉和全身麻醉的临床疗效进行了探究,内容如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

此次针对股骨颈骨折手术治疗期间腰硬联合麻醉和全身麻醉效果进行了探究,根据本科室收治患者情况,筛选了部分老年患者进行了研究,到院时间 2020 年 3 月-2021 年 1 月,电脑随机分组确定组间 75 例患者,患者年龄为 56-71 岁之间,所有患者均实行股骨颈骨折手术治疗,在治疗期间给患者实行麻醉处理,对照组为单纯麻醉方案,观察组为联合麻醉措施,将麻醉指标、治疗的相关数据利用统计学软件记录,对患者年龄、生活情况进行比较,数据结果差异无统计学意义($P>0.05$)。入选标准:与国家医学会老年股骨颈骨折手术诊断标准相一致;患者对本次研究表现许可。排除标准:患者拒绝参与调查;精神状态呈病态者。

1.2 方法

患者符合手术治疗指标,对照组在行手术期间给予全身麻醉,使用方式为静脉注射,药物分别为咪达唑仑、舒芬太尼、顺式阿曲库铵、依托咪醋,剂量各为 0.04mg/kg、0.4 μ g/kg、0.2mg/kg、0.25mg/kg,让患者从意识清醒状态逐渐意识消失,手术过程中需给患者使用丙泊酚 5mg \cdot kg⁻¹ \cdot h⁻¹,以泵注方式为主,手术完成前 10 分钟将泵注停止,然后泵注瑞芬太尼 10 μ g \cdot kg⁻¹ \cdot h⁻¹,完成手术时泵注行为也停止,然后给患者每分钟注射 1L 浓度七氟醚,该药在患者前 30 分钟使用完毕即可。观察组与上述患者操作步骤同步,并安排腰硬麻醉,确定患者 L3_4 间隙,然后给予 16G

表 2 对照组和观察组患者术后发生疼痛比较分析[n(%)]

组别	例数	好	较好	一般	差	有效率
对照组	75	39 (52.00)	21 (28.00)	6 (8.00)	9 (12.00)	66 (88.00)
观察组	75	40 (53.33)	20 (26.67)	11 (14.67)	4 (5.33)	71 (94.67)
t		--	--	--	--	--
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

老年人本身因为疾病身体过于羸弱,对药品耐受性较不理想,身体注射大量麻醉会引起各种不适反应,所以,针对老年股骨颈骨折手术患者应选择适宜的麻醉方案,本次对患者实行腰硬联合麻醉,在防治并发症方面颇有优势^[3]。

总之,在众多麻醉方案中,腰硬联合麻醉更适用于老年股骨颈骨折手术治疗,值得临床广泛运用。

硬膜外穿刺进针,完全刺透黄韧带,并成功达到硬膜外腔,使用 25G 笔针为佳。需对硬膜外,蛛网膜下腔部位穿刺进针。查看患者有无流出脑脊液,确定后送入左布比卡因 1.5ml*0.5%,腰麻针即可取出。导管在硬膜外置入,要求麻醉平面应低于 T8。还需通过外导管将利多卡因 1.5%送入患者体内^[2]。

1.3 观察指标

患者均采用手术治疗,在治疗期间给予患者麻醉处理,对患者干预后的疼痛程度、出血量多数、身体是否不适等进行了调查。

1.4 统计学方法

本次对患者一般资料、麻醉各项数据、手术指标各项资料运用相应 SPSS13.0 统计表登记和总结,并针对各项指标数据实行验证分析,数据结果差异有统计学意义($P<0.05$)。

2 结果

2.1 对照组和观察组患者麻醉效果对比分析

手术治疗是解决股骨颈骨折疾病的一种常用手段,手术治疗会给患者带来一定程度的创伤,在治疗时会存在出血情况,有疼痛症状,患者因疼痛无法配合治疗,鉴于此在手术期间给患者实现麻醉处理,对患者手术治疗各项指标进行评估,观察组资料数据达到预期目标,数据结果差异有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

表 1 对照组和观察组患者临床治疗效果对比分析($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术后疼痛出现时间	术中出血	术后发生并发症状况
对照组	75	4.45 \pm 1.14	59.78 \pm 10.68	6 (12.24%)
观察组	75	1.28 \pm 0.75	56.34 \pm 11.25	3 (6.12%)
t		--	--	--
p		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 对照组和观察组患者术后发生疼痛比较

术后患者行手术区域会伴有不同疼痛表现,直到病灶及切口恢复到一定程度疼痛才会消失,本次针对患者给予麻醉干预,旨在为患者起到镇痛效果,观察组患者被麻醉后起效迅速,镇痛疗效符合患者心理需求,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 2。

参考文献:

- [1]胡庭,肖孝凤,胡朝.老年患者股骨颈骨折手术中腰硬联合麻醉和全身麻醉的效果[J].当代医学,2019,25(16):133-134.
- [2]张新强.腰硬联合麻醉和全身麻醉在老年患者股骨颈骨折手术的麻醉效果[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(12):54-55.
- [3]薛志刚.腰硬联合麻醉与全身麻醉在老年股骨颈骨折手术中的临床效果比较[J].临床医药文献电子杂志,2020,6(38):42.