· 软组织疾病 ·

老年患者腰麻联合静脉应用右美托咪定的麻醉效应与安全性

广东省肇庆市广宁县人民医院 (广东 肇庆 526300)

冯智泉

【摘要】目的 探讨老年患者腰麻联合静脉应用右美托咪定(DMT)麻醉效应以及安全性。**方法** 择取本院于2014年8月-2016年1月期间收治的经尿道前列腺电切除术患者114例,按照患者的入院顺序,划分为对照组与研究组,每组各57例。对照组患者接受常规麻醉,研究组患者接受腰麻联合DMT静脉注射麻醉,对比两组患者的麻醉效应。**结果** 研究组患者的最高感觉阻滞平面消退时间、术中镇静评分、低氧饱和发生率、心动过缓发生率、低血压发生率均优于对照组患者,数据组间差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 对老年患者行腰麻+DMT静脉注射麻醉,不仅具有良好的镇痛效果以及镇静效果,而且临床应用安全性较高,值得临床大面积推广。

【关键词】 老年患者;腰麻;右美托咪定;麻醉效应;安全性

【中图分类号】 R323.3

【文献标识码】 A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2016.03.016

Anesthetic Effect and Safety of Spinal Anesthesia Combined with Intravenous Dexmedetomidine in Elderly Patients

FENG Zhi-quan. People's Hospital of Guangning County, Guangning 526300, Guangdong Province, China

[Abstract] Objective To analyze effects and safety of spinal anesthesia and intravenous application given dexmedetomidine (DMT) narcotic in elderly patients. **Methods** A total of 114 cases received transurethral resection from August 2014 - January 2016 were divided into control group and study group of 57 cases in each group according to the order of admission, The control group patients received underwent conventional anesthesia and the study group patients received spinal anesthesia + DMT intravenous anesthesia, narcosis were compared between among them. **Results** The study group of patients with the highest sensory block regression time, intraoperative sedation scores, low oxygen saturation rate, the incidence of bradycardia, hypotension rate were better than those of control group with statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** Elderly patients underwent spinal anesthesia+DMT intravenous anesthesia, not only has good analgesic and sedative effect, but higher clinical safety and is worth a wide application.

[Key words] Elderly Patients; Spinal Anesthesia; Dexmedetomidine Given; Narcotic Effects; Security

右美托咪定(DMT)作为一种激动剂,可以显著刺激2肾上腺能受体,中枢抗交感性能良好,镇静效果与自然睡眠相近,除此之外,还具有较好的镇痛效应以及稳定患者血流动力学^[1]。与腰麻联合使用,可以延长麻醉时间,减轻患者麻醉恢复早期、手术应激时的血流动力学应答反应速度,属于围术期高选择性麻醉合并用药^[2]。

1 资料与方法

1.1 一般资料 择取本院于2014年8月~2016年1月期间收治的经尿道前列腺电切除术患者114例,按照患者的入院顺序,划分为对照组与研究组,每组

各57例。其中,对照组患者的年龄介于65~76岁之间,平均为70.5岁;体重介于51~92kg之间,平均为71.5kg;研究组患者的年龄介于67~75岁之间,平均为71岁;体重介于50~94kg之间,平均为72kg。对两组患者进行全面检查,确保患者不存在神经系统疾病、精神疾病、局麻药过敏、凝血功能障碍以及穿刺部位感染等情况。对比两组患者的一般资料,数据组间差异满足统计学意义标准,具有比较价值。

1.2 麻醉方法 通过500ml的LR对患者进行扩容,密切监测患者的脉搏血氧饱和度、无创血压以及心电图。

研究组患者接受0.5g/kg的DMT静脉注射麻醉,注射时长控制在10~13min之间,然后稀释药液,通过

0.5g/(kg·h)的速度,对患者进行泵入麻醉,直至手术完成。

对照组患者按照相同的泵入速度、静脉注射速度,接受容量相同的0.9%氯化钠麻醉。

1.3 观察指标 记录并对比两组患者的最高感觉阻滞平面消退时间、术中镇静评分、PACU停留时间、低氧饱和和发生率、心动过缓发生率、低血压发生率。

1.4 统计学方法 采用SPSS21.0统计学软件分析两组老年患者的麻醉指标,计数资料为(n,%)形式, χ^2 检验,计量资料为($\bar{x} \pm s$)形式,t检验, $P < 0.05$ 为统计学差异显著的判定标准。

2 结果

研究组患者的最高感觉阻滞平面消退时间、术中镇静评分、PACU停留时间均显著优于对照组患者,数据组间差异统计学意义具有显著性,即 $P < 0.05$,见表1。

研究组患者的低氧饱和和发生率、心动过缓发生率、低血压发生率均低于对照组患者,组间差异 $P < 0.05$,存在统计学意义,详情见表2。

3 讨论

本次实验过程中,分别对57例患者施以布比卡因腰麻+0.9%氯化钠注射液麻醉,布比卡因腰麻+DMT静脉注射麻醉。结果,研究组患者在最高感觉阻滞平面消退时间、术中镇静评分、PACU停留时间、低氧饱和和发生率、心动过缓发生率、低血压发生率方面的数据指标,与对照组患者相比,存在明显性优势,即组间差异 $P < 0.05$,符合统计学意义要求。而且该实验结果基本吻合胡志超^[3]等的研究结果,由此可见,在老年患者麻醉过程中,联合使用腰麻+DMT麻醉,可以对患者神经的阻滞时间进行有效延长,镇痛效果非常显著,而且在术中,对患者进行吸氧、麻黄碱以及阿托品处理,可以有效降低患者出现不良反应的可能性,临床应用的麻醉效应以及安全性较好。

徐燕研究发现^[4],在临床麻醉过程中,在腰麻的基础上,对患者联合使用DMT静脉注射麻醉,可以对

表1 两组患者麻醉计量指标对比

分组	例数	最高感觉阻滞平面消退时间/min	术中镇静评分
研究组	57	154±25	2.0±1.4
对照组	57	224±39	4.3±2.0
t		11.41	7.11
P		0.00	0.00

注: $P < 0.05$

表2 两组患者麻醉计数指标对比

分组	例数	低氧饱和和发生率/n(%)	心动过缓发生率/n(%)	低血压发生率/n(%)
研究组	57	0 (0.00)	3 (5.26)	1 (1.75)
对照组	57	7 (12.28)	17 (29.82)	10 (17.54)
χ^2		7.46	9.95	8.15
P		0.00	0.00	0.00

注: $P < 0.05$

患者的腰麻阻滞时间进行有效延长,不仅可以强化患者的镇静效果,还能促使麻醉效应得到更加充分的体现。不过,形成这种效应的机制并没有得到有效明确,而李荣华^[5]通过实验表明,这种效应受到DNT在血管收缩、直接镇痛以及抑制脊神经方面作用影响的可能性最大。除此之外,也有资料表明,DMT存在与局麻药基本协同的作用^[6]。作为一种肾上腺能受体的高选择性拮抗剂,DMT在镇痛以及镇静方面均具有非常显著的应用效果,不过,患者出现心动过缓以及低血压情况,甚至丢失中枢交感神经阻滞作用^[7]。但是通过DMT进行麻醉,镇静易于被唤醒,可以提高患者的手术配合度,但是不会对患者的呼吸产生较强的抑制作用,因此,在临床应用过程中,麻醉师需要注意患者是否存在呼吸功能减弱等情况,保证手术安全^[8]。

综上所述,在老年患者临床治疗过程中,通过严密的监护,先对患者进行腰麻,然后对患者进行DMT静脉注射麻醉,可以对患者感觉的阻滞时间进行有效延长,镇静、镇痛效果相对而言非常显著。不过,患者出现心动过缓、低血压以及低氧饱和度的可能性也不小,必须加以警觉,做好及时应对的准备。

参考文献

- [1] 储靖,李宏,张强等.老年患者腰麻联合静脉应用右美托咪定的麻醉效应与安全性[J].药物不良反应杂志,2013,15(5):273-276.

(下转第53页)