



全身麻醉和硬膜外麻醉对老年骨科患者术后短期认知功能的影响

殷磊

溧阳市中医医院麻醉科 江苏溧阳 213300

【摘要】目的 观察分析两种不同麻醉方式（全身麻醉、硬膜外麻醉）对老年骨科患者手术后短期认知功能的影响。**方法** 按入院前后顺序，将82例老年骨科患者均分成甲组与乙组，分别予以全身麻醉与硬膜外麻醉，然后对其术后短期认知功能的影响加以观察。**结果** 乙组患者麻醉后12h、24h的MMSE评分与POCD发生率均优于甲组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 相较于全身麻醉而言，老年骨科患者实施硬膜外麻醉对术后短期认知功能的影响较小。

【关键词】 骨科；全身麻醉；硬膜外麻醉

【中图分类号】 R614.2 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2015) 11-019-01

老年骨折患者在手术后常常会发生中枢神经系统并发症，也就是术后精神功能障碍，其临床症状表现为：焦虑、精神混乱、记忆力下降等。依据病情的严重程度，可将其分成两种，即术后谵妄与POCD（术后认知功能障碍）。有研究报道指出^[1]：术前麻醉可诱发POCD；对此，为了解两种不同的麻醉方式对术后短期认知功能的影响，笔者对院所收治的82例患者分别予以不同的麻醉方式，且观察其POCD的发生情况。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取我院2013年5月到2015年5月所接收的82例老年骨折患者作为研究的对象，按入院前后顺序，将所有患者平均分成两组，即甲组与乙组。甲组41例，男性27例，女性14例；年龄在55-79岁之间，平均年龄为（68.2±4.6）岁；骨折类型：肱骨骨折17例，股骨骨折13例，髌骨骨折8例，其他3例。乙组41例，男性25例，女性16例；年龄在53-78岁之间，平均年龄为（67.6±4.8）岁；骨折类型：肱骨骨折15例，股骨骨折14例，髌骨骨折9例，其他3例。2组患者在性别、年龄、骨折类型等资料的对比上，无统计学意义（ $P > 0.05$ ），存在可比性。

1.2 方法

麻醉前0.5h，对患者的各项生命体征进行严密的监测，并肌肉注射阿托品（0.5mg），构建上肢静脉通路，且静脉注射乳酸格林氏液。在此基础上，对甲组患者予以全身麻醉，即按照顺序对患者予以咪达唑仑、芬太尼、丙泊酚及苯磺酸顺式阿曲库铵，其药量分别是0.04mg/kg、5μg/kg、1.5mg/kg、1.0mg/kg，静脉注射，3min之后，再对患者实施气管插管，并连接麻醉呼吸机。对乙组患者予以硬膜外麻醉，即患者取平卧位，在L1-2之间实施硬膜外穿刺置管并给与试验剂量利多卡因，观察10分钟后缓慢推注0.375%盐酸罗哌卡因，直到麻醉平面，确保麻醉平面维持在T10以下，且根据患者心电监护指数，对其麻醉深度进行合理调整^[2]。

1.3 观察指标

采取MMSE（简易精神状态检查量表），对两组患者不同时间段（麻醉前、麻醉后12h、24h、72h）的认知功能情况进行评估^[3]；同时，对两组患者麻醉后12h的POCD发生情况进行观察与比较。

1.4 统计学分析

采取统计学软件SPSS18.0对数据展开分析，其中，计数资料以百分比表示， χ^2 检验；计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，t检验。 $P <$

0.05，表示差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 麻醉前后认知功能情况分析

具体见下表1所示，由表可知：乙组患者麻醉后12h、麻醉后24h的MMSE评分比甲组患者高，差异显著，有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

表1 两组患者麻醉前后的认知功能情况比较（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	n	麻醉前	麻醉12h	麻醉后24h	麻醉后72h
甲组	41	29.2±1.1	24.6±0.8	27.1±0.8	28.7±0.9
乙组	41	28.8±1.2	25.9±0.9*	28.8±1.2*	28.7±0.8

注：*与甲组相比， $P < 0.05$ 。

2.2 麻醉后12h的POCD发生情况分析

甲组麻醉后12h有10例患者发生POCD，其发生率为24.4%（10/41）；乙组中有2例发生POCD，其发生率为4.9%（2/41）。组间POCD发生率相比较，差异显著，有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

3 讨论

为保证手术的顺利开展，患者往往需接受麻醉处理，但是老年患者在长时间麻醉之后，很容易出现认知功能障碍（POCD），而这又与老年痴呆有一定的联系^[4]。与认知功能正常者相比，认知功能障碍者更容易出现痴呆，继而对患者的生活质量带来极大的影响。因而，采取一种高效、安全的麻醉方式，对老年骨折手术患者具有重大的临床意义。

通过本次研究发现，乙组患者麻醉12h、麻醉后24h的MMSE评分比甲组高，此外，麻醉后12h的POCD发生率也比甲组患者低，即4.9% < 24.4%，存在显著性的差异。由此可见，对老年骨科患者予以硬膜外麻醉，对患者术后短期认知功能的影响相对较小，并且术后POCD发生率也比较低，是一种比较理想的老年手术麻醉方式。

参考文献：

- [1] 王雷, 高峰. 不同麻醉方式对老年骨科患者术后短期认知功能的影响分析[J]. 医学与哲学, 2014, 21(18):26-27.
- [2] 康定坤. 硬膜外麻醉对老年骨科患者术后短期认知功能的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2014, 23(20):2262-2263.
- [3] 夏向锋, 沈伟. 全麻与硬膜外麻醉对老年骨科患者术后短期认知功能的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2014, 15(35):3961-3963.
- [4] 韩光煜, 黄涛. 全身麻醉对老年骨科患者术后短期认知功能影响的机制探讨[J]. 海南医学院学报, 2015, 21(4):513-515, 519.

（上接第18页）

参考文献：

- [1] 陈楠, 王振刚. 以甲氨蝶呤为核心的类风湿关节炎的联合药物治疗[J]. 中国医刊, 2013, 07:5-7.
- [2] 陈楠, 王振刚. 类风湿关节炎治疗的核心药物——甲氨蝶呤

[J]. 中国医刊, 2013, 07:3-5.

- [3] 张磊, 努尔艾·沙吾塔力, 阿依娜孜·巴达力汗等. 类风湿关节炎单独甲氨蝶呤与三联疗法治疗的系统评价[J]. 中国组织工程研究, 2013, 52:9049-9054.