



· 论 著 ·

盐酸右美托咪定对老年患者全麻苏醒期拔管应激反应的影响

施 文 (长沙医学院附属汉寿县人民医院 湖南常德 415900)

摘要:目的 研究盐酸右美托咪定对老年患者全麻苏醒期拔管应激反应的影响。方法 选取我院全麻状态下进行腹部手术的老年患者 116 例,按照入院顺序奇偶数随机分为实验组和常规组各 58 例。在术前、术中,两组患者均要进行常规麻醉处理,手术前 10min 结束时,对实验组患者要给予稀释到 10ml 的盐酸右美托咪定 $0.5\mu\text{g}/\text{kg}$ 静脉泵注,常规组患者注射 10ml 0.9% 氯化钠溶液。对比两组患者在麻醉诱导前 (T_0)、麻醉诱导时即注射盐酸右美托咪定和氯化钠液 (T_1)、拔管前 (T_2)、拔管时 (T_3)、拔管 1min 后 (T_4)、拔管 5min 后 (T_5)、拔管 10min 后 (T_6) 这些时间段患者各时间段的 Ramsay 镇静评分。**结果** 与 T_0 相比,实验组患者在 T_2 、 T_4 、 T_5 、 T_6 时间点的 Ramsay 镇静评分明显高于常规组, $P < 0.05$,具有统计学意义。**结论** 盐酸右美托咪定可以有效缓解老年患者全麻苏醒期拔管应激反应,具有推广应用价值。

关键词: 盐酸右美托咪定 老年患者 全麻苏醒期 拔管 应激反应

中图分类号: R614 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 05-064-01

在全麻苏醒期,老年患者进行拔管时常常会有一些应激反应,比如心率加快、血压升高等,因此,降低拔管应激、保持老年患者稳定的血流动力学是显著提升全麻苏醒期的安全质量。有研究指出,盐酸右美托咪定能采用高选择性激动位于中枢神经系统以及外周的肾上腺素能受体,使得交感神经的活性得到有效降低,同时在应激状态下,能有效降低突然增高的心率与血压等作用。为研究盐酸右美托咪定对老年患者全麻苏醒期拔管应激反应的影响,选取 2017 年 1 月-2018 年 1 月在我院进行腹部手术的 116 例老年患者作为研究对象。本院开展相关研究,报道如下:

1 资料和相关方法

1.1 资料

选取 2017 年 1 月-2018 年 1 月在我院进行腹部手术的老年患者 116 例,采用入院顺序奇偶数随机分组,每组 58 例。实验组:男 39 例,女 19 例,年龄为 50-69 岁,平均年龄为 (62.4 ± 3.2) 岁。常规组:男 37 例,女 21 例,年龄为 53-68 岁,平均年龄为 (61.2 ± 3.6) 岁。上述资料在年龄、性别等方面不存在明显差异 ($P > 0.05$),并且两组患者均已签署知情同意书,说明可进行比较研究。

1.2 入选标准与排除标准

入选标准: 美国麻醉医师协会 (ASA) 分级: I、II 级的患者;进行腹部手术前,患者的收缩压 $\leq 140\text{mmHg}$ (1mg 大约为 0.133kPa) 舒张压 $\leq 85\text{mmHg}$;患者在术前心、肝、脑、肾的功能均为正常稳定。

排除标准: 患者麻醉时间 $< 4\text{h}$; $36^\circ\text{C} < \text{体温} < 38^\circ\text{C}$; 患者有神经肌肉病变;服用精神类药物时间较长^[1]。

1.3 治疗方法

患者在术前 30min 左右,在肌内注射 0.01mg/kg 的阿托品,进行麻醉诱导需要注射 $4\mu\text{g}/\text{kg}$ 的瑞芬太尼 (江苏恩华药业股份有限公司,批准文号:国药准字 H20143315), $2\text{mg}/\text{kg}$ 的维库溴铵 (重庆药友制药有限责任公司,批准文号:国药准字 H20084548),并且对其进行气管插管,同时使用呼吸机控制患者的呼吸。在术中对患者注射 0.6%-1.5% 异氟烷 (上海雅培制药有限公司,批准文号:国药准字 H20059911,规格:100ml) 维持麻醉稳定;在手术结束前的 10min 左右,对实验组患者注射静脉泵注稀释到 10ml、 $0.5\mu\text{g}/\text{kg}$ 盐酸右美托咪定液 (江苏恒瑞医药股份有限公司,批准文号:国药准字 H20090248),并且对患者的气管以及咽部内处理吸痰,等患者各项指标趋于正常范围时,拔除气管导管。需要注意的是,在拔除导管时,要先对套囊进行放气,然后利用面罩输氧给患者,如果患者在手术室 5min 内没有任何异常反应发生,则可以推到麻醉恢复室^[2]。

1.4 疗效评价标准

经过治疗后,对比两组患者各时间点的 Ramsay 镇静评分: 1 分,患者极易焦虑,烦躁; 2 分,患者能睁眼,安静,配合工作; 3 分,

仅对触碰或声音做出反应; 4 分,大声刺激才有反应; 5 分,轻拍额头才有反应; 6 分,大声刺激患者无反应。

1.5 统计学方法

以 SPSS23.0 对数据进行统计分析,各时点的 Ramsay 镇静评分用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, t 检验。对比有统计学意义参照 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患者各时间点 Ramsay 镇静评分比较

与 T_0 相比,实验组患者各时间点 Ramsay 镇静评分明显高于常规组,差异具有统计学意义, $P < 0.05$,详情见表 1。

表 1: 两组患者 Ramsay 镇静评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	实验组	常规组	t	p
T_0	58	1.64 ± 0.39	1.75 ± 0.12	2.0530	0.0424
T_2	58	2.53 ± 0.68	1.25 ± 0.47	11.7928	0.0000
T_4	58	2.71 ± 0.67	1.23 ± 0.21	16.0528	0.0000
T_5	58	3.60 ± 0.64	1.44 ± 0.59	18.8981	0.0000
T_6	58	2.73 ± 0.48	1.42 ± 0.46	15.0063	0.0000

3 结论

老年患者的血管调节功能较低、动脉硬化、血管弹性较低等因素,在麻醉苏醒期随着麻醉作用逐渐消除,并且在拔气管、吸痰处理等刺激作用下,导致其体内机体醛固酮、肾素、儿茶酚胺等分泌物显著增加,上述物质水平如果太高,则患者的心脏负荷过重,血管阻力较强,进而导致其血压异常升高、心律失常等,这样会严重影响麻醉效果以及手术效果。

随着时代的发展,盐酸右美托咪定已被广泛应用于手术患者中,在术前注射该溶液能起到镇定和觉醒的作用,从而显著减轻气管插管导致的血流动力学紊乱的问题。除此之外,注射该溶液能有效减轻患者在气管插管和手术过程中的应激情况,使得患者的血压和心率能以降低^[3]。

在本次研究中,实验组患者注射盐酸右美托咪定液后,其 Ramsay 镇静评分明显高于常规组, ($P < 0.05$)。由此可证:盐酸右美托咪定可以有效缓解老年患者全麻苏醒期拔管应激反应,并且安全性能较高。

参考文献

- [1] 赵伟新,刘静,宋慧颖,等.盐酸右美托咪定对老年患者全麻苏醒期拔管应激反应的影响[J].中国药房,2016,27(20):2807-2809.
- [2] 庄萍,芦滨.盐酸右美托咪定注射液对老年胸外科手术患者麻醉苏醒期的影响[J].中国药房,2017,28(11):1523-1525.
- [3] 陈飞,袁锦强,蒋润年.右美托咪定对老年患者在髋关节手术麻醉苏醒期术后认知功能、氧代谢的影响[J].泰山医学院学报,2015(12):1343-1347.