



腰麻硬膜外联合麻醉运用于老年股骨头置换术中的探讨

蒋 练 (宁乡市中医医院 湖南长沙 410600)

摘要: **目的** 分析腰麻硬膜外联合麻醉运用于老年股骨头置换术中临床效果。**方法** 选取我院2016年2月—2017年2月老年股骨头置换术患者160例,分观察组和对照组每组各40例,对照组实施硬膜外麻醉,观察组实施腰麻硬膜外联合麻醉,比较两组患者的麻醉效果和镇痛效果。**结果** 观察组麻醉用药量、阻滞起效时间和完善时间、痛觉恢复时间明显优于对照组,优良率96.67%明显高于对照组的76.67%,两组麻醉效果及镇痛效果的比较具有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 腰麻硬膜外联合麻醉在老年股骨头置换术中的临床效果显著,值得推广使用。

关键词: 腰麻硬膜外 股骨头置换术 老年 麻醉

中图分类号: R614 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)14-091-01

老年人由于生理机能逐渐退化,骨质疏松,故而易出现股骨颈骨折,临床主要使用股骨头置换术对其予以治疗^[1]。临床主要采用股骨头置换术对股骨颈骨折进行治疗,但在麻醉过程中,不同方式的选择直接影响着患者的手术及治疗效果。因此,老年股骨头置换术麻醉方案的选择至关重要。本文研究我院运用腰麻硬膜外联合麻醉对老年股骨头置换术患者进行麻醉,证实了腰麻硬膜外联合麻醉的临床效果及应用价值。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取我院2016年2月至2017年2月老年股骨头置换术患者160例,ASAⅠ-Ⅱ级,体质量52-78kg。随机分为观察组和对照组各60例。其中对照组男34例,女26例;年龄58-80岁,平均年龄(68.5±4.8)岁;合并糖尿病26例,心脏病24例,高血压10例。观察组男36例,女24例;年龄56-80岁,平均年龄(66.8±5.2)岁;合并糖尿病25例,心脏病20例,高血压15例。两组上述资料的比较无统计学差异($P > 0.05$),可进行对比。

1.2 方法

全部患者均给予吸氧,常规监测心率、血压及血氧饱和度,500ml乳酸钠林格注射液静脉滴注。

在此基础上,观察组患者选取左侧卧位,2、3腰椎间隙常规皮肤消毒,实施腰麻硬膜外联合穿刺,进入蛛网膜下腔后,注入0.75%盐酸布比卡因1.2-1.4mL,随后退出腰穿针,于蛛网膜下腔置入硬膜外导管,深度4cm,控制麻醉平面,2-3h后通过硬膜外导管注入2%盐酸利多卡因3-5mL。

对照组患者采用硬膜外穿刺,进入硬膜外腔,置入硬膜外导管,深度4cm,导管开口与头侧相对,注入2%盐酸利多卡因3-5mL,患侧下肢疼痛消退后,无腰麻表现时给予0.5%盐酸布比卡因注射液6-7mL。

1.3 指标观察

观察两组患者的麻醉用药量、阻滞起效时间和完善时间及痛觉恢复时间,并对两组患者的镇痛效果进行比较。镇痛效果评价标准^[2]: 1 优:术中安静,无不适感,手术实施顺利;2 良:发生牵拉反应,轻微不适感,不影响手术的实施;3 差:术中呻吟,疼痛比较明显,对手术的进行造成影响。

1.4 统计学处理

均数±标准差表示计量资料,t检验;百分数(%)表示计数资料, χ^2 检验;应用统计学软件SPSS17.0进行数据处理, $P < 0.05$ 说明比较具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者相关指标的比较

观察组患者麻醉用药量、阻滞起效时间、阻滞完善时间及痛觉恢复时间均明显少于对照组,两组比较具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

表1: 两组患者相关指标的比较

指标	观察组(n=60)	对照组(n=60)	T	P
麻醉用药量(ml)	3.3±5.8	12.9±6.0	7.2757	< 0.05
阻滞起效时间(min)	1.3±0.6	3.8±1.0	13.5582	< 0.05
阻滞完善时间(min)	7.0±1.8	13.4±3.6	10.0566	< 0.05
痛觉恢复时间(min)	122.6±25.6	151.9±27.3	4.9515	< 0.05

2.2 两组患者镇痛效果的比较

观察组优良率为97.5%,明显高于对照组的82.5%,两组镇痛效果的比较具有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

表2: 两组患者镇痛效果的比较

指标	例数	优	良	差	优良率(%)
观察组	60	48	10	2	96.67
对照组	60	28	18	14	76.67
χ^2					5.0000
P					< 0.05

3 讨论

股骨颈骨折是股骨头下至股骨髓基底部骨折,主要表现为髋部疼痛、腹股沟中点周边存在纵轴叩击痛与压痛。老年患者其骨脆化,有较差的再生能力,因此多选用股骨头置换术。老年股骨颈骨折主要因间接暴力所致,患者跌倒后多自诉髋部疼痛,站立困难,且影响正常行走,一般考虑为股骨颈骨折^[3]。而老年患者股骨头发生塌陷,髓关节的疼痛就会加重,严重影响正常的肢体活动,临床上主要采用股骨头置换术进行治疗。但由于老年患者的耐受较差,手术过程中存在一定的麻醉风险。因此,如何处理麻醉问题,就成了老年股骨头置换术顺利实施的重要条件。

在本研究中我院针对老年股骨头置换术患者,采取腰麻硬膜外联合麻醉,同时与硬膜外麻醉进行比较,结果显示:观察组麻醉效果及镇痛效果均明显优于对照组,两组比较具有统计学意义($P < 0.05$)。说明老年股骨头置换术患者采用腰麻硬膜外联合麻醉可获得满意效果^[4]。

综上所述,在老年股骨头置换术中使用腰麻硬膜外联合麻醉起效快,持续时间长,并发症少,对循环呼吸系统干扰少,安全性高,值得临床上推广和应用。

参考文献

- [1] 邓超,代志刚.腰麻硬膜外联合麻醉在老年股骨头置换术中的应用[J].中国老年学杂志,2013,33(16):4026-4028.
- [2] 崔国军.髋关节置换者实施腰麻-硬膜外联合麻醉效果的评价[J].中国医药指南,2013,18(12):664-665.
- [3] 吕德荣,张景晖,陆妍等.腰麻-硬膜外联合麻醉在老年患者全髋关节置换术中的应用[J].新乡医学院学报,2013,30(6):461-463.
- [4] 严赞.腰麻-硬膜外联合麻醉在高龄患者髋关节置换术中的应用[J].中国医药指南,2013,22(25):470-471.