



· 药物与临床 ·

# 氟马西尼对老年全麻患者术后认知功能的影响

何文学 (贵航集团三〇二医院 贵州安顺 561000)

**摘要:** **目的** 讨论氟马西尼对老年全麻患者术后认知功能的影响。**方法** 选取 2014 年 9 月到 2017 年 9 月我院进行腹部手术的高龄患者 102 例, 随机分为两组, 选取的患者全部使用麻醉诱导静脉复合麻醉的全身麻醉, 在实验组手术结束后通过静脉注射的方式使用氟马西尼, 在对照组中使用与实验组等量的生理盐水。**结果** 实验组的镇静 / 警觉的评分在 1 分钟, 3 分钟 5 分钟小于对照组, 差别具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。实验组的认识障碍发生率小于对照组, 差别具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 对老年全身麻醉的患者使用氟马西尼可以减少认知障碍的发生, 具有重要的临床价值。

**关键词:** 氟马西尼 全麻 老年 认知功能

**中图分类号:** R614 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 18-152-02

手术后的认知障碍是一种老年患者实行手术后的并发症, 增加患者的住院的时间, 降低患者的生活质量, 增加患者家庭的精神以及经济的压力<sup>[1]</sup>。为了研究氟马西尼对老年全麻患者术后认知功能的影响, 本文中选取 2014 年 9 月到 2017 年 9 月我院进行腹部手术的高龄患者 102 例, 具体报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2014 年 9 月到 2017 年 9 月我院进行腹部手术的高龄患者 102 例, 其中, 有 50 例女性患者, 有 52 例男性患者, 最小的患者有 61 岁, 最大的患者有 89 岁, 平均年龄为 ( $65.1 \pm 3.9$ ) 岁。

### 1.2 方法

患者均使用麻醉诱导静脉复合麻醉的全身麻醉。麻醉诱导使用 0.06 到 0.1mg/kg 的咪达唑仑, 2.0 到 4.0ug/kg 的芬太尼进行静脉注射, 当患者的睫毛反射消失后, 为患者注射 0.2mg/kg 的顺式阿曲库铵, 0.8 到 1.0mg/kg 丙泊酚, 在手术中使用持续的静脉点滴丙泊酚以及瑞芬太尼, 并间断的使用 0.1mg/kg 顺式阿曲库铵, 在进行缝合时停止使用麻醉。当患者出现吞咽, 咳嗽等症状, 并且潮气值超过 4ml/kg 时, 在实验组中使用 0.3mg 的氟马西尼, 在对照组中使用等量的生理盐水。

### 1.3 观察标准

观察两组的镇静 / 警觉的评分以及认知功能障碍的评分

表 2: 两组的手术前后的认知功能障碍的评分

| 组别  | 例数 | 手术前            | 术后 24h         | 术后 48h         | 术后 72h         | 术后 6d          |
|-----|----|----------------|----------------|----------------|----------------|----------------|
| 对照组 | 51 | 28.4 $\pm$ 1.7 | 24.1 $\pm$ 3.3 | 25.3 $\pm$ 3.4 | 25.6 $\pm$ 3.5 | 27.4 $\pm$ 2.6 |
| 实验组 | 51 | 28.3 $\pm$ 2.7 | 27.5 $\pm$ 2.2 | 26.1 $\pm$ 3.1 | 27.9 $\pm$ 1.8 | 28.6 $\pm$ 1.2 |

## 3 讨论

认知障碍的发生率很高, 根据研究发现, 手术前合并症, 年龄, 围术期用药, 手术后的并发症以及手术中的不良反应均是认知障碍的危险因素<sup>[2]</sup>。在使用全麻手术时, 在手术中使用麻醉诱导静脉复合麻醉的全身麻醉, 在手术后实行氟马西尼, 可以减少患者的认知障碍的发生<sup>[3]</sup>。氟马西尼是一种苯二氮草类的选择性拮抗药, 可以对脑部的苯二氮草类的受体进行作用, 从而降低复合蛋白的活性, 减少  $\gamma$ -氨基丁酸的递质的释放, 并且能够关闭氯离子通道, 在麻醉后使用具有催醒的作用<sup>[4]</sup>。老年人的身体出现退行性变化, 在麻醉后不能讲话道的分泌物排除, 从而导致很容易出现低氧血症以及肺部的感染<sup>[5]</sup>。氟马西尼可以促进患者清醒, 患者表现能够深大的呼吸, 咳嗽, 有利于肺功能的恢复。

的情况。其中, 镇静 / 警觉评分在注射前以及注射后 1, 3, 5, 10, 30min 患者的意识以及神志的状态的情况。认知功能障碍评分在手术前, 手术后 24 小时, 手术后 48 小时, 手术后 72 小时, 手术后 6 天, 满分为 30 分, 手术后的评分低于手术前 2 分表示认知功能受损, 如果多个时间点小于手术前 2 分表示认知功能障碍。

### 1.4 统计学方法

实验所涉及的所有数据均采用 SPSS18.0 系统软件统计分析资料; 其中计量资料用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 检验时用 t; 如果  $P < 0.05$  时, 两组差别显著。

## 2 结果

2.1 两组患者注射氟马西尼后的镇静 / 警觉的评分的情况  
实验组的镇静 / 警觉的评分在 1 分钟, 3 分钟 5 分钟小于对照组, 差别具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。如表 1 所示。

表 1: 两组患者注射氟马西尼后的镇静 / 警觉的评分的情况

| 组别  | 例数 | 0min | 1min          | 3min          | 5min          | 10min | 30min |
|-----|----|------|---------------|---------------|---------------|-------|-------|
| 实验组 | 51 | 1    | 1             | 1.6 $\pm$ 0.5 | 2.6 $\pm$ 0.4 | 5     | 5     |
| 对照组 | 51 | 1    | 2.2 $\pm$ 1.3 | 3.9 $\pm$ 1.5 | 5             | 5     | 5     |

### 2.2 两组的手术前后的认知功能障碍的评分

实验组的认识功能障碍的发生率小于对照组, 差别具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。如表 2 所示。

本文中选取 2014 年 9 月到 2017 年 9 月我院进行腹部手术的高龄患者 102 例, 随机分为两组, 选取的患者全部使用麻醉诱导静脉复合麻醉的全身麻醉, 在实验组手术结束后通过静脉注射的方式使用氟马西尼, 在对照组中使用与实验组等量的生理盐水。结果, 实验组的镇静 / 警觉的评分在 1 分钟, 3 分钟 5 分钟小于对照组, 差别具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。实验组的认识障碍发生率小于对照组, 差别具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。王婷等<sup>[6]</sup>研究的氟马西尼对老年全麻患者 S100B 蛋白表达及术后认知功能的影响的研究结果, 与本文结果相似, 说明本文研究结果可信。

综上, 对老年全身麻醉的患者使用氟马西尼可以减少认知障碍的发生, 值得临床使用和推广。

## 参考文献

[1] 曾清峰, 王宏梗, 梁进伟等. 氟马西尼对老年胃癌根治术患者七氟醚吸入全麻术后认知功能障碍的影响[J]. 广东医学, 2014,

(下转第 157 页)

作者简介: 何文学, 男, 本科, 贵航集团三〇二医院, 研究方向: 临床麻醉。



恶心、呕吐,大便检查以及血常规检查是急性细菌性感染性腹泻主要实验室辅助手段<sup>[5]</sup>。急性细菌性感染性腹泻的发生其发病快,在病原体的影响下胃肠蠕动功能以及吸收功能障碍,可直接影响机体水、电解质平衡,导致个体患者出现水、电解质失调、脑水肿等临床症状。急性细菌性感染性腹泻临床治疗多以药物治疗为主,头孢曲松钠以及左氧氟沙星属于临床应用较为广泛的药物。

左氧氟沙星其有效成分为氧氟沙星左旋体,氧氟沙星左旋体其抗菌活性高,可直接作用与细菌旋转酶,从而阻断细菌DNA复制,从而达到抗菌、抑菌的作用,可广泛适用于大肠埃希菌、克雷白菌以及沙门氏菌属在内的多种病原体感染,本品以原行的形式通过尿液排出体外,对个体胃肠功能以及个体神经功能损伤较小。头孢曲松钠属于半合成第三代头孢菌素,对绿脓杆菌、大肠杆菌以及金黄色葡萄球菌在内的革兰氏阴性以及革兰氏阳性菌具有强大的抗菌作用,本品经静脉滴注进入人体后只有40%通过肝胆以及肠道排除,因此与左氧氟沙星

相比,对个体临床影响较大。本次实验显示给予左氧氟沙星治疗的实验组患者其临床治疗总有效率为94.1%,明显高于对照组。实验组患者不良反应发生率为14.7%,明显低于对照组。

综上所述,对于急性细菌性感染性腹泻患者给予左氧氟沙星治疗可有效改善个体临床症状,安全性高。

#### 参考文献

- [1] 李学锋.左氧氟沙星治疗急性细菌性感染性腹泻临床效果[J].中国实用医药,2016,11(35):91-93.
- [2] 张丹.左氧氟沙星治疗急性重症细菌性感染性腹泻的临床疗效观察[J].中国医药指南,2016,14(33):129-129,130.
- [3] 陈敬聪.左氧氟沙星治疗急性重症细菌性感染性腹泻的临床疗效[J].中国卫生标准管理,2015,13(24):102-103.
- [4] 熊飞.94例左氧氟沙星治疗急性重症细菌性感染性腹泻疗效分析[J].中国保健营养(上旬刊),2013,10(11):6571-6571,6572.
- [5] 丁秀丽,龚震,吴飏等.痰热清联合左氧氟沙星治疗急性细菌性感染性腹泻的临床观察[J].中华全科医学,2014,12(9):1513-1514.

(上接第152页)

35(22):3568-3570.

[2] 王婷,叶力肯·叶尔道来提,米日古丽等.全麻老年患者术后静注氟马西尼影响认知功能和S100 $\beta$ 蛋白的表达研究[J].河北医学,2017,23(3):408-411.

[3] 袁玲,刘莉,区锦燕等.心理护理干预配合氟马西尼在小儿咽部手术全麻恢复期应用的效果评价[J].中国实用护理杂志,2012,28(11):64-66.

(上接第153页)

疗之后,其HP根除率也要明显高于对照组患者( $P<0.05$ ),溃疡的复发率低于对照组患者( $P<0.05$ )。综上所述,在进行胃溃疡的治疗过程中,通过埃索美拉唑来进行治疗,较之于传统的奥美拉唑治疗方式,其具备有更高的治疗总有效率以及HP根除率,并能够有效避免胃溃疡的复发,因此值得临床应用和推广。

#### 参考文献

- [1] 雷慧玲.埃索美拉唑与奥美拉唑治疗胃溃疡的临床疗效对比

[4] 范开明,万震威,李长科等.氟马西尼在不同年龄组妇科腔镜患者全麻后清醒恢复中的作用[J].实用药物与临床,2014,17(7):834-837.

[5] 何清明,郭翠容,陆立仁等.穴位按压与氟马西尼协同在妇科腹腔镜全麻术后患者催醒中的效果观察[J].现代临床护理,2012,11(6):32-34.

[6] 王婷,叶力肯·叶尔道来提,陈爱芳等.氟马西尼对老年全麻患者S100B蛋白表达及术后认知功能的影响[J].现代仪器与医疗,2016,22(5):66-68.

分析[J].中国医药指南,2016,14(2):135-136.

[2] 张雪君.埃索美拉唑与奥美拉唑治疗胃溃疡的疗效比较[J].现代医药卫,2014,30(3):420-421.

[3] 刘远锦.埃索美拉唑与奥美拉唑治疗胃溃疡的临床效果比较[J].中国当代医药,2014,(32):109-110.

[4] 曹礼军,钱秋平.对比埃索美拉唑与奥美拉唑治疗胃溃疡的疗效[J].临床研究,2016,24(12):1-2.

[5] 姚君.埃索美拉唑与奥美拉唑治疗胃溃疡的疗效比较[J].北方药学,2015,(7):88-88,89.

(上接第154页)

综上所述可知,对急性格林巴利综合征患者选择大剂量的免疫球蛋白联合激素进行治疗的效果显著,值得应用推广。

#### 参考文献

[1] 张翼,杜鑫.不同剂量免疫球蛋白联合激素治疗急性格林巴利综合征患者的效果比较[J].医疗装备,2016,29(18):132-132.

[2] 贾刘云,王森,王倩等.中西医结合治疗儿童急性格林巴利

综合征1例报道[J].中国民族民间医药,2016,25(12):76-77.

[3] 周劲松.大剂量免疫球蛋白联合甲泼尼龙治疗急性格林巴利综合征的临床疗效[J].中国现代药物应用,2012,06(2):1-2.

[4] 穆杭.免疫球蛋白联合甲泼尼龙治疗急性格林巴利综合征的可行性观察[J].中外医学研究,2017,15(4):34-35.

[5] 云孝慧.免疫球蛋白联合甲泼尼龙治疗急性格林巴利综合征的临床分析[J].中国实用医药,2016,11(19):167-167,168.

(上接第155页)

与TNF- $\alpha$ 含量。布地奈德是一种常用的糖皮质激素,具有良好的抗炎效果;能够使溶酶体膜更加稳定,并可对平滑肌细胞、内皮细胞功能进行改善<sup>[6]</sup>。变应性鼻炎患者用药后,可有效减少免疫应答反应。盐酸氮卓斯汀与布地奈德联合用药,可发挥各自优势,提高持续性变应性鼻炎患者的临床疗效。此次研究中,实验组患者采用盐酸氮卓斯汀与布地奈德联合治疗,参照组患者单纯予以盐酸氮卓斯汀治疗,结果显示:实验组患者的治疗总有效率高于参照组;实验组RQLQ评分的改善程度对比参照组更加显著, $P<0.05$ ;两组不良反应发生率对比无差异, $P>0.05$ ;这一结果足以体现联合用药治疗持续性变应性鼻炎的有效性及安全性。

综上所述,应用盐酸氮卓斯汀与布地奈德联合治疗持续性变应性鼻炎,是一种安全又有效的疗法,还可使患者的生活质量得到有效改善,故可将其作为该类患者的首选治疗方案。

#### 参考文献

[1] 彭晓林,张金梅,王丽生等.变应性鼻炎患者3292例变应原谱变化分析[J].中华耳鼻咽喉头颈外科杂志,2013,48(6):504-506.

[2] 王任霞,张春晖.盐酸氮卓斯汀鼻喷剂联合布地奈德鼻喷剂治疗持续性变应性鼻炎疗效观察[J].中国耳鼻咽喉头颈外科,2017,24(4):180-183.

[3] 傅坤,刘海兵,李晓鸣等.氯雷他定联合布地奈德治疗变应性鼻炎的作用机理研究[J].西南国防医药,2016,26(3):305-307.

[4] 尹倩,陈晓云,陈建福等.盐酸氮卓斯汀与布地奈德治疗持续性变应性鼻炎的临床疗效评价[J].中国临床药理学杂志,2015(14):1369-1372.

[5] 张萍,何荷,曹惠芳等.联合氮卓斯汀鼻喷剂治疗支气管哮喘合并变应性鼻炎87例临床分析[J].中国医师进修杂志,2014,37(21):77-79.

[6] 陈刚.用布地奈德鼻喷雾剂和盐酸氮卓斯汀鼻喷剂治疗变应性鼻炎的效果对比[J].当代医药论丛,2017,15(9):16-17.