



静吸复合全麻与靶控输注对老年高血压患者麻醉深度的影响研究

彭 睿 (四川省绵阳高新区医院 621005)

摘要: **目的** 研究静吸复合全麻与靶控输注对老年高血压患者麻醉深度的影响。**方法** 从我院2016年3月至2017年3月期间行人工膝关节置换术的老年高血压患者中随机抽取80例参与本次研究。将80例患者等分为对照组和观察组,每组各40例患者。将采取静吸复合全麻的患者作为对照组,采用靶控输注静脉麻醉患者设为观察组,比较两组老年高血压患者麻醉后1、3、6h的心率以及术后恢复情况。**结果** 观察组老年高血压患者的术后恢复情况较对照组更佳,术后1、3、6h对照组患者的心率下降明显($P<0.05$),观察组心率变化较为平稳。**结论** 对行人工膝关节手术治疗的老年高血压患者实施靶控输注静脉麻醉,能够更好的控制患者的心率、血压,具有较高的临床应用价值。

关键词: 静吸复合全麻 靶控输注 老年高血压 麻醉深度

中图分类号: R614 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2017)07-125-01

随着年龄的增长老年人骨折是临床上常见的疾病之一,由于高血压也是老年人群的高发病,很多行人工膝关节置换术的老年人合并高血压,导致在治疗过程中,需要考虑两方面因素,特别是麻醉对高血压产生的作用。因此,在手术中采用合适的麻醉方法是极为重要的。在本次研究中,选取了80例老年高血压行膝关节置换术患者,并给予两种不同的麻醉方法,报道如下。

1 资料与方法

1.1 资料

在我院2016年3月至2017年3月期间收治的行人工膝关节置换术合并高血压的老年患者中,随机的抽取80例参与本次研究。将80例患者分别给予静吸复合全麻和靶控输注,每组分别有40例患者。对照组患者中,男性患者23例,女性患者17例,年龄范围在65-78岁,平均年龄为 (72.5 ± 2.3) 岁,ASA II级25例,III级15例;观察组患者中,女性18例,男性22例,平均年龄为 73.2 ± 2.2 岁,(年龄范围在66岁至81岁),ASA II级24例,III级16例。两组患者的基本资料(包括:性别、年龄、ASA等情况)均无明显差异($P>0.05$),可以进行比较分析。

1.2 麻醉方法

两组患者在麻醉之前,做好基本生命指标监测,包括:血压、心率等,同时开放患者的上肢静脉。对照组老年高血压患者给予麻醉诱导面罩吸入式全麻处理,静脉注射2.0mg/kg丙泊酚、2.5ug/kg芬太尼、

0.15mg/kg维库溴铵气管插管。

观察组患者则在诱导开始以后持续面罩吸氧,将瑞芬太尼血浆靶浓度设为6ug/L,丙泊酚血浆靶浓度设为4ug/ml。等患者意识彻底消失时给予0.15mg/kg维库溴铵气管插管。手术结束后,停止输注丙泊酚、瑞芬太尼,待患者意识清醒并可以自主呼吸后拔管。

1.3 观察指标

观察两组老年高血压患者的麻醉效果,包括:术后1、3、6h血压、心率以及术后恢复情况。术后恢复情况包括:自主呼吸时间、苏醒时间、拔管时间、定向力恢复时间、离室时间。

1.4 统计学

统计学软件:SPSS22.0版,将两组患者术后1、3、6h血压、心率,以及术后恢复情况作为计量资料,以 $\bar{x} \pm s$ 表示,当两组患者之间差异较为明显时,以 $P<0.05$ 表示。

2 结果

2.1 术后心率、血压比较情况

观察组老年高血压患者在术后1、3、6h时心率、血压变化情况相对平稳,而对照组患者的心率、血压变化较为明显($P<0.05$),具体情况见附表一。

2.2 术后恢复情况

观察组患者的术后恢复情况较对照组更佳,差异具有统计学意义($P<0.05$),详细见附表二。

表1: 术后1、3、6h血压、心率变化情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	麻醉前		术后1h		术后3h		术后6h	
	血压(mmHg)	心率(次/min)	血压(mmHg)	心率(次/min)	血压(mmHg)	心率(次/min)	血压(mmHg)	心率(次/min)
对照组(n=40)	145.62±12.13	90.76±7.83	136.28±11.21	82.53±7.62	127.68±5.6	83.34±6.59	140.21±12.37	82.35±8.36
观察组(n=40)	146.33±11.45	91.35±7.67	145.67±14.37*	88.32±7.81*	144.52±5.67*	87.74±6.58*	146.57±10.86*	92.38±7.94*

*表示,与对照组比较: $P<0.05$

表2: 两组老年高血压患者术后恢复情况比较 ($\bar{x} \pm s$, min)

组别	自主呼吸恢复时间	苏醒时间	拔管时间	定向力恢复时间	离室时间
对照组(n=40)	13.14±7.68	13.18±2.31	13.84±5.47	23.48±7.61	23.47±6.89
观察组(n=40)	13.06±7.65	10.93±2.24	9.82±4.52	16.84±5.43	19.76±3.42
χ^2	0.0466	4.4224	3.5830	4.4921	3.0504
P	0.9629	0.0000	0.0006	0.0000	0.0031

3 讨论

近年来,行人工膝关节置换术的患者明显增加,主要是以老年人为主,由于多数老年人患有不同程度的组织器官退化情况,导致老年人群的新陈代谢、免疫能力等均低于年轻人群,加上老年人对一些麻醉药物有一定的敏感性,因此在手术过程中一旦麻醉过程出现意外,造成循环系统不稳定,很有可能威胁到老年患者的生命安全^[1]。因此,在患者手术过程中选取最佳的麻醉方法,对提高临床疗效起到积极作用。

相关研究表明^[2],瑞芬太尼联合丙泊酚靶控输注静脉麻醉起效较快,且麻醉诱导效果平稳,患者麻醉后苏醒时间较快,而且术后很少发生意识延迟、认知功能困难等情况,对老年高血压患者的麻醉效果较高。在本次研究中,观察组老年高血压患者行膝关节手术过程中,

血流动力学较为平稳,患者苏醒、拔管、定向力恢复时间以及离室时间均早于对照组患者,且差异具有显著性($P<0.05$)。

综上,靶控输注静脉麻醉的效果良好,患者在麻醉过程中心率、血压变化不大,保持患者的循环系统稳定,降低气管插管引起的应激反应,值得推荐。

参考文献

- [1] 金贤玉. 探讨静吸复合全麻与靶控输注对老年高血压患者麻醉深度的影响[J]. 中外医疗, 2015, 34(11):31-32.
- [2] 黄文, 余一兰, 林永宝等. 静吸复合全身麻醉与靶控输注对老年高血压患者麻醉深度的影响对比研究[J]. 吉林医学, 2014, 35(29):6564-6564.