

# 右美托咪定应用于老年结直肠癌根治术中对麻醉苏醒期及神经认知功能的保护作用

杨 玲

包头市中心医院 内蒙古包头 014040

**【摘要】目的** 研究右美托咪定应用于老年结直肠癌根治术的效果。**方法** 研究选取我院2019年12月-2021年12月收治的100例结直肠癌在我院接受手术治疗的患者,随机将其分为观察组与对照组,每组各50例。对照组患者接受常规麻醉方案,观察组患者使用右美托咪定进行麻醉,比较两组患者的苏醒时间、认知功能评分以及POCD的发生率。**结果** 两组患者在苏醒时间方面基本接近,  $P > 0.05$ 。观察组患者的POCD发生率显著低于对照组,认知功能高于对照组,  $P < 0.05$ 。**结论** 老年患者结直肠癌根治术当中,运用右美托咪定进行麻醉可以有效的降低POCD的发生风险,这对于提升患者术后的认知功能,降低由于认知功能障碍引起的并发症的发生风险具有实际作用。

**【关键词】** 认知功能; 右美托咪定; 结直肠癌根治术; 苏醒时间

**【中图分类号】** R614

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2022) 03-038-02

认知功能障碍(POCD),在术后患者当中比较多见,相关研究表明,POCD的发生与年龄因素显著相关,就目前的临床实践经验来看,在出现POCD的患者群体当中,多数为老年患者。焦虑、性格改变、精神异常是POCD患者的主要表现,部分患者还会出现记忆功能障碍的表现,上述表现的出现对患者术后的治疗和护理工作可能带来消极影响<sup>[1]</sup>。目前,关于POCD的发生原因,临床上尚未形成统一的意见,一般认为与年龄因素相关,部分学者认为,与术中患者的脑细胞状态相关。右美托咪定是临床上运用较多的一种麻醉药物,主要作用是镇静、抗焦虑以及镇痛,右美托咪定可以降低脑细胞的耗氧量,这对于脑神经保护具有一定的价值。在老年患者的结直肠癌根治术的麻醉当中,使用右美托咪定是否能够缩短患者的苏醒时间,保护术后患者的认知功能,临床上尚未形成统一的结论。为此,笔者针对上述问题进行探究,现将研究情况进行分析如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

选取2019年12月-2021年12月之间100例患者,患者的年龄在65-80岁之间,按照麻醉药物的不同分成观察组和对照组,观察组患者使用右美托咪定。两组患者的麻醉方案以及参加研究均已经得到家属书面同意,我院审核部门已经批准本次研究。两组患者的基础资料见下表:

表1: 研究患者的基础资料

组别	例数	性别(男/女)	年龄( $\bar{x} \pm s$ 岁)	病程( $\bar{x} \pm s$ 年)
观察组	50	33/17	71.62±3.64	1.23±0.64
对照组	50	36/14	70.96±3.24	1.31±0.58
t		0.058	0.086	0.887
P		0.864	0.967	0.375

### 1.2 方法

所有患者麻醉前准备相同。观察组在麻醉诱导前15min静脉泵入右美托咪定1 $\mu$ g/kg,随后以0.2~0.6 $\mu$ g/(kg·h)维持泵注至手术结束前30min。

对照组在麻醉诱导前输入生理盐水。麻醉诱导:静脉依次注射咪唑安定0.04mg/kg、芬太尼4 $\mu$ g/kg,丙泊酚0.5~1.5mg/kg,罗库溴铵0.6mg/kg。麻醉维持:采用持续静脉泵注丙泊酚1.5~2.5mg/(kg·h)、瑞芬太尼0.04~0.4 $\mu$ g/(kg·min)维持麻醉深度,间断注射罗库溴铵维持镇痛和肌松效果。

### 1.3 观察指标

比较两组患者的苏醒时间以及不同时间点的认知能力。分别在术前1天及术后1、3天采用(MMSE)评分对患者的认知能力进行评估。MMSE总分为30分,28~30分为认知功能正常, $\leq 27$ 分为POCD。对POCD的患者例数进行统计,比较两组患者的POCD发生率。

### 1.4 统计学方法

数据代入SPSS21.0软件处理,计量资料( $\bar{x} \pm s$ )表示,t检验;计数资料%表示, $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ ,差异有统计学意义。

## 2 结果

观察组MMSE评分优于对照组,  $P < 0.05$ 。见表1。

表2: 两组患者术后不同时间点MMSE评分比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	术前1天	术后1天	术后3天
观察组	50	28.12±1.03	27.19±1.32	28.63±0.21
对照组	50	28.33±1.41	21.08±1.41	23.65±0.11
t		0.213	8.562	6.528
P		0.787	0.021	0.023

两组患者的苏醒时间存微小差异,  $P > 0.05$ ;观察组POCD发生率低于对照组,  $P < 0.05$ 。见表3。

表3: 两组患者的POCD发生情况和苏醒时间比较  
(n, %,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	POCD发生率	苏醒时间
观察组	50	1 (2.00)	28.52±5.63
对照组	50	11 (22.00)	27.12±6.02
t/ $\chi^2$		24.152	0.023
P		0.000	0.979

## 3 讨论

术后认知功能障碍是一种影响患者术后康复进程的一种术后并发症,与年龄因素具有较大的相关性,英文缩写为POCD。对于老年患者而言,结直肠癌的根治术能够提升患者日后的生活质量,但是对于患者而言,手术的切口大小以及结直肠癌根治术创伤大小都会对POCD的发生存在一定的影响<sup>[2]</sup>。POCD一旦发生,就会对患者的医疗安全造成一定的负面影响,患者在神志不清的情况下,可能出现躁动,进而影响医疗安全。有部分研究指出,术后患者的POCD发生与局部的炎症反应相关,右美托咪定可以对抗炎症反应,这对于减轻麻醉对患者认知功能的影响具有积极作用。

(下转第41页)

### 3 讨论

当前,布比卡因在临床上有较广应用,是 50% 左旋、50% 右旋镜像体消旋混合物。如过量应用或者误入到血管则可能产生心脏毒性,导致传导阻滞、心动过缓等情况,增加了麻醉风险性。而左布比卡因属于长效酰胺类局麻药,能够有效提升神经动作电位阈值,减缓神经冲动扩步,使动作电位提升速度减小,进而阻断神经运动的传导。该药在硬膜外麻醉中有着稳定、良好的效果。此外,左布比卡因对于 A 类、C 类纤维的阻滞效能更具优势,能够充分阻滞交感神经<sup>[4]</sup>。从本研究结果看,在硬膜阻滞麻醉中,试验组在试验量基础上追加适量的左旋布比卡因的感觉阻滞效果相对优于追加布比卡因的对比组 ( $P < 0.05$ );但在起效时间、下肢运动阻滞时间及术中麻药用量方面差异不明显 ( $P > 0.05$ ),与国内相关研究报道基本一致。临床研究报道,上述两种局麻药物的麻醉、镇痛效用很相似,但左布比卡因的感觉阻滞时间更长,运动阻滞时间要短,但本研究表明两药物的运动阻滞时间基本一致<sup>[5-6]</sup>,存在一定差异,对此还需进一步进行研究。

综上所述,左布比卡因在硬膜外麻醉中的麻醉、镇痛效果和临床常用的布比卡因不存在明显差异,但是在感觉阻滞时

间上更长,心血管系统、中枢神经系统的毒性更小,安全性相对更好,适合应用到硬膜外麻醉中。

### 参考文献

- [1] 邓申凤. 0.5% 罗哌卡因与 0.5% 左布比卡因用于硬膜外麻醉的优缺点比较 [J]. 心血管病防治知识 (学术版), 2022, 02: 82-84.
- [2] 周军. 左布比卡因和罗哌卡因硬膜外麻醉效果比较 [J]. 中国当代医药, 2021, 19: 107+109.
- [3] 包天秀, 李敏, 孙建宏. 舒芬太尼复合左布比卡因硬膜外麻醉用于剖宫产术的效果观察 [J]. 临床合理用药杂志, 2021, 33: 47-48.
- [4] 姚新峰, 唐跃. 罗哌卡因与左布比卡因用于硬膜外分娩镇痛的效果比较 [J]. 国外医药 (抗生素分册), 2022, 01: 32-34.
- [5] 彭一波, 夏紫娟. 罗哌卡因和布比卡因低位硬膜外麻醉的临床效果比较 [J]. 中国医药指南, 2021, 12: 165-166.
- [6] 陆惠元, 赵辉, 冷翠波等. 左旋布比卡因与布比卡因对高位胸段硬膜外阻滞乳腺手术麻醉效果以及对肺通气功能的影响 [J]. 中国医药, 2022, 10(1):115-118.

(上接第 38 页)

本次研究当中,两组患者术前的 MMSE 比较,仅存在微小差异,但是对患者术后的 MMSE 评分进行比较发现,使用右美托咪定的患者在术后 1 天和术后 3 天,平均 MMSE 评分水平显著高于对照组患者,  $P < 0.05$ 。但两组患者的苏醒时间长短差异较小,这说明两组患者的用药方案不同,对患者的苏醒时间不存在影响,右美托咪定的使用与患者的苏醒时间之间不存在确切的联系。但从两组患者的术后 1 天和 3 天的评分来看,使用右美托咪定的患者术后的认知功能更好。POCD 在对照组患者当中,发生风险相对较大。右美托咪定麻醉有助于降低术后患者跌倒、管路意外脱落以及坠床、误吸等风险,这对于降低患者的术后医疗费用具有间接的帮助。老年人是发生 POCD 的高危人群,一旦发生 POCD 直接影响老年患者的术后恢

复进程,甚至增加意外伤害的发生风险,容易引起医患纠纷。研究表明,右美托咪定可以通过神经保护作用的发挥降低老年患者术后出现 POCD 的风险,但不会影响术后患者的苏醒时间。

综上所述,右美托咪定作为全身麻醉的辅助药物,用于结直肠癌根治术治疗疾病的老年患者,可以发挥降低 POCD 发生率的作用。

### 参考文献

- [1] 代晨旭, 张野. 右美托咪定应用于老年结直肠癌根治术中对麻醉苏醒期及神经认知功能的保护作用 [J]. 中国老年学杂志, 2021, 41(10):2093-2096.
- [2] 陈小刚, 汪正伟. 右美托咪定对老年结直肠癌患者术后认知功能及血浆 miR-206、BDNF 水平的影响 [J]. 东南大学学报 (医学版), 2021, 40(4):442-449.

(上接第 39 页)

微球载体制剂,前列地尔注射液具有利于脂微球特异性分布于体内组织的特点,可以把 PGE1 输送到病变部位,具有抑制血小板聚集,同时抗炎、改善血管内皮功能的效果;进入机体后可以更好的起到靶向分布特性、高效性、持续性,在对糖尿病肾病患者实施治疗的过程中可以强烈扩张患者肾血管,对肾小球的微循环起到改善作用,患者的肾血流量有效的增加,肾脏的滤过作用增强,进而改善肾功能,达到降低尿中蛋白含量的目的。两种药物联合使用,具有协同作用,降低患者的尿蛋白的水平,保护肾脏,提高临床的治疗效果。临床作用显著,安全可靠。

本次研究结果显示:两组患者经不同治疗方式接受治疗,观察组患者的治疗效果达到总有效率 94.55%,对照组患者接受治疗后效果达到总有效率 86.87%,将两组结果进行比较,差异显著,  $P < 0.05$ ,具有统计学意义。治疗过程中,对两组患者的不良反应情况进行收集,将两组患者的结果进行比较分析,发现无明显差异,  $P > 0.05$ ,不具有统计学意义。说明

前列地尔联合贝那普利治疗糖尿病肾病蛋白尿的疗效显著,安全可靠,值得临床推广。

### 参考文献

- [1] 潘美时. 前列地尔联合贝那普利治疗糖尿病肾病蛋白尿 30 例 [J]. 中国药业, 2021, 24(15):117.
- [2] 郭瑞. 前列地尔与贝那普利联合治疗对糖尿病肾病蛋白尿的影响观察 [J]. 中国实用医药, 2021, 9 (32): 134-135.
- [3] 王丹. 前列地尔联合贝那普利治疗糖尿病肾病蛋白尿的疗效 [J]. 当代医学, 2021, 20 (34): 143-144.
- [4] 孙习军, 田宗尧. 轻苯磺酸钙联合贝那普利治疗糖尿病肾病蛋白尿的临床疗效分析 [J]. 中国医药指南, 2021, 10 (18): 100-101.
- [5] 张悦, 魏枫, 刘扬, 等. 前列地尔联合贝那普利对糖尿病肾病蛋白尿的影响分析 [J]. 中外医疗, 2022, 11 (4): 109-110.
- [6] 化宝军. 前列地尔联合贝那普利治疗糖尿病肾病蛋白尿的临床效果分析 [J]. 中国实用医药, 2021, 10(16):139-140.