

右美托咪定预防老年患者髋部手术后谵妄的效果

汪漩,吕昱,朱锋

(上海市杨浦区中心医院 SICU,上海 200000)

摘要:目的 研究右美托咪定预防老年患者髋部手术后谵妄的临床疗效。方法 选取 2018 年 4 月~2019 年 4 月我院诊治的 114 例老年髋部手术患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各 57 例。观察组术前给予右美托咪定,对照组术前给予等量生理盐水,比较两组术后谵妄发生率、发生时间、谵妄持续时间、手术开始和术毕生命体征(收缩压、舒张压、心率、血氧饱和度)变化及不良反应发生情况。结果 观察组术后谵妄发生率(12.28%)低于对照组(26.31%),差异有统计学意义($P<0.05$);观察组术后谵妄发生时间长于对照组,谵妄持续时间短于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$);手术开始时,两组收缩压、舒张压、心率、血氧饱和度比较,差异无统计学意义($P>0.05$);术毕时观察组收缩压、舒张压、心率低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),两组血氧饱和度比较,差异无统计学意义($P>0.05$);观察组不良反应发生率与对照组比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。结论 老年患者髋部手术时应用右美托咪定可降低谵妄的发生,缩短谵妄持续时间,有助于维持围麻醉期患者血液动力学基本稳定,安全性良好。

关键词:右美托咪定;老年患者;髋部手术;谵妄

中图分类号:R614

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2020.17.044

文章编号:1006-1959(2020)17-0150-02

Effect of Dexmedetomidine on Preventing Delirium After Hip Surgery in Elderly Patients

WANG Xuan,LYU Yu,ZHU Feng

(SICU,Shanghai Yangpu District Central Hospital,Shanghai 200000,China)

Abstract:Objective To study the clinical efficacy of dexmedetomidine in preventing delirium after hip surgery in elderly patients.Methods A total of 114 elderly hip surgery patients diagnosed and treated in our hospital from April 2018 to April 2019 were selected as the research objects, and they were divided into the control group and the observation group by random number table, with 57 cases in each group. The observation group was given dexmedetomidine before the operation, and the control group was given the same amount of normal saline before the operation. The incidence, time, duration of delirium, start of operation and vital signs (systolic blood pressure, diastolic blood pressure, diastolic blood pressure) were compared between the two groups. Pressure, heart rate, blood oxygen saturation) changes and adverse reactions.Results The incidence of postoperative delirium in the observation group (12.28%) was lower than that in the control group (26.31%),the difference was statistically significant ($P<0.05$); the postoperative delirium occurred in the observation group was longer than the control group, and the duration of delirium was shorter than the control group,the difference was statistically significant ($P<0.05$); at the beginning of the operation, there was no significant difference in systolic blood pressure, diastolic blood pressure, heart rate, blood oxygen saturation between the two groups ($P>0.05$);At the end of the operation, the observation group's systolic blood pressure, diastolic blood pressure, and heart rate were lower than those of the control group,the difference was statistically significant ($P<0.05$). There was no statistically significant difference in blood oxygen saturation between the two groups ($P>0.05$); There was no significant difference in the incidence of adverse reactions between the observation group and the control group ($P>0.05$).Conclusion The use of dexmedetomidine during hip surgery in elderly patients could reduce the occurrence of delirium, shorten the duration of delirium, and help maintain the basic hemodynamic stability of patients during peri-anaesthesia with good safety.

Key words: Dexmedetomidine;Elderly patients;Hip surgery;Delirium

老年髋部骨折术需要长时间镇痛,镇痛药会对中枢神经功能造成影响。加之老年患者机体功能处于衰退阶,术后容易并发谵妄和其他相关并发症。谵妄(delirium)是一种因多种复杂原因引起的一种急性脑部综合征,患者主要表现为行为受限、意识模糊、注意力涣散、认知功能下降等,严重影响患者术后恢复。研究显示^[1],右美托咪定具有良好的镇静作用,于手术前使用有利于提高患者苏醒质量,但对谵妄发生的预防作用尚存在争议。本文结合 2018 年 4 月~2019 年 4 月在我院诊治的 114 例老年髋部手术患者,探究右美托咪定对老年患者髋部手术后谵妄的预防效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2018 年 4 月~2019 年 4 月上海

作者简介:汪漩(1990.10-),女,湖北黄陂人,本科,住院医师,主要从事重症医学方面的研究

通讯作者:朱锋(1983.9-),男,上海人,本科,主治医师,主要从事重症医学方面的研究

市杨浦区中心医院诊治的 114 例老年髋部手术患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组和观察组,各 57 例。纳入标准:①均为髋部手术患者;②年龄均大于 65 岁。排除标准:①伴有心、肝、肾等重要器官原发性严重性疾病;②有精神类药物用药史,术前有精神障碍或沟通交流障碍。对照组男性 34 例,女性 23 例;年龄 65~82 岁,平均年龄(69.18 ± 2.05)岁;左侧骨折 27 例,右侧骨折 30 例。观察组男性 36 例,女性 21 例;年龄 66~81 岁,平均年龄(69.80 ± 1.79)岁;左侧骨折 29 例,右侧骨折 28 例。两组年龄、性别及骨折部位等比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。本研究经过医院伦理委员会批准,患者自愿参加本研究,并签署知情同意书。

1.2 方法 两组患者均采用腰硬联合阻滞麻醉,麻醉药物、体位均相同,均给予常规予以心电监护。观察组术前给予右美托咪定注射液(江苏恒瑞医药股份有限公司,国药准字 H20090248,规格:2 ml:200 g)0.5 μ g/kg,10 min 泵注完,麻醉诱导同时予以

0.4 μg/(kg·h)维持,对照组术前给予等量生理盐水。

1.3 观察指标 观察比较两组患者术后谵妄发生率、术后谵妄发生时间、谵妄持续时间、手术开始和术毕生命体征指标(收缩压、舒张压、心率、血氧饱和度)变化及不良反应(心动过速、高血压、低血压、呕吐、低氧血症、寒战)发生情况。

1.4 疗效评定标准 谵妄评定:①急性起病,病情波动;②注意力不集中或不注意;③思维无序;④意识水平改变。如果患者存在特征①、②,加上③或④的任意一条,即可诊断谵妄。

1.5 统计学方法 使用 SPSS 24.0 统计软件包进行数据分析,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,两组间比较采用 t 检验,计数资料采用相对数表示,两组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组术后谵妄发生率比较 观察组术后谵妄发生率为 12.28%(7/57), 低于对照组的 26.31%(15/57), 差异有统计学意义($\chi^2=4.392$, $P < 0.05$)。

表 2 两组不同时间点生命体征比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	时间	收缩压(mmHg)	舒张压(mmHg)	心率(次/min)	血氧饱和度(%)
对照组	57	术前	134.23±15.04	65.30±9.80	75.02±7.54	99.01±0.80
		术后	145.56±14.78	82.17±7.00	82.67±7.08	96.54±1.61
观察组	57	术前	135.01±13.20*	66.07±8.23*	76.00±8.13*	99.20±0.56*
		术后	134.43±12.90 [△]	68.00±7.98 [△]	70.03±9.34 [△]	97.45±1.40*

注:与对照组比较,* $P > 0.05$,[△] $P < 0.05$

表 3 两组不良反应发生情况比较[n(%)]

组别	n	心动过速	高血压	低血压	呕吐	低氧血症	寒战	总发生率
对照组	57	2(3.51)	1(1.75)	1(1.75)	2(3.51)	1(1.75)	4(7.01)	11(19.29)
观察组	57	2(3.51)	1(1.75)	2(3.51)	1(1.75)	1(1.75)	3(5.26)	10(17.54)

注: $\chi^2=1.039$, $P > 0.05$

3 讨论

老年患者髋部手术后是谵妄发病的高危期,如果不能有效控制谵妄,可能引发颅内出血,进而危及患者的生命健康。谵妄症多提示患者处于急性危险状态,其转归与患者的基础疾病密切相关。加强老年患者髋部手术后谵妄的预防至关重要,临床通常给予药物镇定。目前,临床关于右美托咪定对老年髋部手术患者谵妄影响的报道存在差异,其对谵妄的预防效果和安全性尚未完全明确。

本研究显示,观察组术后谵妄发生率低于对照组,表明右美托咪定可预防老年髋部手术后谵妄的发生,降低其发生率。同时观察组术后谵妄发生时间长于对照组,谵妄持续时间短于对照组,提示右美托咪定可延缓了老年髋部患者术后谵妄的发生时间,缩短谵妄持续时间,可进一步减轻谵妄症状。另外,术后观察组收缩压、舒张压、心率均低于对照组,提示右美托咪定可一定程度维持术中血流动力学相对稳定,不会导致呼吸抑制,保证患者苏醒阶段的安全。同时,右美托咪定应用于老年髋部手术谵妄预

2.2 两组术后谵妄发生时间和谵妄持续时间比较 观察组术后谵妄发生时间长于对照组,谵妄持续时间短于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组术后谵妄发生时间和谵妄持续时间比较($\bar{x} \pm s$)

组别	n	术后谵妄发生时间(h)	谵妄持续时间(d)
对照组	57	7.10±3.20	6.02±1.43
观察组	57	26.01±6.78	2.41±0.78
t		13.167	12.331
P		<0.05	<0.05

2.3 两组不同时间点生命体征比较 术前两组收缩压、舒张压、心率、血氧饱和度比较,差异无统计学意义($P > 0.05$);术后观察组收缩压、舒张压、心率均低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),观察组血氧饱和度与对照组比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),见表 2。

2.4 两组不良反应发生情况比较 两组不良反应发生率比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),见表 3。

防中不良反应少,安全性良好。

综上所述,右美托咪定可降低老年患者髋部手术术后谵妄的发生,延缓谵妄发生时间,缩短谵妄持续时间,并且在应用期间患者血流动力学相对稳定,不良反应少,值得临床应用。

参考文献:

- [1] 苏喆,徐珂嘉,张光明,等.舒芬太尼联合右美托咪啶自控镇痛对股骨骨折老年病人术后的镇痛效果和谵妄的影响[J].中国健康心理学杂志,2015,23(5):680-683.
- [2] 徐知菲,唐在荣,姚娟,等.小剂量右美托咪啶联合舒芬太尼 PCIA 对老年髋部骨折患者术后谵妄的影响[J].中国现代医生,2014,52(30):52-54.
- [3] 于洪涛,刘燕,曹博.右美托咪啶干预老年全麻手术患者术后认知功能障碍的效果观察[J].中国民康医学,2015,27(11):32-33.
- [4] 金鑫,金超,周艳瑾.右美托咪啶对老年患者髋关节置换术后认知功能障碍及围术期 T 淋巴细胞亚群的影响[J].中国药房,2016,27(2):242.

收稿日期:2020-01-08;修回日期:2020-01-18

编辑/王朵梅