

甲氧明在老年患者全身麻醉诱导中的应用

孙金涛

河南省邓州市中心医院麻醉科, 河南 邓州 474150

摘要:目的:探讨在老年患者全身麻醉诱导中甲氧明的使用方法及效果。方法:本次研究对象共70例,选自我院收治的老年患者,时间为2018年7月-2019年11月,在患者治疗期间,全部接受全身麻醉诱导,在此环节中,根据静脉注射稀释后的甲氧明、静注生理盐水两种试剂的不同应用,将其分组展开实验,对应组名为观察组和对照组。结果:插管时,观察组患者的心率与血压值略有升高,插管后缓慢降低,对照组患者插管时、插管后3min对应血压与心率的检测值均明显低于诱导前,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。从两组患者不良反应发生率的比较上来看,观察组也要明显低于另一组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论:老年患者全身麻醉诱导中甲氧明的合理应用,大大提高了患者麻醉诱导治疗的安全性,对患者血流动力学的稳定性影响较小,可减少患者不良反应的出现,整体应用价值相对较高。

关键词:老年患者;全身麻醉诱导;甲氧明;效果

前言

老年疾病是临床常见病,因患者年龄较大,身体各项机能处于不断衰退的状态,疾病的出现,对患者的身体造成伤害,同时也会影响到患者的心理健康。通常情况下,老年疾病类型较多,所采用的临床治疗手段也各不相同,为了让患者的身体尽快康复,医生需综合考虑各方面因素的影响,选用安全度、有效性较高的治疗方案,以便达到良好的效果。其中,全身麻醉诱导是多数老年患者治疗中的重要环节,受到患者体质差、耐受力弱等因素的影响,患者低血压症等不良反应的发生概率相对较高,存在一定的治疗风险。为此,临床医师需提高重视,针对以上情况的出现,提前采取措施进行预防,确保患者的治疗安全。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象为我院接受全身麻醉诱导的70位老年患者,按照甲氧明、静注生理盐水两种试剂的不同应用,将其分组展开实验。其中,观察组共21位男性患者、14位女性患者,年龄最大、最小值分别为73岁、61岁,年龄对应平

表1 各个时间段患者血压、心率指标变化比较($\bar{x} \pm s$)

组别	指标	诱导前	插管时	插管后3min	插管后10min
对照组	血压(mmHg)	74.85±0.36	66.82±4.87	60.87±3.54	61.57±2.74
	心率(次/min)	84.72±0.42	82.64±1.24	81.45±6.24	81.47±0.79
观察组	血压(mmHg)	74.35±0.45	76.52±0.85	75.13±2.74	75.28±2.58
	心率(次/min)	83.52±0.47	83.24±0.36	81.48±1.54	83.51±1.62

均值为(65.87±4.83)岁,体重最高为75.3kg,对应平均值为(65.28±2.34)kg;对照组共23位男性患者、12位女性患者,年龄、体重对应平均值分别为(66.87±2.84)岁、(64.87±3.21)kg,在患者临床治疗中,均需实施全身麻醉诱导,在药敏试验的开展下,所选患者无过敏症状,从两组患者年龄、性别等基本资料的整理上来看,差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

在手术开展前,告知患者需要注意的事项,包括禁食、禁水等。手术全身麻醉诱导前,完成心电图检查、血压、心率检测等,严密监测患者的各项生命指标,确保患者符合手术麻醉实施标准后,进行后续操作。首先基于患者吸氧处理,维持时间大概在20min左右。其后,准备芬太尼、丙泊酚、咪唑安定和维库溴铵四种药剂,使用标准分别为5.1 μ g/kg、2.1mg/kg、0.09mg/kg、0.11mg/kg,以静脉注射的方式输注至患者体内,注射完毕后,进行气管插管,期间,动作应快速、灵敏^[1]。

在对照组患者全身麻醉诱导期间,常规操作流程同上,另外增加使用生理盐水,以静脉滴注的方式输注至患者体内。

将甲氧明用于观察组,准备生理盐水与甲氧明试剂,使用标准分别为20ml、2.1mg,将两种溶剂混合使用,以静脉注射的方式输注至患者体内。

1.3 观察指标

在诱导前、插管时、插管后3min、插管后10min四个时间段中,分别对两组患者的血压和心率两项指标进行检测。另外,统计患者不良反应的发生频率,计算出对应的概率值。

1.4 统计学处理

本次研究中的数据由SPSS20.0统计学软件进行整理,计量单位用($\bar{x} \pm s$)来表示、计数单位用%来表示,分别使用t、 χ^2 进行检验,组间差异符合 $P < 0.05$ 作为统计学意义的评判标准^[2]。

2 结果

(1)插管时,观察组患者的血压略微升高,插管后3min缓慢下降,此外,心率指标的变化在各时间段中波动不大,整体趋于平稳。对照组患者插管后3min、插管后10min血压与心率指标与诱导前变化幅度较大,前后差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

(2)观察组与对照组患者不良反应发生率比较:观察组为0,对照组为14.29%,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

手术是临床常见的治疗手段,虽具有较高的疗效,但手术期间也存在着较大的安全风险。尤其是老年患者,其身体本身就比较虚弱,身体机能的老化,加上疾病的出现,导致患者的抵抗能力大大削减,在全身麻醉诱导环节中,各种风险因子随之增加,主要体现在患者动力学稳定性能的变动上,易引发各种不良反应,阻碍着临床治疗工作的有效开展,同时对患者的生命安全也构成了严重的威胁^[3]。近年来,接受全身麻醉诱导手术治疗的老年患者人数不断增加,全身麻醉诱导期间患者身体不良反应的出现也逐渐引起了医学者的关注。为确保患者的治疗安全,甲氧明药物在全身麻醉诱导中得到了普遍的应用,该药物属于拟交感胺类药物的范畴,具有收缩血管、保护心脏的功效,按照用药标准,合理给药,可维持患者血压、心率指标的稳定性,降低手术风险。

在本次研究当中,从诱导前、插管时、插管后3min不同时间段患者心率、血压指标的变化情况来看,观察组患者各项指标的波动较小,整体区域平稳,与对照组相比较,差

异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。此外,在患者全身麻醉诱导期间不良反应发生率的比较上,观察组患者也占据明显优势,指标差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。由此可见,在老年患者全身麻醉诱导中,甲氧明药物的使用价值较高,值得推广。

参考文献

[1]金强,王凯利,屈鹏霞,等.丙泊酚全身麻醉诱导对颈动脉内膜剥脱术老年患者脑氧饱和度影响[J].临床军医杂志,2020,48(1):37-39.

[2]孙雪峰,庞博,曲茹.静脉预注小剂量甲氧明预防老年患者全身麻醉诱导期低血压的效果观察[J].中国医学创新,2019,16(36):37-40.

[3]吴艳普.分析依托咪酯和丙泊酚对老年手术全身麻醉患者诱导期血流动力学的影响[J].现代诊断与治疗,2019,30(13):2199.