

丙泊酚与依托咪酯联合诱导用于老年人麻醉临床观察

李 远 杜玉环 王春杰

香河县中医医院 廊坊香河 065400

摘要:目的:观察老年人麻醉诱导中应用依托咪酯联合丙泊酚的临床效果。方法:以2019年1月至2020年10月为起止时段,以60例老年人麻醉患者为对象,经随机分组法分2组研究,各组为30例。采用丙泊酚诱导麻醉处理参照组,在此前提下联合依托咪酯诱导麻醉处理试验组。比较2组血流动力学指标。结果:2组对比插管前心率、血压等指标的数据表明试验组更优,满足统计要求($P < 0.05$);但2组对比诱导前、插管后心率、血压等指标的数据表明差异不显著,不满足统计要求($P > 0.05$)。结论:老年人麻醉诱导中应用依托咪酯联合丙泊酚的效果显著,即可稳定患者血流动力学,可预防并发症,可做进一步推广。
关键词:老年人;麻醉诱导;依托咪酯;丙泊酚;临床效果

在临床上,对于老年手术麻醉患者而言,因其自身麻醉耐受力较差,待产能力低下,且心血管储备较少,加之血流动力学不稳定,血管弹性较差,所以麻醉处理时面临更大的风险^[1]。此类患者在接受麻醉处理时,需对其血压、心率等予以密切监测,并对药物的剂量和种类予以严格控制,以保障麻醉诱导作用,并能避免心率、血压等较大幅度波动^[2]。目前麻醉诱导药物中,依托咪酯、丙泊酚等应用较多,其中后者为全麻药物,主要特点为高亲脂性、低水溶性、短效等,其在进入机体后可快速起效,且代谢较快,维持时间短,可确保患者快速恢复意识,但关于二者联合诱导的研究较少^[3]。因此本文以2019年1月至2020年10月为起止时段,以60例老年人麻醉患者为对象,经随机分组法分2组研究,各组为30例,即分析了老年人麻醉诱导中应用依托咪酯联合丙泊酚的临床效果,现阐述如下内容报告:

1 资料与方法

1.1 资料

以2019年1月至2020年10月为起止时段,以60例老年人麻醉患者为对象,经随机分组法分2组研究,各组为30例。总结分析患者基础信息:试验组17例男性、13例女性;年龄最大79岁、最小60岁,均值(69.2±2.5)岁。参照组16例男性、14例女性;年龄最大78岁、最小60岁,均值(68.5±2.7)岁。经统计软件处理各组相关数据,结果 P 值 >0.05 ,发现无统计差异,可比。

1.2 方法

2组均在入手术室后,对呼吸频率、脉搏氧饱和度、心电图、血压等予以监测,建立有效静脉通路,提供5ml面罩高流量吸氧后,采用0.15mg/kg阿曲库铵+0.04μg/kg舒芬太尼+0.02mg/kg咪达唑仑行静脉注射,然后采用丙泊酚诱导麻醉处理参照组,用量为0.3mg/kg,在此前提下联合依托咪酯诱导麻醉处理试验组,用量为1.5mg/kg,5min后给予麻醉维持处理。

1.3 评价指标

比较2组诱导前、插管前、插管后心率、血压等指标变化。

1.4 数据处理

所得文中数据由统计人员处理,工具为SPSS22.0统计软件,计量、计数等资料分别用“ $\bar{x} \pm s$ ”和(%)表示,且分别用 χ^2 、 t 检验数据差异,当 $P < 0.05$ 时,满足统计处理要求。

2 结果

表1中所示,2组对比插管前心率、血压等指标的数据表明试验组更优,满足统计要求($P < 0.05$);但2组对比诱导前、插管后心率、血压等指标的数据表明差异不显著,不满足统计要求($P > 0.05$)。

表1 对比2组各时点心率、血压等变化情况($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	心率(次/min)	舒张压(mmHg)	收缩压(mmHg)
试验组(n=30)	诱导前	78.3±6.2	81.5±7.3	136.3±10.4
	插管前	75.4±7.2 [*]	72.5±6.2 [*]	121.7±9.5 [*]
	插管后	88.1±7.2 [*]	92.6±7.8 [*]	145.4±8.2 [*]
参照组(n=30)	诱导前	78.3±6.1	81.4±7.2	135.1±11.1
	插管前	64.7±5.1	51.9±7.6	95.6±8.8

插管后	86.5±7.1	91.±7.9	144.3±8.1
-----	----------	---------	-----------

注:与参照组相比,^{*} $P < 0.05$ 。

3 讨论

在临床麻醉处理中,对于老年患者而言,其血流动力学受到麻醉药物的影响较大,所以会严重威胁其生命健康,从而导致预后不理想。在对麻醉药物进行选择时,要求对麻醉药物剂量予以严格控制,以保障手术及麻醉效果。作为一种静脉麻醉短效药物,丙泊酚的特点为苏醒快、毒性小、维持时间短,其可产生一定的循环抑制剂量依赖性效果,从而促使血压降低。气管插管、麻醉诱导等是麻醉期间存在较大风险的时段,因气管插管、喉镜置入等操作,患者气道黏膜、咽喉、会厌等感受器受到刺激,导致去甲肾上腺素从交感神经末梢上大量释放,而交感-肾素-血管紧张素系统处于兴奋状态,所以会影响心血管系统和自主神经功能,从而导致心率、血压剧烈波动,甚至引发心肌梗死、心肌缺血、心律失常、脑血管意外等严重后果^[4]。而作为非巴比妥麻醉药,依托咪酯药理特点十分独特,尤其适用于麻醉处理老年、高血压、心脏病、休克等患者。在全身麻醉中,麻醉诱导是十分关键的第一步,其平顺实施可为后续维持麻醉提供良好条件,也可确保手术顺利完成^[5]。本文结果显示,2组对比插管前心率、血压等指标的数据表明试验组更优,满足统计要求($P < 0.05$);但2组对比诱导前、插管后心率、血压等指标的数据表明差异不显著,不满足统计要求($P > 0.05$)。老年人麻醉诱导中应用依托咪酯联合丙泊酚发挥着极大的优势和积极作用。

综上,老年人麻醉诱导中应用依托咪酯联合丙泊酚的效果显著,即可稳定患者血流动力学,可预防并发症,可做进一步推广。

参考文献

- [1]孙静.丙泊酚与依托咪酯联合诱导用于老年人麻醉临床观察探讨[J].智慧健康,2020,6(09):36-37.
 - [2]李忠云.异氟烷丙泊酚和依托咪酯对老年人麻醉诱导插管的血流动力学及应激反应的研究[J].中外医疗,2018,37(27):122-123+146.
 - [3]刘祥凤.依托咪酯与丙泊酚用于老年人麻醉诱导临床观察[J].中国继续医学教育,2017,9(31):54-56.
 - [4]刁伟光,闫岩.丙泊酚联合依托咪酯诱导在老年人麻醉的临床效果[J].医疗装备,2018,28(12):69-70.
 - [5]彭浩.丙泊酚与依托咪酯联合诱导用于老年人麻醉临床观察[J].大家健康(学术版),2017,8(11):184-185.
- 第一作者:李远(1987-10),男,汉族,廊坊市大厂回族自治县人,本科,主治医师,从事麻醉专业,毕业院校:河北北方学院。
第二作者:杜玉环(1988-02),女,汉族,河北省三河市人,本科,主治医师,从事妇科专业,毕业院校:承德医学院。
第三作者:王春杰(1986-02),女,汉族,河北省廊坊市香河县人,本科,主治中医师,从事妇科专业,毕业院校:承德医学院。