

右美托咪定联合丙泊酚在老年患者无痛胃镜麻醉中对 麻醉苏醒时间的影响

卢莹

内江市第一人民医院 四川内江

【摘要】目的 研究在老年患者无痛胃镜麻醉中采用右美托咪定联合丙泊酚后对麻醉苏醒时间的影响。**方法** 选择本院 2021 年 6 月至 2022 年 6 月来我院进行无痛胃镜检查的老年患者 80 例进行临床观察。按照数字法随机分为对照组和研究组，各 40 例。对照组实施丙泊酚治疗，研究组在对照组的基础上，联合应用右美托咪定治疗，对比分析研究组与对照组不一样时间点生命指标（呼吸、心率、平均动脉压和血氧饱和度）水平变化，观察两组患者苏醒时间和定向力恢复时间。**结果** 研究组的苏醒时间和定向力恢复时间显著短于对照组（ $P < 0.5$ ）。对照组和研究组患者生命指标进行对比，两组数据 T1 无明显差异，T2、T3 和 T4 这三个时间，研究组的生命指标数据明显比对照组稳定（ $p < 0.05$ ）。**结论** 在老年患者无痛胃镜麻醉中，使用右美托咪定联合丙泊酚，麻醉效果好，患者适应度高，且生命指标平稳，在临床可以大力推广和应用。

【关键词】 右美托咪定；丙泊酚；老年患者；无痛胃镜；麻醉苏醒时间

【收稿日期】 2022 年 10 月 13 日 **【出刊日期】** 2022 年 12 月 29 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20220494

Effect of dexmedetomidine combined with propofol on anesthesia recovery time in elderly patients undergoing painless gastroscopic anesthesia

Ying Lu

Neijiang First People's Hospital, Neijiang, China

【Abstract】 Objective: To study the effect of dexmedetomidine combined with propofol on the recovery time of anesthesia in elderly patients undergoing painless gastroscopic anesthesia. **Methods:** Eighty elderly patients who underwent painless gastroscopy in our hospital from June 2021 to June 2022 were selected for clinical observation. According to the numerical method, they were randomly divided into control group and study group, 40 cases in each group. The control group was treated with propofol, and the study group was treated with dexmedetomidine on the basis of the control group. The changes of vital indicators (respiration, heart rate, mean arterial pressure and oxygen saturation) at different time points between the study group and the control group were compared and analyzed. The recovery time and directional force recovery time of the two groups were observed. **Results:** The awakening time and the recovery time of orientation force in the study group were significantly shorter than those in the control group ($P < 0.5$). The vital indicators of patients in the control group and the study group were compared. There was no significant difference in T1 data between the two groups, while the vital indicators of patients in the study group were significantly more stable than those in the control group at T2, T3 and T4 ($p < 0.05$). **Conclusion:** Dexmedetomidine combined with propofol in painless gastroscopic anesthesia in elderly patients has good anesthetic effect, high patient fitness, and stable vital indicators, which can be widely promoted and applied in clinical practice.

【Keywords】 dexmedetomidine; Propofol; Elderly patients; Painless gastroscope; Time of awakening from anesthesia

消化系统疾病在临床中，经常采用的检查诊断方式就是胃镜检查，同时针对疑似病变位置结合病理

活性分析, 细胞学检查等综合诊断。由于胃镜检查可以直观观察到患者胃部情况和操作方便等特点, 临床应用也越来越多^[1]。但胃镜在临床实际应用的过程中, 由于在进入胃部之前检测镜头要经过咽喉部位, 而这操作刺激到咽喉部位, 引起患者出现恶心呕吐, 患者会有强烈的不适感^[2], 并有可能使整个检查过程受到影响。尤其是针对老年患者, 此问题更加明显。而无痛胃镜的使用有效的缓解这一问题, 因为无痛胃镜会使用麻醉剂, 减轻患者的敏感性, 可以使患者更加愿意配合。在临床可是应用的麻醉剂很多, 常用的是丙泊酚, 虽然镇静效果很, 但镇痛效果一般, 据临床经验以及相关文献表明, 右美托咪定联合丙泊酚麻醉效果显著, 且不良反应少^[3], 因此选择本院 2021 年 6 月至 2022 年 6 月来我院进行无痛胃镜检查的老年患者 80 例进行临床观察研究, 针对老年患者无痛胃镜时给予右美托咪定联合丙泊酚麻醉, 探讨右美托咪定联合丙泊酚在老年患者无痛胃镜麻醉中对麻醉苏醒时间的影响, 现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择本院 2021 年 6 月至 2022 年 6 月来我院进行无痛胃镜检查的老年患者 80 例。按照数字法随机分为对照组和研究组, 各 40 例, 研究组中包括男性患者 21 例, 女性 19 例, 年龄 60-82 岁, 平均 (71.1±2.6) 岁, 体重 43-80kg, 平均体重 (61.5±8.8)。对照组中包括男性患者 23 例, 女性 17 例, 年龄 59-80 岁, 平均 (69.5±2.8) 岁, 体重 44-81kg, 平均体重 (62.5±8.5), 两组一般资料差异无显著差异 (P>0.05)。

1.2 方法

研究组和对照组患者全部准备无痛胃镜检查的基础工作, 如监测生命体征, 禁食和静脉通道的建立等。对照组采用丙泊酚麻醉, 丙泊酚 (厂家:江苏恩华药业股份有限公司; 批准文号: 国药准字 H20123138; 规格: 20ml:0.2g) 的用法: 静脉注射 1mg/kg。观察患者是否为最佳麻醉状态, 若不是, 再追加 0.3mg/kg, 患者出现全身麻醉为止。研究组在对照组基础上联合运用右美托咪定。右美托咪定 (厂家: 辰欣药业股份有限公司; 批准文号: 国药准字 H20130027; 规格 2ml:0.2mg) 用法: 缓慢静脉注射 1mg/kg, 完成后和对对照组采用同种方法同样剂量注射丙泊酚, 静脉注射时间一般大于 30 秒。

1.3 疗效观察

观察两组患者不一样时间点 (T1: 给药前 5 分钟时间; T2: 给药后 3 分钟时间; T3: 无痛胃镜检查实施 5 分钟后时间; T4: 无痛胃镜检查时间 5 分钟后时间;) 生命指标 (呼吸、心率、平均动脉压和血氧饱和度) 水平变化, 同时也观察两组患者苏醒时间和定向力恢复时间。

1.4 统计学方法

数据处理: SPSS21.0 统计学软件; 资料描述: 计数资料为(n%), 计量资料为(x±s); 差异检验: 计数资料为χ², 计量资料为 t; 统计学意义判定标准: P<0.05。

2 结果

2.1 对照组和研究组患者生命指标对比

对照组和研究组患者生命指标进行对比, 两组数据 T1 无明显差异, T2, T3 和 T4 这三个时间, 研究组的数据明显比对照组稳定研究组与对照组差异具有统计学意义 (P<0.05)。见表 1。

表 1 对照组和研究组患者生命指标对比 (n,%)

组别	例	呼吸 (次/min)				心率 (次/min)				平均动脉压(mmHg)				血氧饱和度(%)			
		T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4	T1	T2	T3	T4
对照组	40	17.14±	16.23±	14.23±	17.94±	77.87±	71.05±	66.85±	76.99±	90.36±	73.41±	74.32±	90.35±	99.71±	98.45±	98.09±	97.55±
		2.35	2.15	2.54	2.35	7.18	6.87	7.24	7.56	7.12	7.63	7.80	7.68	1.52	1.73	1.26	1.32
研究组	40	17.40±	14.63±	16.84±	17.04±	76.13±	73.97±	72.35±	73.89±	91.35±	83.85±	86.13±	86.13±	99.39±	99.68±	98.87±	99.54±
		2.57	2.31	2.35	1.36	5.35	5.14	5.81	5.12	7.34	7.12	7.35	7.31	1.75	1.45	4.43	1.23
t		0.472	3.206	4.770	2.096	1.229	2.152	3.097	2.147	0.612	6.510	6.969	2.463	0.873	3.446	2.588	6.976
P		0.638	0.001	0.000	0.039	0.222	0.034	0.000	0.034	0.542	0.000	0.000	0.000	0.385	0.000	0.011	0.000

2.1 对照组和研究组患者苏醒时间和定向力恢复时间对比

研究组的苏醒时间为 (9.15±1.35) 分钟, 定向力

恢复时间为 (11.65±2.75) 分钟, 对照组的苏醒时间为 (12.03±7.82) 分钟, 定向力恢复时间为 (14.85±7.23) 分钟, 对比数据可知, 研究组的苏醒时间和定向

力恢复时间显著短于对照组，研究组与对照组差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

目前，胃镜仍是消化系统疾病诊断的有效诊断方式，但在进行胃镜检查过程中由于镜头要经过患者的咽喉部位及食道，很容易容易引发咽部反射反应，出现呕吐恶心症状，影响检查过程顺利进行，使检查时间增加。而老年患者又属于特殊群体，大部分老年患者患有基础性疾病比较多，身体机能比较弱，对外界刺激耐受性不好，而且患者身体恢复比较缓慢。因此，在老年患者进行胃镜检查时使用麻醉剂就很有必要，常用的丙泊酚起效迅速，镇静效果好，属于短效的静脉麻醉剂，在临床上使用比较多，但单独使用此药物麻醉，剂量会很大，会抑制患者呼吸系统，以及循环系统^[4]，会出现影响呼吸功能，有可能出现心率下降和血压下降的情况，所以老年人患者不宜使用。近些年，右美托咪定联合丙泊酚在老年患者麻醉时被广泛应用，其中右美托咪定属于 $\alpha 2$ 受体的激动剂， $\alpha 2$ 主要存在机体神经突触的前膜，起到激动 $\alpha 2$ 受体，能抑制神经前膜对儿茶酚胺类的释放，最大特点是不抑制呼吸系统。并且据相关文献研究表明^[5-6]，右美托咪定联合丙泊酚比较适合老年患者麻醉时使用^[7-8]。本文研也证实了此观点。本研究结果显示，对照组和研究组患者生命指标进行对比，两组数据 T1 无明显差异，T2、T3 和 T4 这三个时间，研究组的数据明显比对照组稳定，无显著波动 ($p < 0.05$)，研究组的苏醒时间和定向力恢复时间显著短于对照组 ($P < 0.5$)。

综上所述，右美托咪定联合丙泊酚在老年患者无痛胃镜麻醉中，临床效果好，可以减少丙泊酚的用量，从而不产生呼吸一直作用，安全性更高，右美托咪定联合丙泊酚使用，老年患者苏醒时间以及定向力恢复时间短，可以广泛应用。

参考文献

- [1] Li Pei-chang, Gou Tao, Zhang He-mao, Wang Guoqing, Pan Guo-lin. Effect and safety of dexmedetomidine combined with propofol anesthesia on vital signs in elderly patients undergoing painless gastroscopy [J]. Journal of Modern Medicine and Health Research, 2020, v.4; No. 64(09):36-38.
- [2] 程福林. 右美托咪定联合丙泊酚和舒芬太尼用于无痛胃肠镜检查的麻醉效果及患者认知功能影响观察[J]. 心电图杂志: 电子版, 2019, 8(2):123-124.
- [3] Zou Y. Anesthetic effect of dexmedetomidine combined with propofol and sufentanil in painless gastroenteroscopy and its effect on cognitive function of patients [J]. Modern Gastroenterology & Interventional Therapy, 2019(A02):1670-1671.
- [4] Sun Peiran, Liu Wenli. Effect of dexmedetomidine combined with propofol on painless gastroscopic anesthesia in elderly patients [J]. Medical Equipment, 2019, 32(17):4-5.
- [5] 樊少卿. 右美托咪定与丙泊酚联用在老年患者无痛胃镜麻醉中的临床价值[J]. 中国保健营养, 2019, 29(002):67-68.
- [6] 后晓超,蒲军 老年患者无痛胃镜麻醉中右美托咪定与丙泊酚的应用价值 . 临床医药文献电子杂志, 2019 ,6 (31) :55
- [7] 孔爱君,刘霞,孙文霞 右美托咪定联合丙泊酚 在老年患者无痛胃镜麻醉的临床效果分析 . 中国卫生标准管理, 2018 ,9 (6) :108-110
- [8] 王志国 不同剂量纳布啡复合丙泊酚用于老年患者无痛胃镜的比较 . 临床医药文献电子杂志, 2019 ,6 (89) :55-57

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS

[1] Li Pei-chang, Gou Tao, Zhang He-mao, Wang Guoqing,