

## 全身麻醉和硬膜外麻醉对老年骨科患者术后短期认知功能的影响研究

孟秀娜

博野县医院 河北保定

**【摘要】目的** 探讨全身麻醉和硬膜外麻醉对老年骨科患者术后短期认知功能的影响。**方法** 选取该院 2020 年 4 月到 2021 年 6 月收治的骨科患者 60 例进行研究，平均分为两组，其中对照组 30 例，给予全身麻醉，观察组 30 例，给予全身麻醉联合硬膜外麻醉。比较两种麻醉手段对骨科患者的术后短期认知功能、自我管理评分、患者满意度以及不良反应的发生概率的影响。**结果** 观察组患者术后短期认知功能优于对照组，观察组患者不良反映的发生概率明显低于对照组，观察组的自我管理评分明显高于对照组，观察组的患者满意度高于对照组，2 组相比，差异具有统计学意义 ( $P<0.05$ )。**结论** 全身麻醉联合硬膜外麻醉干预应用于骨科患者，可以提高患者的术后短期的认知功能，降低患者不良反应的发生率，提高患者术后自我管理能力和患者对手术过程的满意度，非常值得推行运用。

**【关键词】** 全身麻醉；硬膜外麻醉；老年骨科患者；术后短期认知功能；影响研究

### Effects of general anesthesia and epidural anesthesia on postoperative short-term cognitive function in elderly orthopedic patients

Xiuna Meng

Boye County Hospital, Baoding, China

**【Abstract】Objective** To investigate the effects of general anesthesia and epidural anesthesia on short-term cognitive function in elderly orthopedic patients after surgery. **Methods** A total of 60 orthopedic patients admitted to our hospital from April 2020 to June 2021 were selected and divided into two groups, including 30 cases in the control group, who were given general anesthesia, and 30 cases in the observation group, who were given general anesthesia combined with epidural anesthesia. To compare the effects of two anesthesia methods on postoperative short-term cognitive function, self-management score, patient satisfaction and the probability of adverse reactions in orthopedic patients. **Results** The short-term postoperative cognitive function of the observation group was better than that of the control group, the occurrence probability of adverse reactions of the observation group was significantly lower than that of the control group, the self-management score of the observation group was significantly higher than that of the control group, and the patient satisfaction of the observation group was higher than that of the control group, and the differences between the two groups were statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The application of general anesthesia combined with epidural anesthesia in orthopedic patients can improve the short-term postoperative cognitive function of patients, reduce the incidence of adverse reactions, improve the postoperative self-management ability of patients and patients' satisfaction with the surgical process, which is very worthy of implementation and application.

**【Keywords】** General anesthesia; Epidural anesthesia; Elderly orthopedic patients; Postoperative short-term cognitive function; Impact study

骨科疾病会给患者的生活带来很大的影响，骨科疾病的恢复是一个很漫长的过程，在早期的恢复阶段，下床活动会给患者带来很强的痛感<sup>[1]</sup>。在临

床中比常见的骨科疾病有很多，比如骨折，骨骼退行性病变，关节炎，骨骼畸形，骨质疏松以及股骨头坏死等疾病。年龄较大的患者容易出现骨骼疾病

的概率较高,如特别是一些老年人体内的钙质流失,很可能造成患者出现骨质疏松以及骨折的现象,所以平时对于老年患者一定要引起注意。本研究针对目前临床的现状,比较和分析针对骨科患者应用全身麻醉联合硬膜外麻醉干预的方式的运用成果,详细见以下报道:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院于2020年4月到2021年7月收治的60例骨科住院患者作为研究对象,将其随机分为观察组和对照组。其中,观察组,年龄57~78岁,平均(68.24±3.11)岁;对照组,年龄62~80岁,平均(72.12±3.21)岁。对两组患者一般资料分析后显示,其差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

将两组骨科疾病手术患者随机分成两组,并且选用两种不同的麻醉方式,对照组给予单一全身麻醉,观察组在对照组的基础之上给予全身麻醉联合硬膜外麻醉进行干预,其具体内容详细说明如下:医护人员先评估两组患者的具体情况。医护人员在对患者进行手术治疗之前要了解患者的生活规律、饮食结构、骨科患者的患病原因以及患者的心理情况,根据患者的具体状况制定相应的手术方案,更好的对患者进行治疗。

(1)术前心理指导。培养医护人员与患者良好的关系,在面对患者的时候,医护人员尽量要保持良好的心情,多询问患者的情况,要及时了解患者的心理状况以及心理需求。如果患者心情处于低落状态时,医护人员要多多开导患者,通过聊天发泄等方式排解患者心中的忧愁。护理人员要向患者讲解关于骨科疾病的相关知识,使患者对自己的病情有一定的了解,掌握自身患病的基本情况。

(2)术前饮食调护。为了保证患者的身体健康,就要注重对患者身体的调养,而对身体进行调养自然离不开患者日常的饮食。医护人员要具体分析患者中的身体状况,然后根据分析的结果给予建议,患者骨折过后需要要多服用更多鸡蛋、牛奶等富含蛋白质的食物,还多服用柑橘、荔枝等水果类的食物。同时要告诫患者不能抽烟、喝酒,不能食用过多辛辣刺激性的食物。

进行一系列的术前准备之后,对患者行不同的

麻醉方式。对照组给予全身麻醉;观察组给予全身麻醉联合硬膜外麻醉,具体说明如下:(1)对照组:给予0.05mg/kg咪达唑仑、0.3 mg/kg依托咪酯、3 $\mu$ g/kg芬太尼、1.5mg/kg琥珀胆碱麻醉,插管后用机械通气。术中麻醉采用维库溴铵(4mg)间断静脉注射以及瑞芬太尼,持续静脉注射丙泊酚(50mL:1.0g);其后采用异氟醚间断吸入调整麻醉的深度。观察组予硬膜外麻醉联合全身麻醉:在L1-2椎间行硬膜外穿刺,并于成功穿刺后置管,予3mL利多卡因皮试(5mL:50mg),术中追加硬膜外麻醉行2~3mL罗派卡因阻滞(10mL:119.2mg)维持。

### 1.3 观察指标

对比分析观察组和对照组患者在干预前后的认知水平,采用MMSE量表来评价患者的认知水平;对比两组患者在治疗之后的自我管理行为评分以及不良反应的发生概率。患者的自我管理行为分数越高,表明患者的自我行为管理能力越好,患者的MMSE评分越高,表明患者的认知水平越高。在性格变化、记忆力衰退、感官迟钝等五个方面来对比两组患者不良反应的发生概率。从不满意、一般满意和满意三个层次来看两组患者对手术的满意度。

### 1.4 统计学分析

利用SPSS21.0统计软件进行统计分析,计量资料以 $\bar{x}\pm s$ 表示,组间比较采用t检验;计数资料用率(%)表示,组间比较采用 $\chi^2$ 检验, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的认知水平比较

对照组(30例),干预前(25.41±1.14)分,干预后1个月(24.68±1.19)分,干预后6个月(24.13±1.29)分;

观察组(30例),干预前(25.35±1.23)分,干预后1个月(25.95±1.26)分,干预后6个月(26.89±1.03)分。 $(\chi^2=6.114, p=0.004; \chi^2=5.564, p=0.002; \chi^2=5.341, p=0.002)$ 观察组的认知功能水平明显高于对照组( $P<0.05$ )。

### 2.2 两组患者的自我管理行为评分比较

观察组(30例),干预前自我行为管理能力总分(65.65±9.72)分,干预后自我行为管理能力总分(86.76±10.05)分;对照组(30例),干预前自我行为管理能力总分(65.81±9.54)分,干预后

自我行为管理能力总分(70.32±9.94)分。(χ<sup>2</sup>=6.114, p=0.004; χ<sup>2</sup>=5.564, p=0.002)观察组的自我行为管理能力明显优于对照组(P<0.05)。

### 2.3 两组患者不良反应发生概率比较

观察组(30例),性格变化1例,占比3.33%;记忆力衰退1例,占比3.33%;易怒易悲0例,占比0.00%;语言不灵敏1例,占比0.00%;感官迟钝0例,占比0.00%。总发生率9.99%。

对照组(30例),性格变化1例,占比3.33%;记忆力衰退2例,占比6.67%;易怒易悲1例,占比3.33%;语言不灵敏1例,占比3.33%;感官迟钝0例,占比0.00%。总发生率16.67%。(χ<sup>2</sup>=6.080, p=0.001; χ<sup>2</sup>=0.420, p=0.003; χ<sup>2</sup>=4.361, p=0.000; χ<sup>2</sup>=10.314, p=0.000; χ<sup>2</sup>=5.113, p=0.001; χ<sup>2</sup>=3.594, p=0.001)观察组的不良事件发生率明显低于对照组(P<0.05)。

### 2.4 患者满意度

观察组(30例),满意19例,占比63.33%;一般7例,占比23.33%;不满意4例,占比13.33%,患者满意度86.67%。对照组(30例),满意15例,占比50.00%;一般5例,占比16.67%;不满意10例,占比33.33%,患者满意度66.67%。(χ<sup>2</sup>=6.114, p=0.004; χ<sup>2</sup>=5.564, p=0.002; χ<sup>2</sup>=5.341, p=0.002; χ<sup>2</sup>=3.594, p=0.005)观察组的患者满意度明显高于对照组(P<0.05)。

## 3 讨论

骨科疾病在中老年人群中最常见,它是一种以关节退变或者骨质增生为特征的疾病<sup>[1]</sup>。骨科疾病大多为慢性疾病,患者在患病早期没有明显的症状,当其病症积累到一定程度之后才会剧烈发病。所以,在骨科疾病患病早期要及早发现并进行治疗,以防止病情恶化<sup>[3-4]</sup>。

常见的骨科疾病有关节炎、骨质疏松、骨折等,骨科疾病不仅与患者的生活习惯有着很大的关系,而且还与患者的饮食习惯、工作性质以及遗传等因素息息相关。骨科疾病不仅会给患者带来疼痛,严重的话甚至会导致患者肢体畸形,不仅会给患者带来生理上的疼痛,而且还会给患者的心理造成巨大的创伤。当下,治疗骨折等骨科疾病的常见的方式就是手术复位治疗,手术的治疗效果很大程度上决定了患者是否能够康复。

骨科疾病的患者如果没有接受及时有效的治疗会对自己的身心造成巨大的伤害。而且,骨科疾病在近年来的发病率以不断升高的态势在进一步发展着,并且伴随着生活方式的改变,发病群体的年龄也逐渐呈现年轻化的趋势<sup>[5-6]</sup>。目前,我国治疗骨科疾病的方法也逐渐变得多样和成熟,手术治疗是比较常见的一种治疗方法。但是,为了减少骨科患者在手术过程中的疼痛,常常会对患者实施麻醉。不同的麻醉方式具有不同的效果,很多患者因为在手术过程中采用的麻醉方式不当就会引起术后并发症的发生<sup>[7-8]</sup>。骨科患者在手术之后,常常会出现一些并发症,主要是中枢神经系统并发症,常常以术后认知功能障碍的形式表现出来。骨科患者认知功能障碍的表现有很多,主要为患者的性格变化、患者社交能力衰退、患者记忆力出现不同程度的下降等,很多骨科患者在手术之后还会出现自卑、消极、抑郁等负能量的心态。骨科患者出现以上种种症状主要是和手术时的麻醉方式有关的,目前,常见的麻醉方式为单一全麻和全麻联合硬膜外麻醉<sup>[9]</sup>。一方面要考虑到麻醉的有效性,另一方面更要考虑到老年骨科患者对麻醉方式的承受程度,医护人员在术前要做好充分的准备,尽量制定一个最为合理化的手术计划,麻醉方式的选择也要考虑到老年骨科患者术后认知功能障碍等不良反应的发生概率。在本次研究中,已经证实,全麻联合硬膜外麻醉干预应用于老年骨科患者效果更好,观察组患者术后短期认知功能优于对照组,观察组患者不良反映的发生概率明显低于对照组,观察组的自我管理评分明显高于对照组,观察组的患者满意度高于对照组,2组相比,差异具有统计学意义(P<0.05)。

总而言之,全身麻醉联合硬膜外麻醉干预应用于老年骨科患者,可以提高患者的术后短期的认知功能,提高患者的自我管理能力,有效降低术后不良反应的发生概率,提高患者对手术过程的满意度,非常值得推行运用。

## 参考文献

- [1] 范成高,邓雅文. 全身麻醉和硬膜外麻醉对老年骨科患者术后短期认知功能的影响研究[J]. 医药前沿,2016,6(18):133-134.
- [2] 刘俊杰. 全身麻醉和硬膜外麻醉对老年骨科患者术后短

- 期认知功能的影响研究[J]. 健康必读,2020(3):36-37.
- [3] 张凌英. 全身麻醉和硬膜外麻醉对老年骨科患者术后短期认知功能的影响研究[J]. 饮食保健,2019,6(29):27.
- [4] 王利敏. 全身麻醉和硬膜外麻醉对老年骨科患者术后短期认知功能的影响研究[J]. 中外医疗,2020,39(13):52-54.
- [5] 刘青林. 全身麻醉和硬膜外麻醉对老年骨科患者术后短期认知功能的影响研究[J]. 临床医药文献电子杂志,2018,5(72):2-3.
- [6] 张林勇. 全身麻醉和硬膜外麻醉对老年骨科患者术后短期认知功能的影响研究[J]. 医学美学美容(中旬刊),2015,000(1):130-130.
- [7] 姜文,曾正鹏,张力,等. 全身麻醉和硬膜外麻醉对老年骨科患者术后短期认知功能的影响研究[J]. 中国社区医师,2017,33(14):35-36.
- [8] 董慧领,徐学灵,吕春亮,等. 全身麻醉和硬膜外麻醉对老年骨科手术患者术后短期认知功能和并发症的影响评价[J]. 饮食保健,2021,000(7):46.
- [9] 杨艳. 全身麻醉和硬膜外麻醉对老年骨科患者术后短期认知功能的影响[J]. 健康大视野,2019(10):92.

**收稿日期:** 2022年10月17日

**出刊日期:** 2022年11月15日

**引用本文:** 孟秀娜, 全身麻醉和硬膜外麻醉对老年骨科患者术后短期认知功能的影响研究[J], 国际医学与数据杂志 2022, 6(6): 155-158.  
DOI: 10.12208/j.ijmd.20220256

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**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。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**