

· 药物与临床 ·

右美托咪啶对结直肠癌患者全麻手术后疼痛、疲劳程度及血流动力学的影响

贾国龙

(甘肃省中医院 甘肃 兰州 730050)

摘要:目的:分析右美托咪啶对结直肠癌患者全麻手术后疼痛、疲劳程度及血流动力学的影响。方法:以 2017 年 6 月-2019 年 6 月到我院治疗的 120 例结直肠癌患者作为研究对象,采用电脑随机的方法分为实验组和对照组各 60 例。对照组采用常规麻醉方式,而实验组则在此基础上采用右美托咪啶。对患者治疗后的疼痛、疲劳程度及血流动力学指标进行比较分析。结果:实验组 VAS 评分 (3.5 ± 1.2) 和轻度疲劳和无疲劳率 (95%) 比对照组 (4.5 ± 1.8)、(83.33%) 要低, $t=3.58$, $X^2=4.22$, $P<0.05$ 有统计学意义。实验组心率 (83.5 ± 7.2)、平均动脉压 (71.5 ± 5.2) 表现比对照组 (99.2 ± 10.7)、(88.4 ± 7.5) 要更优, $t=9.42$, 14.34 , $P<0.05$ 有统计学意义。结论:以右美托咪啶对结直肠癌患者进行麻醉可以有效降低患者的术后疼痛感,降低患者的术后疲劳程度,提升患者血液循环稳定性,右美托咪啶在结直肠癌患者的麻醉镇痛应用中具有推广价值。

关键词:右美托咪啶;结直肠癌;疼痛程度;疲劳程度;血流动力学

临床需要采用相应的手术治疗措施对结直肠癌患者开展治疗。但是手术中采用的麻醉方式对患者的术后恢复有着一定的负面作用,患者在术后有着较强的疼痛感和易疲劳,同时血液循环也容易因为麻醉效果出现问题。而右美托咪啶作为一种镇痛药物,可以很好的缓解患者疼痛感,促进加快患者的术后血液循环,因此在结直肠癌患者全麻手术后有不错的预后。本文以 2017 年 6 月-2019 年 6 月到我院治疗的 120 例结直肠癌患者作为研究对象,分析右美托咪啶对结直肠癌患者全麻手术后疼痛、疲劳程度及血流动力学的影响,现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

以 2017 年 6 月-2019 年 6 月到我院治疗的 120 例结直肠癌患者作为研究对象,患者年龄在 45-75 岁,男性 72 例,女 48 例,采用电脑随机的方法分为实验组和对照组各 60 例。两组患者中,患者的性别、年龄等没有明显差异, $P>0.05$ 差异无统计学意义。纳入标准:①患者心理精神正常,能配合研究开展。排除标准:①患者不配合研究开展的;②精神状态不稳定的患者。本次研究患者签署了知情同意书,通过本院伦理委员会批准。

1.2 方法

患者在术前 8h 禁食禁水,对照组患者采取气管内插管全身麻醉,并静脉注射丙泊酚 (Fresenius Kabi AB 生产,国药准字 J20080023) 注射,注射剂量根据患者身体情况而定。设置靶浓度为 $0.5\mu\text{g/ml}$,在达到后继续以 $0.5\mu\text{g/ml}$ 的量增加,直至患者麻醉完成,昏迷无意识。实验组患者在此基础上注射右美托咪啶 (江苏恒瑞医药股份有限公司生产,国药准字 H20090248),剂量根据患者身体素质而定,混合在 48ml 的浓度 0.9% 氯化钠注射液静脉注射。

1.3 观察指标

比较患者的疼痛视觉模拟评分法 (VAS) 评分, VAS 评分满分 10 分, 1-3 分为轻度疼痛, 4-6 分为重度疼痛, 7-10 分为严重疼痛。比较两组患者的疲劳程度,采用 SS-QOL 表对患者的疲劳程度进行评价, 3-6 分患者重度疲劳, 7-9 分中度疲劳, 10 分以上为轻度疲劳和无疲劳,轻度疲劳和无疲劳率=轻度疲劳和无疲劳例数/总例数。观察患者术后血流动力学中的心率和平均动脉压。

1.4 统计学方法

采用 SPSS20.00 软件处理本次结直肠癌患者的相关数据,将 0.05 作为检验临界值,若是检验值低于临界值表示差异显著, $P<0.05$,有统计学意义。

2 结果

2.1 两组结直肠癌患者 VAS 评分比较

从表 1 可知,实验组 VAS 评分比对照组要低, $P<0.05$ 有统计学意义。

表 1: 两组结直肠癌患者 VAS 评分比较

组别	例数	VAS 评分
对照组	60	4.5 ± 1.8
实验组	60	3.5 ± 1.2
t	-	3.58
p	-	0.00

我国已经步入人口老龄化社会,与之对应的是癌症患病人数的增加和因癌症死亡人数的增加。其中结肠癌就是老年人常患的一种癌症,结肠癌患者往往在生命末尾还要遭受病痛折磨,最终因病离世,因此患者普遍心理状态不佳,更有患者因为结肠癌造成造口,更是影响患者的生活质量。所以手术治疗对患者后续生活质量改善非常重要,而右美托咪啶作为一种辅助麻醉药物,对改善术后患者预后有着重要的作用。在本文研究结果中,实验组 VAS 评分 (3.5 ± 1.2) 和轻度疲劳和无疲劳率 (95%) 比对照组 (4.5 ± 1.8)、(83.33%) 要低, $t=3.58$, $X^2=4.22$, $P<0.05$ 有统计学意义。这表明采用右美托咪啶到患者的治疗中可以有效降低患者的疼痛度和疲劳度。实验组心率 (83.5 ± 7.2)、平均动脉压 (71.5 ± 5.2) 表现比对照组 (99.2 ± 10.7)、(88.4 ± 7.5) 要更优, $t=9.42$, 14.34 , $P<0.05$ 有统计学意义。这表明经过右美托咪啶干预后的患者血流动力学表现比常规麻醉镇痛方式的效果更好,患者的血液循环能佳。

综上所述,以右美托咪啶对结直肠癌患者进行麻醉可以有效降低患者的术后疼痛感,降低患者的术后疲劳程度,提升患者血液循环稳定性,右美托咪啶在结直肠癌患者的麻醉镇痛应用中具有推广价值。

参考文献:

- [1]右美托咪啶预处理对肝癌根治术患者肝脏缺血-再灌注损伤的影响[J]. 刘卫东,苏工,谢伟斌,夏瑜秦,蒋铁岭.中国药房.2017(36)
- [2]右美托咪啶对结肠癌根治术患者围术期应激反应及细胞免疫功能的影响[J].周志鹏,宋歌,王航,蔡仁贤.中国免疫学杂志.2017(11)
- [3]围术期应用右美托咪啶对结肠癌根治术后肠麻痹的影响[J].管丽丽,张秀丽,张洪生.临床和实验医学杂志.2017(14)
- [4]右美托咪啶对老年腹腔镜结直肠癌根治术患者炎症因子及免疫功能的影响[J].张建新,李彦君,刘冰冰,彭晓静,郭平选.海南医学院学报.2017 (12)