60例老年病人腹部外科手术的麻醉体会

韩宝义,李秀玲 (鞍山市双山医院麻醉科,辽宁 鞍山 114032)

[关键词] 麻醉;老年患者;腹部外科手术
[中图分类号] R614 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2010)02-0154-01

随着我国医疗和保健事业的发展,老年病人接受手术治疗的数量也日趋增多,老年病人的手术麻醉技术也在不断地提高。但老年病人由于自身免疫机能减弱,加之并存疾病和手术的刺激,在术中或术后极易出现危及生命的并发症,尤其是腹外科手术风险较大,必须高度重视[1]。本文将我院2006年1月至2009年9月腹外科60例70岁以上病人手术麻醉分析和体会报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组60例中男性48例,女性12例,年龄最小70岁,最大84岁,平均住院日为14.5 d。手术分类情况:胃癌9例(占15%);结直肠癌17例(占28.3%);胆囊炎6例(占10%);胆总管结石8例(占13.3%);良性前列腺增生8例(占13.3%);胃穿孔1例(占1.7%);肠梗阻4例(中6.7%);急性阑尾炎5例(占8.3%);胰腺炎2例(占3.3%)其中急诊手术26例,择期手术34例。

1.2 方法

60例中采用气管插管静吸复合麻醉36例,主要用咪唑安定,0.1 mg/kg;舒芬太尼0.1 μg;丙泊酚1.5 mg/kg;维库溴胺0.05 mg/kg等快速诱导插管,然后连接麻醉机吸入异氟醚维持,60例老年病人手术经过平顺,其中18例行腰、硬膜外双阻滞麻醉,置管和穿刺成功后用2%利多卡因小剂量分次给予8~10 mL,直达满足手术要求止;6例高龄病人在局部麻醉和神经安定麻醉下进行手术。所有患者麻醉都给面罩吸氧,全程进行无创血压,脉搏、动态心电图和血氧饱和度监测。

2 结果

本组60例均顺利渡过手术关,但有8例术后并发心肺功能不全,4例下肢静脉血栓形成,经积极救治好转而出院。麻醉成功率达100%。

3 讨论

由于老年患者的病理、生理特点,全身合并症增多,常引起器官衰竭,麻醉风险大大增加,所以充分的术前准备尤为重要[2]。术中应量避免选用对心血管抑制较强的药物,防止麻醉药过量,同时选择安全合理的麻醉方式是保证手术成功的关键。无论是急诊手术或是择期手术,都要认真了解病情,仔细查看各种检查结果。正确分析各系统的脏器功能状态和并存的疾病,估计对手术的耐受能力,做好必要的各项准备工作,根据老年病人的自身情况及手术类型时间长短来决定,一般以选择安全简便易管理和清醒快的方式为宜。例如:本组对腹部较大手术和高龄老年病人选择气管插管静吸复合麻醉,全程进行动态心电监测,结果手术经过平顺,因为这种麻醉既能保证术中的供氧,又能及时清除呼吸道分泌物,一旦病人出现危象时可便利抢救和心肺复苏。由于采用腰、硬膜外双阻滞麻醉具有恢复快、用药量小优点,比较适用于下腹部的各种手术,本组18例阑尾切除术、前例腺摘出术等选用此种方式麻醉效果比较好。

老年病人由于呼吸储备功能随年龄增长而愈趋于低下,如果术前已并存有慢性呼吸道疾病,手术中或手术后易引起肺通气功能下降,并发低氧血症甚至心衰。本组有8例分别在术中和术后出现呼吸困难,经采取吸痰、胀肺,连接呼吸机加大给氧及药物治疗后相继好转。在腰、硬膜外联合阻滞麻醉中,老年病人常有血压低或血压过高的表现,在调节好血压同时做好心电监测[3]。如当血压降低时,用麻黄素10 mg静脉给药缓慢升血压,血压增高时则再用降压药如利喜定5 mg缓慢静注,药物降压确保老年病人在术中的心肺功能安全。此外,老年病人在手术麻醉中还有体温下降和诱发下肢深静脉血栓形成的情况发生,故应在的手术麻醉中还要做好体温的监测,注意保暖,尽量不做下肢静脉穿刺给药,适当的活动肢体等也都是麻醉医生需要注意的问题。

任何一种麻醉方法和药物对于老年患者均有一定的危险。麻醉选择的依据:①全身状况、重要器官功能受损情况;②手术的部位及大小;③麻醉的条件及设备;④麻醉医师的操作技巧及临床经验;⑤患者的意愿。总的原则是:简单、安全、效果确切。总之,重视老年人的手术麻醉问题提高治愈率,乃是当前文明制度的需要,手术麻醉虽然风险较大,但只要采用适当的方法,预后相对较好,这也是每一名麻醉医生义不容辞的责任。

[参考文献]

[1] 宁吉顺,高成杰,王惠霞. 老年患者麻醉的相关研究进展[J]. 实用医药杂志,2009,26(9):77-80.
[2] 禚守荣,孙秋茹. 高龄患者腹部手术并发症59例分析[J]. 局解手术学杂志,2005,14(5):312-313.
[3] 刘文奇. 硬脊联合麻醉在老年患者手术中的应用体会[J]. 实用医学杂志,2003,19(3):221.
[4] 张红芹,江春秀. 小剂量硬膜外阻滞复合全麻在高龄患者麻醉中的应用[J]. 第三军医大学学报,2007,29(11):1126.

[收稿日期] 2010-01-19 [修回日期] 2010-01-26

(编辑:左艳芳)