

Effects of Different General Anesthesia Methods on Early Cognitive Function after Laparoscopic Cholecystectomy

Zhendong Hua

Central Hospital of Matang Town, Rudong County, Nantong, Jiangsu, 226431, China

Abstract

Objective: To observe the effect of different general anesthesia methods on early postoperative cognitive function in patients undergoing laparoscopic cholecystectomy. **Methods:** Randomly select 70 patients who received laparoscopic cholecystectomy from February 2016 to December 2018 in our hospital, and divide them into observation group (n=35) and control group according to different anesthesia methods group (n=35). Among them, patients in the control group underwent full-course inhalation anesthesia, and patients in the observation group underwent all intravenous anesthesia. Compare the cognitive ability of the two groups of patients at 24h and 72h after operation. **Results:** The results of the cognitive ability survey showed that both groups of patients had a certain degree of cognitive dysfunction at 24h after operation ($P>0.05$); the cognitive function of the observation group at 72h after operation basically recovered to the preoperative level, compared with the control group in comparison, there was a significant statistical difference, $P<0.05$. **Conclusion:** When performing anesthesia treatment on patients undergoing laparoscopic cholecystectomy, compared with full-scale inhalation anesthesia, the effect of total intravenous anesthesia on the early postoperative cognitive function of the patients is smaller, suggesting that this anesthesia has an effect on patients later recovery has a positive effect.

Keywords

laparoscopic cholecystectomy; general anesthesia methods; early cognitive function; patients later recovery

不同的全身麻醉方法对腹腔镜下胆囊切除术后早期认知功能的影响

花震东

如东县马塘镇中心卫生院, 中国·江苏 南通 226431

摘要

目的: 观察不同全身麻醉方法对腹腔镜下行胆囊切除术的患者的术后早期认知功能的影响。**方法:** 随机选取我院2016年2月至2018年12月期间接收的70例腹腔镜下行胆囊切除术患者为研究对象, 根据麻醉方式的不同, 将其分为观察组(n=35)与对照组(n=35)。其中, 对照组患者进行全程吸入麻醉, 观察组患者实施全凭静脉麻醉。对比两组患者在术后24h以及术后72h的认知能力。**结果:** 认知能力调查结果显示, 术后24h两组患者均出现了一定程度的认知功能障碍($P>0.05$); 术后72h观察组患者的认知功能基本恢复术前水平, 与对照组相比, 存在显著统计学差异, $P<0.05$ 。**结论:** 在对腹腔镜下行胆囊切除术患者进行麻醉处置时, 与全程吸入麻醉方式相比, 全凭静脉麻醉对患者术后早期认知功能的影响更小, 提示此种麻醉方式对患者的术后恢复有积极作用。

关键词

腹腔镜胆囊切除术; 全身麻醉方法; 术后恢复; 早期认知功能

1 引言

在胆囊相关疾病的治疗方法中, 腹腔镜下胆囊切除术是一种较为重要的治疗方法。以慢性胆囊炎患者的治疗为例, 该病是临床较为常见的一类疾病, 其发病与急性胆囊炎的反复发作以及胆囊结石长期存在等因素有关, 随病情的加重, 炎症可能会向其他组织逐步扩散, 因此对患者进行腹腔镜下胆囊切除术, 可起到较好的治疗效果。在对患者进行腹腔镜下胆囊切除术治疗时, 全身麻醉的效果对手术治疗的顺利进行以及患者的

术后恢复等皆有一定程度的影响。其中, 切除术后并发认知功能障碍是影响患者术后恢复效果的重要因素。论文就麻醉方法对切除术患者术后早期认知功能的影响进行分析, 以期临床治疗工作提供一定的参考。现将研究结果报道如下^[1]。

2 资料与方法

2.1 一般资料

本次研究随机选取2016年2月至2018年12月期间我院

接收的70例腹腔镜胆囊切除术患者为研究对象。入组标准:

(1) 经检查与诊断,明确手术指征,择期行手术治疗;(2) 在接受治疗前,患者不存在意识障碍与精神疾病史。根据患者的麻醉方式的差异,将其分为观察组与对照组,每组35例。观察组中,男性20例,女性15例,年龄29~73岁,平均年龄为(47.5±4.8)岁;对照组中,男性19例,女性16例,年龄30~71岁,平均年龄为(47.1±5.2)岁。对比两组患者的一般资料,结果无统计学差异,具有可比性。

2.2 研究方法

两组患者在入院后均建立右肢外周静脉通道,并连接心电图检测仪,静脉注射盐酸戊乙奎醚(批准文号:国药准字H20020606;生产厂家:成都力思特制药股份有限公司),剂量控制为0.1mg/kg,根据患者的实际情况情况给药。在麻醉方式上,对照组患者采取全程吸入麻醉,观察组患者实施全凭静脉麻醉,具体方法如下。

全程吸入麻醉:(1)芬太尼(批准文号:国药准字H42022076;生产厂家:宜昌人福药业有限责任公司)3μg/kg,丙泊酚(批准文号:国药准字J20130013;生产厂家:Frese-nius Kabi AB)2.0~2.5mg/kg,顺苯磺酸阿曲库铵(批准文号:国药准字H20090202;生产厂家:浙江仙琚制药股份有限公司)0.15mg/kg,酌情吸入七氟醚。(2)以七氟醚进行麻醉维持。

全凭静脉麻醉:(1)芬太尼3μg/kg,丙泊酚2.0~2.5mg/kg,咪达唑仑(批准文号:国药准字H10980025;生产厂家:江苏恩华药业股份有限公司)0.05mg/kg,顺苯磺酸阿曲库铵0.15mg/kg。(2)去痰给氧2min左右,快速行气管插管,机械通气。(3)以持续静脉泵注丙泊酚2μg/(kg·min)(根据患者的实际情况,酌情控制泵注速度),瑞芬太尼(批准文号:国药准字H20030197;生产厂家:宜昌人福药业有限责任公司)0.2~2.0μg/(kg·min)(酌情控制泵注速度)维持麻醉,期间间断进行静脉注射顺苯磺酸阿曲库铵(根据患者的实际情况确定用量),维持肌松。

2.3 观察指标

于麻醉处理前、手术治疗后24h以及72h分别对患者的认知功能进行测定,测定时采用简易智能量表(MMSE)进行。该量表的总分为30分,其中包括计算能力、记忆能力、语言

能力、定向力、注意力等,得分越高则说明患者的认知功能越好。

2.4 统计学方法

本次研究涉及的数据采用SPSS 19.0进行处理与分析,当 $P < 0.05$ 时,即说明差异具有统计学意义。

3 结果

统计分析的结果显示,麻醉处理前,两组患者的认知能力评分不存在显著统计学差异, $P > 0.05$;术后24h,两组患者均出现一定程度的认知功能障碍,但组间差异无统计学意义, $P > 0.05$;术后72h,观察组患者的认知功能评分已恢复至术前水平,组间差异有统计学意义, $P < 0.05$,见表1。

表1 两组患者认知功能评分状况对比

组别	例数	麻醉处理前	术后24h	术后72h
观察组	35	29.48±0.93	15.72±0.69	29.53±0.62
对照组	35	29.41±0.79	15.57±0.71	22.84±0.58

4 讨论

在腹腔镜下胆囊切除术治疗活动中,麻醉处理是较为重要的环节。麻醉药物的用量、麻醉的起效时间以及麻醉药物使用后给患者带来的不良影响等,皆是手术麻醉需要考虑的问题。作为手术麻醉处理后较为严重的一类并发症,术后认知障碍的发生,不仅会影响到手术治疗的效果,还可对患者的身心健康造成不同程度的影响。基于此,探讨有效的麻醉处理方式,降低术后认知功能障碍的发生率或者缓解术后认知功能障碍问题,成为相关研究领域的热点话题。从近年来的相关文献资料^[1]来看,合理调整麻醉方式,能够降低手术麻醉对患者术后早期认知功能的影响。

综上所述,在对腹腔镜下行胆囊切除术患者进行麻醉处理时,全凭静脉麻醉是一种较为有效的麻醉方式,能够起到较好的麻醉效果,同时降低麻醉处理给患者术后早期认知功能带来的影响。

参考文献

- [1] 刘涛. 探讨不同全身麻醉方法对腹腔镜胆囊切除术后早期认知功能的影响[J]. 中国医药指南, 2016(19):121.
- [2] 杨燕. 不同全身麻醉途径应用于腹腔镜胆囊切除术后早期认知功能的效果[J]. 中国医药指南, 2016(15):109-110.