

B 族维生素和地西洋对老年髋关节置换患者术后谵妄的疗效观察

李新发, 杨立峰, 魏伟生, 陆 健, 肖东民

(南华大学附属永州市人民医院 骨科, 湖南 永州 425006)

摘要: **目的** 观察 B 族维生素加地西洋对老年髋关节置换患者术后谵妄的疗效。**方法** 76 例患者随机分为治疗组(40 例)和对照组(36 例), 采用精神错乱鉴定法(CAM)进行评估, 对谵妄者再测评谵妄严重程度(DRS), 记录首、末次 DRS 评分和谵妄持续时间。治疗组采用地西洋每千克体重维生素 B1 2 mg/日和维生素 B12 10 μg/日(分 2 次肌注)以及维生素 B6 8 mg/日静滴。对照组除不用上述药物外其它治疗与治疗组一致。观察两组患者谵妄发生率、谵妄严重程度、谵妄持续时间、年龄对术后谵妄的影响。**结果** 治疗组和对照组谵妄发生分别为 6 例(15%)和 27 例(75%); 谵妄程度 DRS 首、末次评分分别为 17.43 ± 3.32、8.08 ± 2.84 和 20.68 ± 4.28、11.05 ± 3.31; 谵妄持续时间分别为 2.04 ± 1.04 天和 3.36 ± 1.56 天($P < 0.05$)。**结论** B 族维生素加地西洋可能会减少和减轻老年髋关节置换患者术后谵妄的发生。

关键词: B 族维生素; 地西洋; 老年髋关节置换; 谵妄

中图分类号: R683.3

文献标识码: A

文章编号: 2095-1116(2011)01-0083-03

Observing the Outcomes of Premedication With VitBn and Nitrazepam on Postoperative Delirium of Eldly Patients With Hip Replacements

LI Xin-fa, YANG Li-feng, WEI Wei-sheng, et al

(Yongzhou People Hospital, University of South China, Yongzhou, Hunan 425006, China)

Abstract: Objective To observe the outcomes of premedication with VitBn and nitrazepam on postoperative delirium of eldly patients with hip replacements. **Method** 76 old patients in my hospital were randomly divided into two groups: management group(40 cases)and conventional orthopedic management(control)group(36cases). A nitrazepam were injected in a dose of 0.2 mg each day and everyone, vitB12 mg and vitB6 8 mg with vitB12 10 μg in two dose each day. Daily assessment was based on patient interview with the CAM. DRS was used to measure symptoms during the prodromal phase after the onset of delirium. The scores of DRS by first and last assessment and the duration of delirium, the influence of ages on postoperative delirium were recorded. **Result** The mean length of hospital stay of the patient receiving management was 12.80 ± 2.15 and that of the control was 13.73 ± 2.12; a proportion of patients receiving management was 15 percents (6 cases), and that of the control was 75 percents (27cases); the first DRS scores, delirium duration and the last DRS scores respectively were 17.43 ± 3.32, 8.08 ± 2.84, 2.04 ± 1.04; in the controls respectively were 20.68 ± 4.28, 11.05 ± 3.31, 3.36 ± 1.56 (respectively, $P < 0.05$). **Conclusion** VitBn and nitrazepam can reduce the incidence of postoperative delirium of eldly patients with hip replacements.

Key words: vitamin Bn; nitrazepam; eldly patients of hip replacements delirium; premedication

谵妄表现为急性、一过性、广泛性认知障碍, 尤以意识障碍为主要特征, 因起病急、病程短、病变发

展迅速, 故又称为急性脑综合征(acute brain syndrome)。其发病机制尚不明确, 可能与脑病变或脑

退行变、脑血管病、心肝肾肺器官病变、内分泌、代谢性疾病、感染性疾病、电解质酸碱平衡及贫血等有关。术后谵妄可以明显延长病人住院时间、增加住院费用及围手术期患者的死亡率^[1]。本科室自2008年3月~2010年6月使用大剂量B族维生素加地西洋对76例老年髋关节置换患者进行术后对比治疗,取得了满意效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

76例老年髋关节置换患者,平均年龄 69.5 ± 6.3 岁(60~93岁),男40例,女36例;术前诊断为股骨颈骨折35例、股骨头缺血性坏死27例、髋关节骨性关节炎14例;患者术前都无精神及神经疾病史。所有患者均在全麻下手术,麻醉药物及用量、手术时间、失血量、输血量等无差异。

1.2 治疗方法

将76例患者随机分为治疗组(40例)和对照组(36例)。治疗组麻醉醒后0.5h采用地西洋每千克体重维生素B1 2 mg/日和维生素B12 10 μ g/日(分2次肌注)以及维生素B6 8 mg/日静滴;对照组除不用上述药物外其它治疗与治疗组一致。维持患者生命体征、保持氧饱和度、红细胞比积、水电介质平衡等正常。

1.3 观察指标

所有患者都用精神错乱鉴定方法(confusion assessment method, CAM)进行评估,对谵妄者再测评谵妄严重程度(delirium rating scale, DRS),记录首、末次DRS评分和谵妄持续时间,以了解两组患者平均住院时间、谵妄发生率、谵妄严重程度和谵妄持续时间。

1.4 统计学方法

用SPSS16.0统计软件包进行数据处理,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组内比较采用重复测量数据的方差分析,组间比较采用 χ^2 检验及Fisher确切概率法,对DRS评分采用两组均数比较 t 检验。

2 结果

所有患者均痊愈出院,没有发生感染、下肢深静脉血栓等并发症,无死亡病例。治疗组为15.0%(6/40),对照组为75.0%(27/36)($\chi^2 > 3.84, P < 0.05$)。谵妄持续时间、谵妄DRS评分及年龄对术

后谵妄的影响见表1和表2。

表1 两组患者谵妄持续时间和谵妄严重程度评分

组别	谵妄例数	持续时间(天)	严重程度评分	
			首次	末次
治疗组	6/40	2.04 ± 1.04	17.43 ± 3.32	8.08 ± 2.84
对照组	27/36	3.36 ± 1.56	20.68 ± 4.28	11.05 ± 3.31
t 值		2.622	2.272	2.565
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

表2 不同年龄对术后谵妄的影响(例,%)

分组	60~70岁	70~80岁	80~93岁
治疗组	1/16(6.25)	3/18(16.7)	2/6(33.3)
对照组	7/12(58.3)	12/16(75.0)	7/8(87.5)
χ^2 值	6.74	9.07	4.34
P 值	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

老年髋关节置换患者术后大约有5%~61%发生谵妄^[2],其原因可能与以下多个因素有关:(1)高龄,(2)术前紧张,(3)术前有内科并发症,(4)手术创伤,(5)应用抗胆碱能药物,(6)脑缺氧,(7)酗酒,其中手术创伤、术后创口疼痛及贫血是其主要原因,这些因素可使脑内乙酰胆碱下降和多巴胺升高^[3],出现焦虑、紧张、恐惧等情绪反应,甚至术后发生谵妄。谵妄可分为狂躁型、活动减少型和复合型,其中狂躁型常常严重影响患者的治疗,甚至危及患者生命^[4]。临床上通常对老年手术患者术后谵妄的诊断和治疗以临床经验为主,很少采用标准化诊断和量化治疗,这使术后谵妄的诊断和治疗不规范,出现漏诊、延误治疗或者过度治疗的情况。CAM是根据美国精神障碍诊断与统计手册第3版(DSM-III)建立的简便诊断系统,为非精神卫生专业医生鉴定谵妄所用。CAM包括9个症状特征,可以对谵妄进行快速的量化评分。通常患者具备以下4个特征:(1)急性起病,病情波动;(2)注意力不集中;(3)思维无序;(4)意识水平改变,即可采用CAM评价患者,确诊谵妄需要(1)、(2)存在同时伴有(3)或(4)两者或两者之一存在。DRS的提出也是以DSM-III为基础,DRS共10个条目,每条分值从0~4分不等,最高评分为34分,分值越高谵妄程度越严重^[5]。

临床上,术前、术后加强护理、吸氧、全身支持疗

法是预防谵妄必不可少的措施,同时奥氮平^[6]、氟哌啶醇^[7]、补阳还五汤^[8]以及抗精神病药物等均能取得一定的疗效。但临床上对谵妄的判定主要靠经验,缺少一定的标准,同时对谵妄的严重程度也缺乏判断,因此,在临床使用过程中有局限性。

本文通过对 76 例老年髋关节置换患者进行前瞻性对比观察,采用精神错乱鉴定法(CAM)对患者是否出现术后谵妄进行评估,对谵妄者再测评谵妄严重程度(DRS),使术后谵妄的判断标准一致、谵妄严重程度量化,以便比较治疗组和对照组患者谵妄发生率、谵妄严重程度和谵妄持续时间。治疗组采用 B 族维生素加地西泮治疗,结果发现,治疗组和对照组的谵妄发生分别为 6 例(15.0%)和 27 例(75.0%);谵妄程度 DRS 首、末次评分分别为 17.43 ± 3.32 、 8.08 ± 2.84 和 20.68 ± 4.28 、 11.05 ± 3.31 ;谵妄持续时间为 2.04 ± 1.04 天和 3.36 ± 1.56 天($P < 0.05$);同时也观察到同年龄治疗组与对照组比较差异也有显著性($P < 0.05$)。说明对老年髋关节置换患者,术后使用 B 族维生素加地西泮,有助于降低谵妄的发生率和发病的严重程度,还可以在治疗中通过 DRS 评分,分析治疗方案的有效性和合理性,随时根据病情调整治疗方案,加快患者术后康复。但考虑临床研究的安全性、可行性,建议只对患者使用上述剂量存在一定局限性,需要在以后的

临床工作中进行不同剂量的试验及研究,以探索最佳剂量,此疗效观察过程中没有发现明显的药物不良反应。

参考文献:

- [1] Milbrandt EB, Deppen S, Harrision PL, et al. Cost associated with delirium in mechanically ventilated patients[J]. Crit Care Med, 2004, 32(4):955-962.
- [2] Benjamin DR, Timothy JR. Postoperative delirium after hip fracture[J]. JBJS, 2006, 88(9):2060-2068.
- [3] Samuels SC, Neugroschl JA. Delirium[A]. Sadock BJ, Sadock VA. Kaplan and Sadock's comprehensive textbook of psychiatry. 8th ed[M]. Philadelphia: Lippincott Williams Wilkins, 2005. 1054-1068.
- [4] John Y, Sharon KI. Delirium in old people[J]. BMJ, 2007, 33(4):842-846.
- [5] Robertson BD, Robertson TJ. Postoperative delirium after hip fracture[J]. J Bone Joint Surg Am, 2006, 88(9):2060-2068.
- [6] 赵焕华, 尤年兴. 奥氮平治疗谵妄的疗效和安全性[J]. 临床精神医学杂志, 2002, 12(3):156-156.
- [7] 刘小兵, 谭庆荣. 奥氮平与氟哌啶醇治疗谵妄的对照研究[J]. 华南国防医学杂志, 2008, 22(6):1-3.
- [8] 吕存贤, 童培建. 补阳还五汤对高龄髋部骨折谵妄的治疗作用[J]. 中医正骨, 2010, (1):15-17.

(此文编辑 朱雯霞)