

术中调控不同呼气末二氧化碳分压对老年腹腔镜胆囊切除等手术患者术后认知功能障碍发病率的 影响成果登记公示信息

成果名称:	术中调控不同呼气末二氧化碳分压对老年腹腔镜胆囊切除等手术患者术后认知功能障碍发病率的影响
完成单位:	东莞市石排医院
完成人员:	刘济泳,李瑞,马艳伟,谭智进,周晓琴,李镇铭,张玉兰,陈连娣
研究起止日期:	2016-02-01 至 2018-01-31
成果应用行业:	卫生和社会工作
高新技术领域:	卫生事业发展
评价单位:	东莞市科技局
评价日期:	2018-07-08
成果简介:	术后认知功能障碍(postoperative cognitive dysfunction, POCD)指术前无精神异常的患者,术后出现精神错乱、焦虑、行为异常改变以及记忆受损,表现为术后精神行为变化,严重会出现人格和社会行为能力下降,是手术后出现的一种中枢神经系统并发症。多见于老年手术患者,其诊断是有赖于术前和术后精神心理测试的结果进行比较。大多数术后认知功能障碍症状可在出院前消失,但仍有一部分患者可持续至术后相当长时间,甚至成为不可逆的认知功能障碍,影响患者身心健康,降低了患者的生命质量,延长术后患者住院天数,降低了医院病床周转率,增加患者经济负担,并对家庭和社会造成一定的影响。随着老年人口老龄化趋势越来越严峻,老年患者手术量将会逐渐增加,其术后认知功能障碍的发病率亦会上升。老年患者术后认知功能障碍可能是由多因素作用的共同结果,手术过程对患者生理机能干扰,全麻药物对中枢神经系统直接的作用,遗传因素以及年龄因素等都可影响患者术后术后认知功能障碍的发生。其病因复杂多样,发病机制尚不清,虽然术后认知功能障碍逐渐被认识,但由于其定义、评价标准、以及不同的手术及麻醉方式的影响等,迄今尚未有统一的,有显著意义的发病率。呼气末二氧化碳分压(PetCO₂)与动脉血二氧化碳分压(PaCO₂)密切相关, PaCO₂ 数据要通过抽取动脉血液进行血气分析获得,不能连续监测, PetCO₂ 为无创性,可实时连续监控观察。故本项目选择老年全麻下行腹腔镜手术为对象,研究麻醉中通过调控通气参数,将 PetCO₂ 维持不同值后,对术后认知功能障碍发病率的影响。通过本项研究,为今后进一步多中心、大样本的术后认知功能障碍发病率调查打下基础,以期对术后认知功能障碍的发病率作出准确的统计。并通过此次研究,为减轻手术麻醉对老年患者术后认知功能的影响,降低全麻术后认知功能障碍的发病率,减少麻醉后产发症,提高生命质量,探索老年腹腔镜手术合理的麻醉管理方案,为临床提供一种较客观有效的术后认知功能障碍评价方法具有重要意义。