

保温护理对麻醉患者术后应激反应及并发症的影响

潘洁, 陶乐, 戚联芳

联勤保障部队第904医院常州医疗区 江苏常州

【摘要】目的 探究保温护理对麻醉患者术后应激反应及并发症的影响。**方法** 选取2022年10月至2023年10月我院收治的50例麻醉手术患者作为观察对象。随机分为对照组和观察组, 各组25例。对照组给予常规护理, 观察组在常规护理基础上给予保温护理。对比两组患者术后应激反应指标及并发症发生率。**结果** 经护理后, 观察组C反应蛋白(CRP)指标、肾上腺激素(AD)指标和去甲肾上腺激素(NE)指标都低于对照组, 并发症发生率低于对照组, 都具有统计意义($P<0.05$)。**结论** 保温护理可以有效减轻麻醉患者术后应激反应指标, 还可以降低并发症发生率, 值得在临床上推广应用, 以促进患者术后康复。

【关键词】 保温护理; 麻醉患者; 应激反应; 并发症

【收稿日期】 2024年10月10日

【出刊日期】 2024年11月20日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240374

The effect of insulation care on postoperative stress response and complications in anesthesia patients

Jie Pan, Le Tao, Lianfang Qi

Joint Logistics Support Force 904 Hospital Changzhou Medical Area, Changzhou, Jiangsu

【Abstract】 Objective To explore the effect of thermal insulation nursing on postoperative stress response and complications in anesthesia patients. **Method** Fifty anesthesia surgery patients admitted to our hospital from October 2022 to October 2023 were selected as the observation subjects. Randomly divided into a control group and an observation group, with 25 cases in each group. The control group received routine care, while the observation group received insulation care on top of routine care. Compare the postoperative stress response indicators and incidence of complications between two groups of patients. **Result** After nursing care, the levels of C-reactive protein (CRP), adrenal hormone (AD), and noradrenaline hormone (NE) in the observation group were lower than those in the control group, and the incidence of complications was lower than that in the control group, all of which had statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion** Thermal insulation nursing can effectively reduce postoperative stress response indicators in anesthesia patients and lower the incidence of complications. It is worth promoting and applying in clinical practice to promote postoperative recovery of patients.

【Keywords】 Thermal insulation care; Anesthesia patients; Stress response; Complication

手术患者在麻醉过程中, 由于手术室温度较低、麻醉药物对体温调节中枢的抑制、手术暴露等因素, 容易出现体温降低的情况^[1]。低体温可引发一系列应激反应, 增加术后并发症的发生风险, 如寒战、苏醒延迟、心血管并发症等, 严重影响患者的术后康复。保温护理作为一种有效的护理干预措施, 旨在维持患者术中及术后的体温稳定, 减少低体温及其相关并发症的发生^[2]。本研究旨在探讨保温护理对麻醉患者术后应激反应及并发症的影响, 具体如下:

1 对象与方法

1.1 对象

选取我院2022.10-2023.10月接受手术治疗并实施麻醉的患者50例, 且所有患者择期手术并行麻醉的患者; 术前体温无异常; 无肝肾功能不全者; 无合并心脑血管疾病患者; 随机分为对照组(男13例, 女12例, 43.16 ± 4.33)岁, 观察组(男11例, 女14例), (44.57 ± 5.04)岁。两组患者一般资料对比($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理(心理护理、健康教育, 术中配合)等, 观察组在此基础上实施保温护理。具体如下:

(1) 手术前保温

在患者进入手术前, 将手术室温度、湿度调节至合

适的范围,为患者创造一个温暖舒适的手术环境。设备使用加温设备将手术床预热至合适的温度,避免患者躺在冰冷的手术床上导致体温散失。

(2) 术中保温:

采用电子体温监测仪密切关注患者体温变化情况。将输入患者体内的静脉输液和冲洗液加温至适宜的温度,减少因输入低温液体导致的体温下降。使用保温毯覆盖患者非手术区域,如胸部、四肢等,减少体表散热。对于长时间手术的患者,可使用充气式保温装置,更好地维持患者体温。

(3) 术后保温:

患者返回病房后,继续给予保暖措施,如加盖棉被,以保持患者身体温暖。使用热水袋(水温不超过 50℃,避免烫伤)放置在患者的足部或身体周围,增加患者的舒适度。保持病房温度在适宜的范围,避免患者因病房温度过低而出现体温下降。

1.3 观察指标

应激反应指标:在术后采集患者静脉血,并记录两组 C 反应蛋白(CRP)、肾上腺激素(AD)和去甲肾上腺激素(NE)指标。

并发症发生率:观察并记录两组患者术后低体温、寒战、苏醒延迟、切口感染等并发症的发生情况。

1.4 统计学分析

使用 SPSS24.0 软件对数据进行统计学分析, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者应激反应指标对比

通过数据分析对比,观察组应激反应指标低于对照组 ($P < 0.05$) 见表 1。

2.2 两组患者并发症发生率对比

通过数据分析对比,观察组并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$) 见表 2。

表 1 两组患者应激反应指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	C 反应蛋白 (ng/L)	肾上腺激素(pmol/L)	甲肾上腺激素(pmol/L)
观察组	25	49.14±8.57	105.39±13.11	141.36±10.78
对照组	25	71.46±7.69	149.22±18.24	172.24±11.72
<i>t</i>	-	9.692	9.756	9.696
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

表 2 两组患者并发症发生率对比[例,(%)]

组别	例数	低体温	寒颤	心律失常	总发生率
观察组	25	1 (4)	0	0	1 (4)
对照组	25	3 (12)	1 (4)	1 (4)	5 (20)
χ^2	-	4.348	4.082	4.082	12.121
<i>P</i>	-	0.037	0.043	0.043	0.001

3 讨论

手术是治疗多种疾病的重要手段,但麻醉过程会对患者的生理机能产生诸多影响,其中体温变化是一个关键因素。在手术麻醉期间,患者体温容易出现下降的情况,而体温的波动会引发一系列的应激反应,进而增加术后并发症的发生风险^[3]。这些应激反应和并发症不仅会给患者带来身体上的痛苦,还可能延长患者的康复时间,增加医疗成本。近年来,随着医疗护理理念的不断更新和发展,保温护理在麻醉患者的围手术期护理中受到了越来越多的关注。保温护理旨在通过一系列针对性的措施,维持患者在手术过程中的体温稳

定,从而减轻应激反应,降低并发症的发生率。

保温护理可以保持患者体温稳定,减少体温调节中枢的刺激。在手术中的低体温会使体温调节中枢受到强烈刺激,试图通过收缩外周血管、增加产热等方式来恢复体温,这一过程会加重应激反应。并且保温护理通过维持体温稳定,减轻了体温调节中枢的负担,从而降低了应激反应的程度^[4-5]。同时,还有助于改善血液循环。体温下降会导致血管收缩,血液黏稠度增加,进而影响组织的灌注和氧供。保温护理可以防止血管过度收缩,维持良好的血液循环,确保组织器官得到充足的氧气和营养物质供应,减少因缺血缺氧引起的应激反

应。适宜的体温能够增强机体的免疫功能。免疫细胞的活性和功能在正常体温下才能得到较好的发挥。低体温会抑制免疫细胞的活性,降低机体的免疫力,使患者更容易受到病原体的侵袭,加重炎症反应。保温护理通过维持体温,提高了免疫细胞的活性,增强了机体的抵抗力,从而减轻了应激反应^[6]。

保温护理通过多种措施有效预防了低体温的发生。低体温的预防对于患者的术后恢复至关重要,因为低体温会导致血小板功能异常,凝血酶活性降低,从而增加出血风险。同时,低体温还会使麻醉药物的代谢减慢,延长患者的苏醒时间,增加麻醉并发症的发生几率。寒战是低体温的常见代偿反应^[7-8]。保温护理维持了患者的体温稳定,减少了寒战的发生。寒战会使肌肉收缩,机体氧耗量显著增加,这不仅会加重患者的心肺负担,还可能导致心肌缺血、心律失常等心血管并发症。此外,寒战还会引起患者的不适感,影响术后的恢复和生活质量。而且,低体温可直接影响心脏的电生理活动,导致心律失常的发生。保温护理通过保持患者体温正常,减少了因低温引起的心脏应激反应,降低了心律失常的发生风险。心脏是人的重要器官,心律失常可能会对患者的生命安全造成严重威胁,因此预防心律失常对于麻醉患者的术后康复具有重要意义。并且,低体温会抑制免疫系统功能,使白细胞的吞噬能力下降,机体抗感染能力减弱,从而增加切口感染的风险。保温护理通过提高患者的体温,增强了免疫系统的功能,减少了切口感染的发生。切口感染不仅会延长患者的住院时间,增加医疗费用,还可能导致切口愈合不良,影响患者的预后^[9]。而且良好的护理效果也会让患者对护理工作更加认可,进一步提升护理满意度。

综上所述,保温护理在麻醉患者的术后护理中具有重要的作用。它可以减轻患者的术后应激反应,降低并发症的发生率,在临床实践中,护理人员应充分认识到保温护理的重要性,不断完善和优化保温护理措施,为患者提供更加优质、全面的护理服务。同时,未来还

需要进一步开展深入的研究,探索更加有效的保温护理方法和策略,为患者提供更优质的护理服务。

参考文献

- [1] 杨爱华. 手术室保温护理对降低全身麻醉手术患者术后应激反应及减少并发症的影响[J]. 中华养生保健, 2023, 41(13):97-99.
- [2] 王小燕. 保温护理对麻醉患者术后应激反应及并发症的影响评价[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(3):278.
- [3] 杨文丽, 干文婷. 术中保温护理模式对全身麻醉手术患者应激反应及并发症发生的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2022, 7(35):49-52.
- [4] 曹焯, 陈艳伟. 围术期保温护理对全麻手术患者苏醒状况的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(11):176-178.
- [5] 周虹, 蔡青. 术中保温护理干预对全麻患者应激反应和术后苏醒时间的影响[J]. 科学养生, 2022, 25(2):123-124.
- [6] 丁鹤, 门月. 保温护理对全身麻醉患者术中应激及术后苏醒影响的临床效果分析[J]. 糖尿病天地, 2021, 18(11):237.
- [7] 张丽萍, 郭芳. 保温护理对全身麻醉患者术中应激及术后心理情绪的影响观察[J]. 护理学, 2021, 10(4):363-367. DOI:10.12677/NS.2021.104059.
- [8] 金晶. 术中保温护理对全身麻醉患者术中应激及术后苏醒的影响分析[J]. 科学养生, 2021, 24(12):78.
- [9] 黄蓉. 保温护理对全身麻醉患者术中应激及术后苏醒影响的临床效果[J]. 健康忠告, 2021, 15(8):104.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS