

优质护理干预在降低全麻术后留置尿管患者复苏期躁动发生率的研究

洪景

中山大学肿瘤防治中心 广东广州

【摘要】目的 探究优质护理干预在降低全麻术后留置尿管患者复苏期躁动发生率的效果。**方法** 选取 2023.3-2023.12 期间我院全麻术后留置尿管患者 100 例，按照数字随机法分为对照组和观察组，每组各 50 例患者，对照组进行常规护理干预，观察组进行优质护理干预，对比两组护理干预后的复苏期躁动发生率和麻醉苏醒期指标。**结果** 观察组的复苏期躁动发生率明显低于对照组($p < 0.05$)；观察组的麻醉苏醒指标明显优于对照组($p < 0.05$)。**结论** 优质护理干预在全麻术后留置尿管患者中应用有显著的效果，能够有效地降低患者复苏期躁动发生率，改善其麻醉苏醒期指标，有较高的应用价值，值得临床应用。

【关键词】 优质护理；全麻；留置尿管；复苏期躁动

【收稿日期】 2024 年 1 月 15 日 **【出刊日期】** 2024 年 2 月 23 日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240062

A study on the effect of high-quality nursing intervention on reducing the incidence of agitation during the recovery period in patients with indwelling catheters after general anesthesia surgery

Jing Hong

Cancer Prevention Center, Sun Yat-sen University, Guangzhou, Guangdong

【Abstract】 Objective: Exploring the effect of high-quality nursing interventions on reducing the incidence of agitation during recovery in patients with indwelling catheters after general anesthesia. **Methods:** Select 100 patients with indwelling catheters after general anesthesia surgery in our hospital from March 2023 to December 2023, and divide them into a control group and an observation group using a digital randomization method, with 50 patients in each group. The control group receives routine nursing intervention, while the observation group receives high-quality nursing intervention. Compare the incidence of agitation during the recovery period and anesthesia recovery period indicators between the two groups after nursing intervention. **Results:** The incidence of agitation during the recovery period in the observation group was significantly lower than that in the control group ($p < 0.05$); The anesthesia recovery indicators of the observation group were significantly better than those of the control group ($p < 0.05$). **Conclusion:** The application of high-quality nursing intervention in patients with indwelling catheters after general anesthesia has a significant effect, which can effectively reduce the incidence of agitation during the recovery period and improve the anesthesia recovery period indicators. It has high application value and is worthy of clinical promotion and application.

【Keywords】 High quality care; General anesthesia; Indwelling catheter; Recovery period agitation

目前，留置导管在全麻手术后是常见的操作之一。然而，在麻醉复苏过程中，存在一种不当行为，即复苏期躁动，其表现包括兴奋、躁动、定向障碍和不当的行为，例如无意识动作、语无伦次、无理性言语、哭喊或呻吟、妄想思维等^[1]。全麻复苏期躁动是临床上常见的问题，其表现因人而异，并可能导致各种并发症的发生，甚至影响手术的成功率。因此，对于全麻术后留置

导管患者，采取有效的护理干预措施以降低复苏期躁动的发生率至关重要。优质护理是一项重要的措施，它以患者为中心，加强基础护理，全面履行护理职责，并在护理专业内涵方面做出深化，以全面提升护理服务水平^[2-3]。本研究旨在分析优质护理干预措施对降低全麻术后留置尿管患者复苏期躁动发生率的效果。以下将详细描述具体的研究内容。

1 对象和方法

1.1 对象

本研究选取 2023.3-2023.12 期间我院全麻术后留置导管患者 100 例,按照数字随机法分为对照组(50 例,男 25 例,女 25 例,45.09±5.32 岁)和观察组(50 例,男 27 例,女 23 例,45.21±5.77 岁),对比两组数据,差异不具有统计学意义($p>0.05$)。本研究中的所有患者均对本研究知情并签署知情同意书。

1.2 方法

对照组进行常规护理干预,包括监测患者生命体征、健康教育等;观察组进行优质护理干预。具体措施如下:

(1) 生命体征监测:护理人员会对麻醉苏醒期患者进行全面评估。这包括细致观察患者血压、心率、呼吸的节律和频率、血氧饱和度、缺氧状态以及潮气量呼吸音等指标。同时,也会留意患者的意识和瞳孔状况、尿量等变化,以确保患者在苏醒过程中能够稳定无误[4]。

(2) 伤口护理:要确保对切口和局部情况进行仔细观察,以确保切口敷料保持干燥和清洁。如果出现渗液或明显的出血现象,应及时寻找原因并采取必要措施进行处理。需要详细记录引流液的颜色、性质和量。如果发现引流液中的血液增多,应考虑有可能出现活动性出血问题,并立即向医生报告并提供协助。

(3) 保持呼吸功能:在麻醉恢复期,应及时清除呼吸道内的分泌物,确保呼吸道通畅。为了预防误吸呕吐物导致窒息,全麻患者在恢复意识后应采取仰卧位,并向一侧转头。如有呕吐物出现,应及时排除。同时,要避免舌根向后下垂。

(4) 维持循环功能:医护人员需密切监测患者的血压、脉搏、心率和心电图的变化情况。对于持续性高血压,根据医嘱可适当使用药物来降低血压。对于心律失常,应确立诊断并进行个体化治疗,直至循环恢复稳定。

(5) 保持体温:手术时间过长、长时间暴露于低温环境、大量输液或输注低温血制品可能导致患者体温过低。因此,在手术后,应避免将患者暴露在手术室恢复室内降温环境,同时患者也应注意保暖。

(3) 防止意外损伤:为了预防意外情况,如坠床、擦伤或碰伤等,因为病人突发躁动,或者静脉针掉出、气管导管拔出等情况,护理人员可以采用约束带来限制病人四肢的运动。同时,护理人员需要密切监测病人四肢的血液流动情况、皮肤温度以及静脉注射部位,以

确保皮肤没有受到压力损伤。

(4) 心理护理:在麻醉恢复过程中,确保与患者及时互动沟通,立即告知手术成功,以此来安抚患者并积极协助护理工作。并且在患者意识逐渐恢复时,引导患者进行一系列动作,例如张嘴、睁眼、抬举上肢、握拳等。只有在患者的生命体征达到稳定状态后,才会进行插管的拔除。

1.3 观察指标

本研究观察对比两组护理干预后的复苏期躁动发生率和麻醉苏醒期指标。麻醉苏醒期指标包括苏醒时间和拔管时间。

1.4 统计学分析

使用 SPSS20.0 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 复苏期躁动发生率对比

观察组的复苏期躁动发生率(6%)明显低于对照组(18%),差异具有统计学意义($\chi^2=6.818, p=0.009$)。

2.2 麻醉苏醒期指标对比

观察组的苏醒时间(8.03±2.36min)和拔管时间(7.23±3.32min)明显短于对照组的苏醒时间(10.43±4.98min)和拔管时间(9.57±4.55min),说明观察组的麻醉苏醒期指标优于对照组,差异具有统计学意义($t=3.081, 2.938, p=0.002, 0.004$)。

3 讨论

全麻复苏期的躁动是全麻手术后患者经常面临的一种并发症。相对于儿童和成年人,婴幼儿和老年人在全身麻醉恢复期间常出现躁动,这可能是因为他们对外部刺激反应的能力较差。躁动的原因可以归结如下:疼痛可能来自手术过程中使用的短效止痛药,但没有进行术后镇痛治疗,或者过早停止使用止痛药或使用了阿片类对抗药物,在苏醒期间引起疼痛不适;麻醉苏醒期间意识没有完全清醒,感觉无法行动,可能是由于残留的镇静剂和肌松药物导致产生了恐惧心理[5];气管插管刺激会导致咽喉胀痛、咳嗽和恶心不适;导尿管刺激会让患者感到尿意或尿道不适;手术过程中特殊体位的调整会导致四肢感觉麻木或酸痛不适;联合椎管内麻醉的使用可能会导致下肢麻木和运动障碍,从而产生不适感;苏醒过程中进行吸痰等刺激也有可能引起不适感;对于患儿而言,无法及时见到家人等也可能引发躁动不安的情绪。麻醉后躁动发生的概率较低,但严重躁动的危害令人担忧,特别是因为躁动而导致的交感神经兴奋会引起心率加快和血压升高。在血压上,

患有高血压和心脏病的患者的收缩压可能达到 180~200mmHg 或更高,甚至可能导致心血管事件。此外,严重躁动会导致患者剧烈的身体活动和挣扎,直接威胁手术切口和缝线的稳固性^[6]。这可能导致手术创口再度破裂出血,给手术的成功造成风险。因此,对于接受全麻手术后留置导管复苏的患者来说,护理尤为重要。

优质护理是指通过加强基础护理、全面实施护理责任制以及深化护理专业内涵,提升护理服务水平,确保病人的核心地位^[7]。贯彻“以病人为中心”的理念,从始至终都站在病人的角度思考问题,以满足病人的需求为核心,提高服务质量,控制服务成本,制定便利措施和简化工作流程,以确保病人得到“优质、高效、低耗、满意、放心”的医疗服务。优质护理服务的概念包括满足病人日常生活需求、确保病人安全、提供舒适的照顾体验、促进病人心理平衡,以及协调和支持病人家庭与社会,通过提供高质量的护理服务提高病人和社区的满意度^[8]。优质护理在全麻术后留置尿管复苏期患者身上取得了显著效果。首先,通过优质护理可以提高患者的安全性。在全麻复苏期间,患者身体虚弱,容易出现突发情况。通过提供优质护理,护士能够密切监测患者的生命体征,确保患者在全麻复苏期间的安全。护士能够及时察觉患者的异常状况,并采取必要的措施,以避免潜在风险的发生^[9]。其次,优质护理有助于促进患者的康复。在全麻复苏期间,患者需要得到良好的护理来促进康复。通过提供优质护理,护士能够帮助患者缓解身心压力,减轻不适感,促进伤口的愈合,减少疼痛,并增强患者对手术的适应能力,减少并发症的发生。这些因素对患者的康复至关重要,而优质护理在其中起着重要的作用^[10]。此外,优质护理还可以给患者带来更贴心的关怀体验。通过提供优质护理,患者能够感受到更舒适和安心的护理环境,增强对医院和医护人员的信任和满意度。这不仅有助于提升医院的声誉和美誉度,还可以有效促进患者与医护人员之间的沟通和合作,有助于患者更好地配合治疗和康复。

综上所述,优质护理对于全麻手术后留置尿管患者的复苏期应用效果显著。其不仅能够提升患者的安全性,促进康复和治疗成果,还能够增加患者对医院的满意度和认可度。医院和医护人员应高度重视全麻复苏期的护理工作,提升培训和管理水平,确保提供高质

量的护理服务。患者及其家属也应关注并了解全麻复苏期的护理工作,积极配合医护人员,共同努力创造一个良好的康复环境。

参考文献

- [1] 何琦. 全麻复苏期手术室优质护理干预对患者躁动发生率的影响[J]. 糖尿病之友,2023(4):230-231.
- [2] 陈进芬,王岸冰,何小云,等. 优质护理干预在降低全麻术后留置尿管患者复苏期躁动发生率的效果观察[J]. 健康必读,2019(8):126-127.
- [3] 周虹. 优质麻醉苏醒护理对肩关节镜术后全麻复苏期患者躁动的影响[J]. 婚育与健康,2022,28(22):118-120.
- [4] 张素如. 优质护理干预在麻醉复苏室内全麻患者复苏期护理中的效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(10):352-353.
- [5] 郑青玉,方亮,程鹃,等. 麻醉深度监测结合手术室优质护理对全麻胸科手术患者术中知晓及术后躁动程度的影响[J]. 中国医学创新,2020,17(30):109-112.
- [6] 麻丽芳. 麻醉复苏室全麻患者复苏期护理应用优质护理的效果探究[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(42):103.
- [7] 肖蕊,史晓萍,高昀,等. 优质麻醉苏醒护理对肩关节镜术后全麻复苏期患者躁动的影响[J]. 中国运动医学杂志,2021,40(10):777-783.
- [8] 谢岚. 优质护理在麻醉复苏室全麻患者复苏期的应用价值分析[J]. 中外医学研究,2021,19(9):98-100.
- [9] 简宏,王敏. 优质护理在患儿全麻术后复苏期的干预与效应分析[J]. 康复,2022(9):43-45.
- [10] 孟繁青. 复苏室优质护理对全麻术后患者苏醒期躁动的影响[J]. 糖尿病天地,2020,17(7):252.

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