

保温护理在全身麻醉患者中的应用效果观察

孙玉倩, 潘洁, 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 观察全身麻醉患者采用保温护理的应用效果, **方法** 选取2022年11月至2023年11月我院收治的64例接受全身麻醉手术的患者作为观察对象, 随机分为对照组和观察组, 对照组采用常规护理, 观察组在此基础上给予保温护理, 对比两组患者术后寒战, 躁动发生率、苏醒时间、住院时间及拔管时间。**结果** 观察组患者寒战及躁动发生率低于对照组, 苏醒时间、住院时间及拔管时间短于对照组, 其差异均有意义 ($P<0.05$)。**结论** 保温护理在全身麻醉患者的应用效果显著, 可以有效降低寒战, 躁动发生率, 缩短苏醒时间、住院时间及拔管时间, 对提高全身麻醉患者手术安全性及术后恢复质量具有重要意义, 值得在临床护理中进一步推广应用。

【关键词】 保温护理; 全身麻醉; 应用效果

【收稿日期】 2024年11月6日

【出刊日期】 2024年12月20日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20240590

Observation on the effect of heat preservation nursing on patients under general anesthesia

Yuqian Sun, Jie Pan, Lianfang Qi

Changzhou Medical Area of the 904th Hospital of the Joint Logistics Support Force, Changzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To observe the effect of thermal insulation nursing on patients under general anesthesia. **Methods** A total of 64 patients who underwent general anesthesia in our hospital from November 2022 to November 2023 were selected as the observation subjects and randomly divided into a control group and an observation group. The control group received routine nursing, and the observation group was given warming nursing on this basis. The incidence of postoperative chills and agitation, awakening time, hospital stay and extubation time were compared between the two groups. **Results** The incidence of chills and agitation in the observation group was lower than that in the control group, and the awakening time, hospital stay and extubation time were shorter than those in the control group, and the differences were significant ($P<0.05$). **Conclusion** The application of thermal insulation nursing in patients under general anesthesia has significant effects, which can effectively reduce the incidence of chills and agitation, shorten the awakening time, hospitalization time and extubation time, and is of great significance to improving the safety of surgery and the quality of postoperative recovery in patients under general anesthesia. It is worthy of further promotion and application in clinical nursing.

【Keywords】 Warming care; General anesthesia; Application effect

全身麻醉是临床手术中常用的麻醉方式之一, 它可以使患者在手术过程中失去意识和感觉, 从而减轻患者的痛苦^[1]。然而, 全身麻醉也会对患者的生理功能产生一定的影响, 其中体温下降是全身麻醉患者常见的并发症之一。体温下降不仅会影响患者的手术效果和预后, 还会增加患者术后寒战、躁动等并发症的发生率, 延长患者的苏醒时间和住院时间。因此, 采取有效的保温护理措施, 维持全身麻醉患者的体温稳定, 具有重要的临床意义^[2]。本次研究了保温护理在全身麻醉患

者中的应用效果观察。具体如下:

1 对象与方法

1.1 对象

选取2022.11-2023.11月, 在我院接受全身麻醉手术的64例患者, 且所有患者术前体温正常; 年龄 >18 岁; 无合并感染性疾病; 无对麻醉过敏者。随机分为对照组(男17例, 女15例, 44.32 ± 4.56)岁, 观察组(男13例, 女19例, 45.11 ± 5.21)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(术前访视、心理护理、健康教育、监测生命体征)等, 观察组在此基础上采用保温护理。具体如下:

(1) 术前保温:

手术前, 将手术室温度、湿度调节适宜的范围。还可以提前将保暖设备预热至合适温度, 并覆盖在手术床上, 患者进入手术室后, 立即给予保温毯覆盖, 保持患者体温。

(2) 术中保温

可以采用电子体温监测仪持续监测患者鼻咽温度, 通过密切监测体温变化, 能够及时发现患者体温的异常波动, 为采取相应的保温措施提供依据。使用输液加温器将输入患者体内的液体加温至合适的温度, 维持患者的体温。对于大量输液或输血的患者, 输液加温尤为重要, 可以有效避免因液体温度过低而引起的体温骤降。术中使用的冲洗液(如生理盐水)加温至适宜的温度后再进行冲洗。在手术过程中, 经常会使用大量的冲洗液来冲洗手术部位, 如果冲洗液温度过低, 会带走患者身体的热量。保温过程中, 除手术部位外, 尽量减少患者身体暴露面积, 使用保暖被单或保温毯覆盖患者非手术区域。身体暴露会导致热量大量散失, 通过覆盖保温可以有效减少热量的丢失。密切关注患者体温

变化, 及时处理体温异常情况。

(3) 术后保温

术后患者送回病房途中, 注意保暖, 使用保暖被褥覆盖。在转运过程中, 患者仍然处于较为脆弱的状态, 容易受到外界环境温度的影响。回到病房后, 调节病房温度至适宜范围, 继续观察患者体温变化。适宜的病房温度有助于患者的恢复, 同时持续观察体温可以及时发现可能出现的体温异常情况。

1.3 观察指标

寒战、躁动发生率: 观察并记录两组患者寒战、躁动发生率。

苏醒时间及拔管时间: 观察两组患者手术结束后到完全清醒的时间、拔气管的时间及住院时间

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 两组患者寒战、躁动发生率对比

通过数据分析, 观察组寒战、躁动发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

2.2 两组患者苏醒、拔管及住院时间对比

通过数据分析, 观察组苏醒及拔管时间短于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 1 两组患者寒战、躁动发生率[例,(%)]

组别	例数	寒战	躁动
观察组	32	1	2
对照组	32	4	6
χ^2	-	6.093	7.143
P	-	0.014	0.008

表 2 两组患者苏醒、拔管及住院时间对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	苏醒时间 (min)	拔管时间 (min)	住院时间
观察组	32	22.57 ± 3.19	25.65 ± 4.28	7.51 ± 1.21
对照组	32	30.67 ± 4.37	32.89 ± 5.14	9.82 ± 1.53
t	-	8.469	6.123	6.699
P	-	0.001	0.001	0.001

3 讨论

全身麻醉在各类手术中广泛应用, 它能使患者在手术期间处于无意识和无痛觉的状态, 为手术的顺利开展提供保障。然而, 全身麻醉会干扰患者正常的体温调节机制, 致使患者体温容易出现下降的情况。体温下降对全身麻醉患者会产生诸多不利影响。它可能增加

术后寒战、心律失常、凝血功能障碍等并发症的发生风险^[3]。寒战不仅会让患者感到极度不适, 还可能导致机体耗氧量增加, 加重心肺负担。同时, 体温过低会延缓患者的苏醒时间, 使得患者从麻醉状态恢复到正常意识状态的过程变长, 同时也会延长拔管时间, 增加患者在麻醉复苏阶段的风险。因此, 探索有效的保温护理措

施,以维持全身麻醉患者的体温稳定,成为临床护理工作中一个重要的研究方向。通过实施科学合理的保温护理,有望降低并发症发生率,促进患者术后快速康复,提高手术治疗的整体效果和患者的生活质量^[4-5]。

正常的体温对于人体的生理功能至关重要。在全身麻醉状态下,患者自身的体温调节能力减弱,保温护理能够有效地弥补这一缺陷。通过采取一系列的保温措施,如使用保温毯、加温输液和冲洗液等,可以减少热量的散失,维持患者的体温在正常范围内^[6]。这有助于保证身体各器官和组织的正常代谢和功能,避免因体温过低而引发的一系列生理紊乱。术后寒战是全身麻醉患者常见的并发症之一,而体温过低是其主要诱因。当患者体温下降到一定程度时,身体会通过寒战来产生热量,试图恢复体温平衡^[7]。然而,寒战不仅会给患者带来不适感,还可能导致机体耗氧量增加、心肺负担加重等问题。保温护理通过提高患者的体温,有效地降低了术后寒战的发生率,减轻了患者的痛苦,同时也减少了因寒战引起的其他并发症的风险。而且,体温过低会影响麻醉药物在体内的代谢和清除速度。在低温状态下,肝脏和肾脏等器官的代谢功能会受到一定程度地抑制,导致麻醉药物在体内的停留时间延长。这使得患者从麻醉状态中苏醒的时间延长,拔管时间也相应推迟^[8-9]。保温护理能够保持患者的体温正常,促进麻醉药物的代谢和排出,从而缩短患者的苏醒时间和拔管时间,提高手术的安全性和效率。同时,体温是人体免疫系统的重要组成部分。当体温过低时,机体的免疫力会下降,白细胞的活性和吞噬功能受到抑制,从而增加了术后感染的风险。保温护理通过维持患者的体温稳定,增强了机体的免疫力,有助于预防术后感染的发生^[10]。此外,体温正常还有利于伤口的愈合,减少了因感染导致的伤口愈合不良等并发症的发生。

综上所述,通过对全身麻醉患者实施保温护理,能够显著改善患者预后,可以有效降低寒战,躁动发生率,缩短苏醒时间及拔管时间,对提高全身麻醉患者手术安全性及术后恢复质量具有重要意义,在临床护理工作中,应充分认识到保温护理的重要性,并将其作为全身麻醉患者护理的重要组成部分,不断完善和优化保温护理措施,为患者提供更加优质、安全的护理服务。

参考文献

- [1] 余媛媛,陈建萍. 全身麻醉患者术中体温管理与护理干预效果分析[J]. 中外医学研究杂志,2024,3(10):44-46.
- [2] 樊丽. 探讨开展手术室保温护理对全身麻醉手术患者的影响[J]. 妇幼护理,2024,4(9):2161-2163.
- [3] 林秋红,樊雨尘. 手术室保温护理在全身麻醉手术患者中的应用[J]. 西藏医药,2023,44(4):131-132.
- [4] 王芳芳,吴春梅,高文汇. 多模式保温方案在全麻患者护理中的应用效果[J]. 中华现代护理杂志,2022,28(28):3968-3972.
- [5] 牛斌,欧阳惠娴,张淑珍. 保温护理在全身麻醉患者中的应用效果[J]. 中国当代医药,2022,29(6):182-185.
- [6] 李杰斐. 手术室保温护理在全身麻醉手术患者护理中的应用对其满意度的提升探讨[J]. 临床护理研究,2022,31(21):1-2,5.
- [7] 吴湘波,严文婵,毛小燕. 全程保温护理在全麻手术患者中的应用效果观察[J]. 当代医药论丛,2020,18(22):185-186.
- [8] 石思奇. 手术室保温护理在全身麻醉手术患者护理中的应用价值[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(8):80,82.
- [9] 何政国,江畅生,周海媚. 麻醉苏醒护理联合保温护理对老年全身麻醉患者苏醒期生命体征、应激反应及苏醒期躁动的影响[J]. 中外医疗,2023,42(14):175-179.
- [10] 张霞. 常规保温护理联合输液加温仪在全身麻醉腰椎手术患者中的应用[J]. 医疗装备,2023,36(3):109-111.

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