

在全身麻醉手术中的护理配合方式及预后效果

周 敏

东南大学附属中大医院江北院区 江苏南京

【摘要】目的 探讨在全身麻醉手术过程中实施全方位配合护理的应用效果。**方法** 对 1285 例接受全身麻醉手术治疗的患者进行回顾性分析,根据护理方法的不同分成两组,将两组患者分别接受常规护理和优质护理全方位配合护理,被分别标记为对照组和研究组,对护理结果进行统计学分析和比较。**结果** 研究组患者的麻醉的配合度和护理满意度更高、麻醉清醒的时间更短、患者躁动评分和不良事件发生概率更低 ($p < 0.05$)。**结论** 在全身麻醉手术过程中实施全方位配合护理能使麻醉效果得到改善,患者对于护理工作更加满意,是一种值得推广的方法。

【关键词】 全身麻醉手术; 护理配合; 预后效果

【收稿日期】 2023 年 12 月 20 日

【出刊日期】 2024 年 1 月 17 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240008

Nursing cooperation and prognostic effect in general anesthesia operation

Min Zhou

Jiangbei Hospital, Zhongda Hospital Affiliated to Southeast University, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】 Objective To explore the effect of comprehensive cooperative nursing in general anesthesia operation. **Methods** 1285 patients receiving general anesthesia surgery were retrospectively analyzed and divided into two groups according to different nursing methods. The two groups of patients received routine nursing and high-quality comprehensive nursing care, respectively, and were labeled as control group and study group, and the nursing results were statistically analyzed and compared. **Results** Patients in the study group had higher degree of cooperation with anesthesia and nursing satisfaction, shorter duration of anesthesia wakefulness, lower agitation score and lower probability of adverse events ($p < 0.05$). **Conclusion** The implementation of comprehensive cooperative nursing in the process of general anesthesia can improve the anesthetic effect, and patients are more satisfied with the nursing work, which is a method worth promoting.

【Keywords】 General anesthesia surgery; Nursing cooperation; Prognostic effect

全身麻醉在现代医疗系统中占有非常重要的位置,是指为患者注射全身麻醉药物,可以抑制中枢神经系统,让病人出现意识消失,全身没有痛感,自主反射被抑制。与局部麻醉不同,全身麻醉对病人的全身都有影响,因此它能获得的麻醉效果更全面,具有较高的临床应用价值。但术中管理难度较大,部分患者依从性不高,可出现紧张等不良情绪,会影响患者的安全,导致术中血压升高,心率加快,严重威胁患者生命^[1-2]。因此,需要手术室护士和医生之间的密切配合,麻醉医生需要做到合理用药和具备熟练的技术,而手术室护士需要做到细心护理。所以,文章着重讨论了在全身麻醉手术治疗过程中,运用全方位配合护理的临床效果,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

针对 1285 例急性胃肠炎患者进行对比护理,样本选自 2022 年 10 月至 2023 年 10 月在我院接受全身麻醉手术治疗的患者,并按照先后顺序分为 2 组,研究组共计 600 例,其中男 318 例,女 282 例,年龄范围 (20-64) 岁、平均年龄 (41.73±1.46) 岁。对照组共计 685 例,其中男 360 例,女 325 例,年龄范围 (21-64) 岁、平均年龄 (41.92±1.28) 岁。两组患者的组间一般资料差异不显著 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理。主要是对病人进行健康教育,使病人明确在全身麻醉手术治疗期间要注意

的问题等。护士应密切监视患者的各项生理指标,指导病人按时用药。

研究组患者接受优质护理。

(1) 心理护理: 包括耐心地倾听病人的诉说, 了解病人的不适, 并对病人的心理状况进行评估, 采取适当的方式对病人进行疏导和情绪安抚, 把人文关怀传达给病人, 给病人提供充足的精神上的支持, 使病人建立起一个乐观的态度来对待自己的疾病。(2) 健康教育: 大部分病人在接受治疗时都会产生消极情绪, 这主要是因为他们自身对全身麻醉手术的认识不够, 所以要实施健康教育, 采取多种、有针对性的教学手段, 把全身麻醉手术的相关知识和治疗要点告诉病人, 让病人根据自己的文化水平和理解能力来选择适合自己的健康教育方式, 比如利用健康手册的图片、视频等。对全身麻醉手术的具体实施方案、注意事项等进行了全面而详尽地讲解, 不仅可以增强病人自身对全身麻醉手术的认识, 消除他们的疑虑, 缓解他们的不良情绪, 还可以使病人在临床上能更好地配合他们的治疗和护理。(3) 麻醉前备好麻醉药物和相关急救药物, 帮助患者建立静脉通道, 方便输液和及时补液, 避免回血量降低。(4) 术中加强对患者生命体征的变化, 观察血压有无升高, 若升高可能是用药量不足需要及时汇报

麻醉医生。全身麻醉患者肌松药使用后需要麻醉机维持呼吸, 因此护士需要熟练心电监护仪和麻醉机的各项参数指标, 出现异常及时汇报^[3]。(5) 麻醉恢复期: 护理人员应在全身麻醉手术患者麻醉恢复期内安慰和鼓励患者, 避免躁动和情绪激动, 及时给予全身麻醉手术患者相关的心理指导, 促进全身麻醉手术患者的恢复。

1.3 观察指标

对患者麻醉的配合度、麻醉清醒的时间、躁动评分、不良事件发生概率、护理满意度的差异进行统计对比。比较两组患者在护理满意度, 从服务态度、教育指导、心理疏导三方面进行评分, 每项评分均为 100 分, 分数越高, 则表示患者的满意度越高, 反之亦然。

1.4 统计学分析

本文统计出的所有数据, 都需要使用 SPSS23.0 来进行专业分析, 结果表明, $P < 0.05$, 这就意味着差异十分明显。

2 结果

2.1 两组患者护理满意度差异

研究组的所有得分都比对照组更高, 这说明研究组的患者有更高的满意度, 并且有显著性的差异 ($p < 0.05$)。具体如下表 1。

表 1 患者满意度统计表 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	服务态度	教育指导	心理疏导
研究组	600	86.58±5.75	89.45±5.98	90.57±4.87
对照组	685	71.34±5.48	69.85±5.75	74.38±5.48
t 值	-	19.582	29.854	14.529
p 值	-	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 患者各项指标统计表

组别	例数	麻醉配合度	麻醉清醒时间	躁动评分	不良事件发生概率
研究组	600	5.58±1.05	9.42±1.48	0.62±0.12	33 (5.50)
对照组	685	5.36±1.24	11.25±2.13	2.84±0.42	157 (22.92)
t/ χ^2 值	-	4.854	4.654	4.978	9.631
p 值	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

全身麻醉是目前手术常用麻醉方法。全身麻醉可有效缓解手术过程中的疼痛。临床上, 常见的全身麻醉类型主要是吸入式全身麻醉、静脉注射式全身麻醉、复

合式全身麻醉。其中吸入式全身麻醉主要是将七氟烷等吸入性全身麻醉药物通过麻醉机输入病人的呼吸系统, 它是通过呼吸道的吸收, 进入血液循环, 然后进入血脑屏障, 起到抑制中枢神经系统的作用, 达到全身麻

醉的效果。与其他全身麻醉方式比较,吸入麻醉有很多优点,比如,吸入麻醉药在人体内的新陈代谢比较快,能够及时通过肺部将其排出,所以比较安全;给药途径比较多样;吸入麻醉方法操作简便,具有可控性,患者接受全身麻醉之后诱导麻醉和苏醒时间相对较短。静脉注射式全身麻醉可以使得麻醉药物通过血液循环,对中枢神经系统产生抑制,且诱导迅速,对环境无污染。通常,在使用该方法时,要使用多种麻醉药,但要根据病人的具体情况进行调节。另外,还应结合病人的具体情况和手术要求,采用合适的给药方式。但是,静脉注射麻醉的可控性比较低,容易造成病人术后苏醒时间延长等问题。最近几年,全身麻醉深度的精准控制技术得到了进一步的改善,这使得静脉麻醉的精度和可控性得到了极大地提高^[4]。复合式全身麻醉就是将多种麻醉技术或麻醉药物联合使用,既能达到最佳的麻醉效果,又能降低手术的副作用。复合式全身麻醉在手术诊断和治疗中能充分利用各种麻醉方法和药物的优点,降低某些麻醉剂的使用,既能充分发挥吸入麻醉安全可控的优点,又能充分利用静脉注射麻醉起效快、诱导稳定的优点。

无论是何种全身麻醉方式,由于患者的系统和器官功能处于不稳定状态,术中间,药物的阻滞、松弛等作用尚未完全消失,容易产生躁动,对患者带来不良影响。全方位护理干预是一系列护理活动,基于一定的科学理论,在护理理论的指导下,护理人员将根据患者的具体情况给予针对性的护理干预,通过健康教育和心理疏导,可提高患者对全身麻醉的必要性和优势的认知,并减轻心理障碍,更好配合,减轻患者的刺激性和不适感,提高患者的舒适度^[5-8]。本研究将常规护理的临床效果作为对照,比较全方位配合护理的应用优势,数据显示,研究组患者接受全方位配合护理后,病人对护理的整体满意度更高,与对照组患者相比,研究组患者麻醉的配合度更高、麻醉清醒的时间更短、患者躁动评分和不良事件发生概率更低。

综上所述,全身麻醉手术患者实施手术室护士全方位护理配合效果确切,可提高患者的配合度,加速清醒和减轻躁动,减少不良事件。

参考文献

- [1] 韩晓兰,王岩. 观察临床护理对非全身麻醉手术患者心理状态及手术过程中舒适度的影响 [J]. 中国实用医药, 2018, 13 (27): 178-180. DOI:10.
- [2] 谢娟. 在减少外科全身麻醉手术患者麻醉苏醒期并发症中细节护理的应用价值 [J]. 智慧健康, 2020, 6 (09): 172-173.
- [3] 王俊超,郭海坡,史鹏许. 中医护理干预结合优质护理对全身麻醉手术患者苏醒期躁动的护理效果 [J]. 实用中医内科杂志, 2023, 37 (08): 130-132.
- [4] 王亚丰,刘絮,王蕾等. 专职护理小组配合语言唤醒用于全身麻醉老年骨科手术患者对术后早期认知功能的影响 [J]. 实用医院临床杂志, 2023, 20 (03): 96-100.
- [5] 张沛重. 《护理临床基础知识问答》出版:术前不同导尿时机配合手术室护理干预对全身麻醉手术患者的影响 [J]. 介入放射学杂志, 2022, 31 (05): 527.
- [6] 胡阿敏. 手术室护士在全身麻醉手术中的护理配合方式及预后效果分析. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8 (29): 115,117
- [7] 王真杰,陈璐,杨礼港. PACU 实施麻醉整体护理对行全麻手术的肿瘤患者心理状况的影响. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6 (89): 18-19
- [8] 杜丽英,李月娥,卢娜,等. 探究护士在全麻手术患儿术中配合护理的效果的研究. 中国保健营养, 2019, 29 (26): 236-237.

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