# 预见性护理在手术室麻醉护理中的应用分析

## 李超

深圳平乐骨伤科医院(深圳市坪山区中医院) 广东深圳

【摘要】目的 分析预见性护理用于手术室麻醉护理的价值。方法 对 2021 年 1 月-2022 年 10 月本院手术室接诊病人 (n=120) 进行随机分组,试验和对照组各 60 人,前者采取预见性护理,后者行常规护理。对比不良反应等指标。结果 关于并发症,试验组发生率 3.33%,和对照组数据 21.67%相比更低 (P<0.05)。关于 VAS 评分,试验组数据 (3.37±0.69) 分,和对照组数据 (4.25±1.09) 分相比更低 (P<0.05)。关于心率: 干预结束时,试验组数据 (79.15±5.24) 次/min,和对照组数据 (93.58±5.93) 次/min 相比更低 (P<0.05)。关于满意度,试验组数据 96.675%,和对照组数据 80.0%相比更高 (P<0.05)。关于护理质量这个指标:试验组数据 (98.52±0.93) 分,对照组数据 (91.58±1.46) 分。结论 手术室麻醉护理用预见性护理,不良反应发生率更低,术后疼痛感更轻,心率稳定性更高,满意度提升也更加明显,护理质量改善更为迅速。

【关键词】预见性护理;不良反应;手术室麻醉;疼痛

## Application analysis of predictive nursing in anesthesia nursing in operating room

#### Chao Li

Shenzhen Pingle Orthopedics Hospital (Shenzhen Pingshan Hospital of Traditional Chinese Medicine), Shenzhen
China

**[Abstract]** Objective To analyze the value of predictive nursing in anesthesia nursing in operating room. Methods Patients admitted to the operating room of our hospital from January 2021 to October 2022 (n=120) were randomly divided into 60 patients in each of the experimental and control groups. The former received predictive nursing, and the latter received routine nursing. Compare adverse reactions and other indicators. Results The incidence of complications in the experimental group was 3.33%, which was lower than 21.67% in the control group (P < 0.05). The VAS score of the experimental group  $(3.37\pm0.69)$  was lower than that of the control group  $(4.25\pm1.09)$  (P < 0.05). Heart rate: At the end of the intervention, the experimental group  $(79.15\pm5.24)$  beats /min was lower than the control group  $(93.58\pm5.93)$  beats /min (P < 0.05). As for satisfaction, the data of the experimental group was  $(79.15\pm5.24)$  beats /min (P < 0.05). As for satisfaction, the data of the quality of nursing this index: experimental group data  $(98.52\pm0.93)$  points, control group data  $(91.58\pm1.46)$  points Conclusion anesthesia nursing in the operating room with predictive nursing, the incidence of adverse reactions is lower, postoperative pain is less, heart rate stability is higher, satisfaction is more obvious, the quality of nursing improvement is more rapid.

**Key word** Predictive nursing; Adverse reactions; Anesthesia in the operating room; The pain

通过手术治疗能够抑制疾病的进展,改善病人 预后,但手术也具备应激性和创伤性,会引起较为 剧烈的疼痛感[1]。故,麻醉医生一般需要在手术开始前对病人施以有效的麻醉,目的在于减轻病人的

疼痛感,提高病人手术治疗配合度,但病人在麻醉后也容易出现诸多的不良反应<sup>[2]</sup>,为此,护士还应做好病人麻醉期间的护理工作。本文选取 120 名手术病人(2021 年 1 月-2022 年 10 月),着重分析预

见性护理用于手术室麻醉护理的价值,如下。

#### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

2021年1月-2022年10月本院手术室接诊病人120名,随机分2组。试验组60人中:女性29人,男性31人,年纪范围19-69岁,均值达到(39.25±7.48)岁;体重范围39-82kg,均值达到(54.28±6.53)kg。对照组60人中:女性28人,男性32人,年纪范围19-70岁,均值达到(39.78±7.31)岁;体重范围39-83kg,均值达到(54.87±6.13)kg。纳入标准:

- (1) 病人非过敏体质; (2) 病人对研究知情; (3) 病人意识清楚。排除标准<sup>[3]</sup>; (1) 血液系统疾病;
- (2) 传染病; (3) 严重心理疾病; (4) 过敏体质;
- (5) 精神病; (6) 年纪不足 18 岁; (7) 中途退出研究。2组体重等相比, P>0.05, 具有可比性。

#### 1.2 方法

2 组常规护理:病情监测、用药干预和注意事项告知等。试验组配合预见性护理,内容如下:(1)术前 1d,对病人进行访视,了解其身体状况。用简明的语言,配以图片或短视频,为病人介绍麻醉方式、体位、作用与感觉等,并告诉病人麻醉中需要注意的一些事项,及可能会出现的一些不良反应,让病人能够做好心理准备,以减轻其紧张感。积极解答病人提问,打消其顾虑。主动和病人交谈,正向引导病人宣泄出心中的情绪。向病人介绍手术成功的案例,增强其自信。教会病人如何稳定心态,包括冥想和倾诉。(2)术中,安抚好病人情绪,用手势、语言或眼神等鼓励病人,减轻其心理负担。根据麻醉要求,协助病人取正确的体位,并配合麻

醉医生对病人进行麻醉。做好病人的保暖工作,向病人提供保温毯等物品。适当加温输注液体,以免病人因冷刺激而出现低体温等问题。对于局麻者,可亲切的与之交谈,以分散其注意力。(3)术后,若为全麻者,需将其头部偏向一侧,以促进鼻腔中分泌物的排出,若有必要,可对病人施以吸痰处理,以免痰液聚集阻塞气道。术后 1d, 对病人进行访视,了解其康复情况,观察病人身体反应,若有异常,立即处理。

## 1.3 评价指标

- 1.3.1 统计 2 组并发症(胸闷,及头痛等)发生者例数。
- 1.3.2 用 VAS 量表评估 2 组术后 12h 的疼痛感: 总分 10。得分和疼痛感两者间的关系: 正相关。
  - 1.3.3 测量 2 组干预前/后心率。
- 1.3.4 调查 2 组满意度: 不满意 0-75 分, 一般 76-90 分, 满意 91-100 分。对满意度的计算以(一般+满意)/n\*100%为准。
- 1.3.5 评估 2 组护理质量: 有操作水平、基础护理和服务态度等内容, 总分 100。

#### 1.4 统计学分析

SPSS 23.0 处理数据, t 作用是: 检验计量资料, 其表现形式是 ( $\chi$ ±s),  $\chi$ 2作用是: 检验计数资料, 其表现形式是[n (%)]。P<0.05, 差异显著。

#### 2 结果

## 2.1 并发症分析

至于并发症,试验组发生率 3.33%,和对照组数据 21.67%相比更低 (P<0.05)。如表 1。

表	并发症记录结果表	[n,	(%)	]
---	----------	-----	-----	---

组别	例数	胸闷	恶心	头痛	发生率
试验组	60	0 (0.0)	1 (1.67)	1 (1.67)	3.33
对照组	60	4 (6.67)	5 (8.33)	4 (6.67)	21.67
$\chi^2$					7.1249
P					0.0252

## 2.2 疼痛感分析

评估结果显示,至于 VAS 评分: 试验组数据  $(3.37\pm0.69)$  分,对照组数据  $(4.25\pm1.09)$  分。对比可知,试验组的疼痛感更轻 (t=4.2593, P<0.05)。

### 2.3 心率分析

测量结果显示,至于心率:尚未干预时,试验

组数据 $(78.23\pm6.14)$ 次/min,对照组数据 $(78.47\pm6.03)$ 次/min,2组数据之间呈现出的差异并不显著(t=0.3157,P>0.05);干预结束时:试验组数据( $(79.15\pm5.24)$ 次/min,对照组数据( $(93.58\pm5.93)$ 次/min,对比可知,试验组的心率更低(t=13.1895,P<0.05)。

## 2.4 满意度分析

调查结果显示,试验组:不满意 2 人、一般 19 人、满意 39 人,本组满意度 96.67%(58/60);对照组:不满意 12 人、一般 24 人、满意 24 人,本组满意度 80.0%(48/60)。对比可知,试验组的满意度更高( $\chi^2=7.083$ ,P<0.05)。

## 2.5 护理质量分析

评估结果显示,至于护理质量这个指标: 试验组数据 (98.52 $\pm$ 0.93) 分,对照组数据 (91.58 $\pm$ 1.46) 分。对比可知,试验组的护理质量更好(t=6.3142,P<0.05)。

### 3 讨论

麻醉作为手术操作环节中比较重要的一个部分<sup>[4]</sup>,能够对病人痛觉神经的传导进行有效的抑制,让病人能够暂时失去痛觉,以方便手术医生的操作,同时也能减轻病人的不适感,减少手术风险,提高手术成功几率。但麻醉药物的使用也会引起诸多的不良反应,如:头痛与恶心等,进而对病人的身体健康造成了影响<sup>[5,6]</sup>。另外,对于多数病人来说,其对麻醉的认知度也比较低,使得其更易出现焦虑、恐惧和烦躁等负性情绪,进而导致其依从性降低,影响了麻醉效果<sup>[7]</sup>。预见性护理乃新型的护理方式,涵盖了"以人为本"这种理念,能够针对麻醉护理工作中存在的风险,提前采取有效的措施来进行干预,以在最大限度上提高病人的麻醉质量,减少不良反应发生几率,从而有助于促进病人的康复进程,减轻疼痛程度<sup>[8]</sup>。

施美蓉的等人的研究[9]中,对 100 名手术病人 都进行了常规护理,并对其中50名病人加用了预见 性护理, 结果显示: 预见性组 VAS 评分(3.42±0.73) 分,比常规组(4.16±1.25)分低;预见性组满意度 90.0%(45/50), 比常规组74.0%(37/50)高。表 明, 预见性护理对减轻病人术后的疼痛感和提高满 意度等都具有显著作用。本研究,至于 VAS 评分: 试验组数据比对照组低(P<0.05); 至于满意度: 试验组调查结果比对照组好(P<0.05),这和施美 蓉等人的研究结果相似。至于并发症这个指标: 试 验组发生率比对照组低(P<0.05);至于心率:干 预结束时,试验组数据比对照组低(P<0.05);至 于护理质量: 试验组数据比对照组高(P<0.05)。 预见性护理后,病人极少出现胸闷等不良反应,且 其术后疼痛感也显著减轻,心率更加稳定,满意度 明显提升,护理质量也更好[10]。为此,护士可将预 见性护理作为手术室麻醉的一种首选辅助护理方式。 综上,手术室麻醉护理用预见性护理,不良反 应发生率更低,术后疼痛感更轻,心率更加稳定, 满意度提升更为迅速,护理质量改善更加明显,值 得推广。

## 参考文献

- [1] 王永宜. 预见性护理与循证护理在县级医院手术室麻醉患者护理中的应用效果[J]. 婚育与健康,2022,28 (18):85-87.
- [2] 吴湘波,林少漫,毛小燕. 预见性护理和循证护理在手术室麻醉病人护理中的干预效果探讨[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(2):309-310.
- [3] 刘培培,崔兆坤,孟甜. 分析预见性护理与循证护理在手术室麻醉患者护理中的干预效果[J]. 健康大视野,2020 (6):172.
- [4] 张萌萌. 预见性护理与循证护理在手术室麻醉患者护理中的应用效果[J]. 科学养生,2021,24(4):97.
- [5] 潘艳. 预见性护理与循证护理在手术室麻醉患者护理中的应用效果研究[J]. 中国社区医师,2020,36(30):16
- [6] 刘洋,赵妍. 预见性护理与循证护理在手术室麻醉患者护理中的应用效果研究[J]. 婚育与健康,2021 (10):74.
- [7] 连绮雯,江鋆. 循证护理联合预见性护理在手术室麻醉 患者护理中的应用[J]. 国际护理学杂志,2020,39(20):3 801-3803.
- [8] 穆松华. 手术室预见性护理对腰-硬联合麻醉患者术后 认知功能的影响[J]. 中国医药导报,2020,17(25):184-187
- [9] 施美蓉,苏增标,董琼虹. 手术室麻醉护理中采用预见性护理的临床效果观察[J]. 山西卫生健康职业学院学报,2022,32(2):86-88.
- [10] 陈巧仪. 预见性护理与循证护理在手术室麻醉患者护理中应用的效果[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5 (11):121,125.

**收稿日期**: 2022 年 11 月 4 日

出刊日期: 2022年12月2日

**引用本文**: 李超 预见性护理在手术室麻醉护理中的应用分析[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(10):145-147 DOI: 10.12208/j. jmnm.202200641

**检索信息**: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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/

