

集束化护理干预对手术室麻醉复苏期患者的影响

宋晓莉, 韩倩倩*, 刘洋, 刘晓辉, 刘冬华

聊城市人民医院 山东聊城

【摘要】目的 探讨集束化护理干预对手术室麻醉复苏期患者的影响。**方法** 本研究开展时间段为2019年-01月至2020年12月, 实验对象为我院进行全麻手术的患者(n=120), 按麻醉复苏期实施的不同护理模式分组, 对照组(n=60)采用常规护理, 观察组(n=60)采用集束化护理, 比较两组护理质量、患者麻醉复苏期不良事件发生率、焦虑情绪、依从性以及护理满意度。**结果** 两组护理后结果对比显示, 观察组护理管理质量同对照组相比显著提高, 患者麻醉复苏期不良事件发生率为10.00%, 其结果与对照组数据的16.67%相比明显降低, 麻醉复苏期患者的焦虑情绪较轻, 患者依从性明显提高, 最终患者对护理满意度评分较, 两组数据结果对比差值显示($P < 0.05$)。**结论** 对手术室麻醉复苏期患者实施集束化护理干预措施, 能取得较好的效果, 进一步提高临床护理质量, 降低患者发生不良事件的风险, 增强患者身心舒适度, 促进身体恢复效率, 值得临床应用。

【关键词】 集束化护理干预; 手术室; 麻醉复苏期; 不良反应

Effect of cluster nursing intervention on patients during anesthesia and resuscitation in operating room

Xiaoli Song, Qianqian Han*, Yang Liu, Xiaohui Liu, Donghua Liu

Liaocheng people's Hospital Shandong Liaocheng, China

【Abstract】 Objective To explore the effect of cluster nursing intervention on patients during anesthesia and resuscitation in operating room. **Methods:** This study was carried out from January 2019 to December 2020. The subjects were patients undergoing general anesthesia surgery in our hospital (n = 120). They were divided into groups according to different nursing modes implemented during anesthesia resuscitation. The control group (n = 60) used routine nursing and the observation group (n = 60) used cluster nursing. The nursing quality, incidence of adverse events, anxiety, compliance and nursing satisfaction of the two groups were compared. **Results:** the comparison of the results after nursing between the two groups showed that the quality of nursing management in the observation group was significantly improved compared with that in the control group, the incidence of adverse events in the anesthesia resuscitation period was 10.00%, which was significantly lower than 16.67% of the data in the control group, the anxiety of patients in the anesthesia resuscitation period was less, the compliance of patients was significantly improved, and the final score of patients' satisfaction with nursing was lower. The difference between the two groups was shown ($P < 0.05$). **Conclusion:** the implementation of cluster nursing intervention measures for patients during anesthesia and resuscitation in the operating room can achieve good results, further improve the quality of clinical nursing, reduce the risk of adverse events, enhance the physical and mental comfort of patients, and promote the efficiency of physical recovery. It is worthy of clinical application.

【Keywords】 Cluster Nursing Intervention; Operation Room; Anesthesia Recovery Period; Adverse Reaction

目前, 临床上对于采用全身麻醉进行手术患者, 为了确保患者术后的安全, 防止躁动等一系列并发症的发生, 都会将患者送到麻醉恢复室, 借助多种仪器设备来对患者的生命体征进行监测, 并配合有效合理地

护理干预措施, 以此来保证患者能够平稳地渡过麻醉复苏期^[1]。因此, 本文主要将120例在我院进行全麻手术的患者作为实验对象, 在手术麻醉恢复期采用集束化护理干预后, 对其应用价值进行探析, 为临床提供

*通讯作者: 韩倩倩(1985-)女, 山东聊城, 主管护师, 研究方向: 麻醉恢复期护理及疼痛

参考, 内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究开展时间段为 2019 年-01 月至 2020 年 12 月, 实验对象为我院进行全麻手术的患者 (n=120), 按麻醉复苏期实施的不同护理模式分组, 对照组 (n=60) 采用常规护理, 男患者 38 例、女患者 22 例; 年龄范围在 25-76 岁之间, 平均 (48.36±2.57) 岁。观察组 (n=60) 采用集束化护理, 男患者 40 例、女患者 20 例; 年龄范围在 23-78 岁之间, 平均 (48.39±2.54) 岁。对比两组患者的基线资料, 无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理: 包含①生命体征监测、②疼痛干预、③心理疏导等内容。

观察组实施集束化护理: (1) 成立集束化护理小组, 由护士长为小组组长, 组织学员进行培训、考核; 同时收集医院与本研究相关的案例, 分析、总结护理中不良事件的特点, 找出不良事件发生的原因; 查询文献资料, 并结合医院以及患者的实际情况, 制定具有个体化的护理方案。(2) 具体措施如下: ①术前健康宣教: 告知患者与麻醉相关的基本知识, 并分析患者对手术的产生不良情绪的原因, 可邀请恢复成功的患者现身说, 有助于增强患者的信心; 指导患者麻醉恢复期配合医师的掌握、伸舌等活动, 并及时解答患者提出的问题。②操作预见性干预: 评估患者各项临床指标, 并做好记录, 对评分较低者需提前准备抢救物品, 评分较高、生命体征稳定者应尽早拔管。

③预防不良事件: 加强病房巡视, 定时检查器官导管、导尿管等固定情况, 同时评估患者躁动情况, 做好约束性保护, 加强生命体征的监测, 防止意外事件发生。

1.3 观察指标

(1) 将护理管理前后两组护理管理质量、麻醉复苏后患者依从性以及护理满意度通过发放自拟调查问卷表进行评分对比, 每项指标最高分值为 10 分, 最终得分越高则证实指标越好。(2) 麻醉复苏后两组患者焦虑程度通过汉密顿焦虑量表 (HAMA) 进行测定, 0-6 分表示无焦虑, 7-20 分表示轻度焦虑, 21-28 分表示中度焦虑, 高于 29 分表示重度焦虑。(3) 统计两组患者发生坠床、非计划拔管、心率加快、血压升高、切口渗血量增多的例数。麻醉复苏期

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均录入至 Excel 2010 中予以校对, 采用 SPSS 23.0 软件进行处理。百分比 (%) 表示计数资料, 计数资料用卡方 (χ^2) 检验。P 评定检验结果, $P>0.05$ 提示无统计学差异, $P<0.05$ 提示有统计学差异。

2 结果

2.1 两组评分指标比较情况

两组患者护理前的评分指标对比差值无统计学意义 ($P>0.05$); 护理后观察组护理管理质量同对照组相比得到显著提升, 患者麻醉复苏后的焦虑情绪与对照组相比较轻, 同时患者的依从性以及患者对护理满意度评分也明显优于对照组, 两组数据差值存在统计学意义 ($P<0.05$), 见表 1。

表 1 两组各项护理指标比较详情 (n=60, $\bar{x} \pm s$)

组别	护理管理质量/分		焦虑情绪/分	依从性/分		护理满意度/分
	实施前	实施后	实施后	实施后	实施后	实施后
观察组	5.7±0.7	9.3±0.8	10.4±1.4	9.5±0.4	9.4±0.6	9.4±0.6
对照组	5.6±0.6	8.5±0.5	15.6±1.6	8.3±0.2	8.3±0.5	8.3±0.5
t	0.840	6.568	18.945	20.784	10.909	10.909
P	0.402	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 对比两组患者不良事件发生率 [(%)]

组别 (n=例数)	坠床	非计划拔管	心率加快	血压升高	切口渗血量增多	发生率
观察组 (n=60)	0 (0.00)	2 (3.33)	0 (0.00)	1 (1.67)	0 (0.00)	3 (5.00)
对照组 (n=60)	1 (1.67)	4 (6.67)	1 (1.67)	3 (5.00)	1 (1.67)	10 (16.67)
χ^2	-	-	-	-	-	4.227
P	-	-	-	-	-	0.040

2.2 两组不良事件发生率对比

表 2 结果显示, 通过护理管理后观察组不良事件发生率仅有 5.00%, 其结果与对照组患者数据结果的 16.67%相比已占据明显优势, 两组数据结果对比差值存在统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

全麻是将麻醉药物经患者的呼吸道吸入, 或是肌肉注射或是静脉推注的进入到体内的一种麻醉方式, 它可以抑制患者的中枢神经, 使患者的全身痛觉丧失、神志消失等^[2]。由于全麻是完全可逆的, 所以的麻醉药物被患者的代谢或是体内排出后, 患者的神志、各种反射便会慢慢恢复正常^[3]。但是, 值得注意的是采用全麻进行手术的患者, 术后容易因多种不同因素的影响而发生一系列并发症, 这不仅会对手术效果与患者的预后造成影响, 还可能会引发各种不良事件发生, 进而对患者的生命安全构成威胁, 不利于患者恢复^[4]。因此, 临床有必要给予该类患者有效、正确的护理措施, 以此来保证患者的安全。本研究中, 观察组实施集束化护理干预后, 其不良事件发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$)。其原因分析可能为: 集束化护理是一种集合一系列有循证基础治疗与护理措施的护理模式, 主要是为了促进医疗护理服务更加优化的一项措施^[5]。通过给予患者健康宣教、预防不良事件等一系列措施, 不仅有助于减轻患者因手术造成的干扰, 使患者以最佳的心理、生理状况面对手术, 对降低患者发生手术应激反应具有非常积极的反应, 有助于稳定患者术后的生命体征, 降低不良事件的发生风险, 确保患者的安全^[6]。

综上所述, 对手术室麻醉复苏期患者实施集束化护理干预措施, 能取得较好的效果, 可降低患者发生不良事件的风险, 值得临床应用。但鉴于本次研究数据有限, 因此还希望临床各界专家和学者能够再做进一步探究分析, 进一步提高临床手术室麻醉复苏期患者的护理管理质量, 促进患者疾病治疗效率。

参考文献

- [1] 孙焯. 集束化护理对骨科患者全身麻醉术后恢复期的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, v.6; No.346 (29):117-117.
- [2] 吴水容, 纪晓芳. 护理干预对麻醉复苏期间患者疼痛程度及并发症的影响[J]. 中国继续医学教育, 2020, 012(004):193-195.

- [3] 张媛辉, 齐静静. 早期集束化护理干预对 ICU 老年患者术后谵妄转归及精神状态的影响分析[J]. 黑龙江中医药, 2019, 48(002):106-107.
- [4] 邱凤, 柯坚超, 宗华. 集束化护理干预对手术室麻醉复苏期患者的影响[J]. 护理实践与研究, 2020, v.17(10): 120-122.
- [5] 李郁. 舒适护理对麻醉复苏室恢复期患者满意度的影响和护理质量分析[J]. 健康养生, 2019, 000(004):51.
- [6] 朱梦梦. 集束化护理干预对神经外科重症监护室人工气道患者的影响观察[J]. 家庭医药, 2019, 000(009):210.
- [7] 罗利珍. 失效模式和效应分析在麻醉复苏室护理风险管理中的应用[J]. 广西医学, 2017, 39(2):3.
- [8] 钱静, 顾银燕. 基于快速康复外科理念的骨科全麻术后患者麻醉复苏期护理[J]. 护理学杂志, 2017, 32(22):2.
- [9] 沈琳, 奚敏, 华颖. 麻醉复苏室护理安全隐患的原因分析与对策[J]. 中国卫生产业, 2017, 14(23):2.
- [10] 王艳, WANG, Yan,等. 全麻术后患者麻醉复苏室护理观察与分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(1):2.
- [11] 卢林芳, 姜雄春. 失效模式和效应分析在麻醉复苏室护理风险管理中的应用[J]. 全科护理, 2018.
- [12] 张勤, 田莉. 微格教学法在口腔专科麻醉复苏室护理技能教学中的应用研究[C]// 第十四次中国口腔颌面外科学术会议论文汇编. 2018.
- [13] 俞斌, 陈维, 李云涛,等. 术后机械通气重症患者的麻醉复苏护理要点总结与效果研究[J]. 现代消化及介入诊疗, 2019(A01):2.
- [14] 周艳, 赵京亚. 麻醉复苏室护理安全隐患的原因分析与对策[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019(31).

收稿日期: 2022 年 5 月 6 日

出刊日期: 2022 年 7 月 31 日

引用本文: 宋晓莉, 韩倩倩, 刘洋, 刘晓辉, 刘冬华, 集束化护理干预对手术室麻醉复苏期患者的影响[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(3): 157-159
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220132

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。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS