

精细化护理在全身麻醉患者中的应用分析

韩媛媛, 邓 姣

贵州医科大学附属医院 贵州贵阳

【摘要】目的 探析全身麻醉患者中采取精细化护理的效果。**方法** 本次研究对象为 82 例全身麻醉患者, 抽取时间为 2022 年 1 月-2023 年 1 月期间, 以随机数字表法将上述患者分为参考组及实验组, 其中参考组给予常规护理, 实验组采取精细化护理, 每组 41 例。对比两组干预效果。**结果** 实验组苏醒情况优于参考组 ($P<0.05$)。实验组苏醒期躁动发生率低于参考组 ($P<0.05$)。**结论** 全身麻醉患者中采取精细化护理可有助于促进患者苏醒, 减少苏醒期躁动, 此种方法值得推广。

【关键词】 全身麻醉; 精细化护理; 苏醒情况; 苏醒期躁动

【收稿日期】 2025 年 1 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250071

Application analysis of refined nursing in general anesthesia patients

Yuanyuan Han, Jiao Deng

Guizhou Medical University Affiliated Hospital, Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective To explore the effect of adopting refined nursing in patients undergoing general anesthesia. **Methods** The study subjects were 82 patients under general anesthesia, selected from January 2022 to January 2023. The patients were randomly divided into a reference group and an experimental group using a random number table method. The reference group received routine care, while the experimental group received refined care, with 41 patients in each group. Compare the effects of two intervention groups. **Results** The awakening situation of the experimental group was better than that of the reference group ($P<0.05$). The incidence of agitation during the awakening period in the experimental group was lower than that in the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** Adopting refined nursing care in patients undergoing general anesthesia can help promote patient recovery and reduce agitation during the recovery period. This method is worth promoting.

【Keywords】 General anesthesia; Refined nursing care; Awakening situation; Restlessness during the awakening period

手术是治疗多种疾病的有效方法, 而麻醉则是确保手术顺利进行的重要前提。在全身麻醉手术中, 患者面临着多种生理和心理上的挑战, 如疼痛、无力感、焦虑、烦躁等。这些因素不仅会影响患者的手术效果, 还可能导致其出现麻醉相关的不良反应^[1]。因此, 在护理过程中, 除了需要密切监测患者的生理指标外, 还需特别关注其心理状态和护理细节。精细化护理作为一种细致化、人性化的护理方案, 近年来在全身麻醉手术中的应用逐渐增多。这种护理模式强调护理的全面性和细致性, 重视患者在治疗期间的感受和心理护理需求^[2]。通过为患者提供优质的护理服务, 精细化护理旨在减轻其生理痛苦和心理负担, 降低不良反应的风险, 从

而提高手术的整体效果。为此本次研究对象为 82 例全身麻醉患者, 抽取时间为 2022 年 1 月-2023 年 1 月期间, 探析全身麻醉患者中采取精细化护理的效果。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

本次研究对象为 82 例全身麻醉患者, 抽取时间为 2022 年 1 月-2023 年 1 月期间, 以随机数字表法将上述患者分为参考组及实验组, 其中参考组给予常规护理, 实验组采取精细化护理, 每组 41 例。其中参考组男、女分别为 21 例、20 例, 年龄最小 19 岁, 最大 74 岁, 均值 (46.53 ± 2.31) 岁。实验组男、女分别为 22

例、19例, 年龄最小21岁, 最大71岁, 均值(46.31±2.54)岁。两组资料对比差异小($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参考组

本组采取常规护理, 从手术前12小时起至患者出院前一天为止, 为护理时间范围。在此期间, 术前阶段, 护士会向患者阐述手术的重要性, 并提醒患者在麻醉过程中需要注意的关键事项; 手术过程中, 护士会持续监测患者的生命体征, 一旦发现异常情况, 将立即协助手术医师进行处理, 以保障患者的安全; 术后, 护士会继续监测患者的体温、血压、心电图以及血氧饱和度等基本生命体征, 并根据患者的实际状况, 提供必要的吸痰、镇痛等护理措施。

1.2.2 实验组

此组采取精细化护理干预, 方法详见下文:

(1) 术前精细化护理: 在术前访视环节, 医护人员会详尽地向患者阐述手术的安全性、其重要性, 以及麻醉可能引发的不良反应与相应的解决策略, 还会说明引流管置入的必要性。对于那些负性情绪较为显著的患者, 护士会探究其情绪产生的根源, 并与患者家属携手开展心理疏导工作。当患者进入手术室后, 医护人员会主动与其交流, 采取适当方式转移其注意力。

(2) 术中精细化护理: 在手术过程中, 若患者体温降至正常以下, 护士会采用加温毯来协助提升体温。同时, 手术所需的液体被加热至大约 37°C , 以防止因体温过低所诱发的应激反应。此外, 还会加强对患者的呼吸道管理, 确保呼吸顺畅无阻。

(3) 麻醉苏醒期护理: 在患者进入麻醉苏醒期后, 护士会仔细检查其呼吸道状况。若发现呼吸道存在异物, 会立即采取适当措施进行及时处理。为确保患者的生命体征稳定, 会协助其进行吸氧治疗, 并监测血压和血氧饱和度等指标, 使之保持在正常范围内。同时, 护士会根据需要适当调整患者的体位, 防止因长时间维持同一姿势而导致的血管受压。此外, 还会使用束腹带对麻醉苏醒期的患者进行适当约束, 并根据患者的

躁动情况灵活调整束腹带的松紧度。在患者即将完全苏醒的前期, 护士会尝试与其进行交流, 以评估其苏醒的具体程度。

(4) 术后精细化护理: 手术完成后, 护士嘱咐患者采取平卧位, 并加强了对患者的巡视工作, 持续监测其生命体征。同时, 护士密切注意患者是否存在呼吸不畅或呼吸道梗阻的情况, 以确保其呼吸道的顺畅; 还观察患者是否有语言、意识或听力上的障碍。此外, 护士会定期检查导尿管的固定状况以及引流管的通畅程度。

(5) 疼痛护理: 为患者提供与疼痛程度相应的镇痛治疗, 并事先向患者说明, 手术后体内残留的麻醉药物可能会导致身体不适。同时, 确保病房保持清洁, 且温度、湿度适中, 通过播放轻柔舒缓的音乐来营造一个有利于康复的舒适环境。

1.3 观察指标

1.3.1 苏醒情况

记录两组患者的拔管时间、自主呼吸恢复时间和定向力恢复时间。

1.3.2 麻醉苏醒期躁动情况

评估两组患者的麻醉苏醒期躁动情况, 表现分为1~4级。其中1级表现为平静; 2级为轻微躁动, 即不平静但可被安抚; 3~4级则为明显躁动, 表现为不可被安抚且存在一定程度的焦虑、好斗或存在定向障碍。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 23.0 软件对研究所获得的数据进行处理。计量资料用 $(\bar{x}\pm s)$ 表示, 并进行t检验; 计数资料用(%)表示, 并进行 (χ^2) 检验。若计算得到的P值小于0.05, 则表明对比的对象间存在显著差异。

2 结果

2.1 苏醒情况

表1显示, 实验组苏醒情况优于参考组($P<0.05$)。

2.2 苏醒期躁动等级

表2显示, 实验组苏醒期躁动发生率低于参考组($P<0.05$)。

表1 苏醒情况 ($\bar{x}\pm s$) (min)

组别	例数	拔管时间	自主呼吸恢复时间	定向力恢复时间
实验组	41	11.24±3.21	23.47±3.27	18.79±3.21
参考组	41	12.56±2.17	27.68±3.14	22.35±2.18
<i>t</i>	-	2.181	5.946	5.874
<i>P</i>	-	0.032	0.001	0.001

表 2 苏醒期躁动等级[n, (%)]

组别	例数	1 级	2 级	3 级	4 级	合计
实验组	41	2 (4.88%)	5 (12.20%)	1 (2.44%)	0 (0.00%)	8 (19.51%)
参考组	41	6 (14.63%)	92 (21.95%)	6 (14.63%)	3 (7.32%)	26 (63.41%)
χ^2	-					11.245
<i>P</i>	-	-	-	-	-	0.001

3 讨论

全麻术后常见的并发症之一是麻醉苏醒期躁动, 会导致患者出现神经兴奋和躁动等症状^[3]。在麻醉苏醒期, 躁动患者通常会表现出不同程度的意识障碍或心理状态异常, 并可能伴随切口裂开和导管脱落等风险。由于术后患者受到引流管的牵引, 躁动时可能会发生非计划性拔管, 情况严重时甚至会导致患者坠床^[4]。此外, 患者的心率和血压在躁动期间会处于较快和较高的水平, 这极易诱发心血管疾病, 特别是对于已经患有高血压的患者来说, 发生心血管疾病的风险更高。因此, 临床上需要采取合理、科学且具有针对性的护理干预措施, 以确保患者在手术期间的安全, 并提升其术后的恢复效果^[5]。

本研究结果显示, 实验组苏醒情况优于参考组 ($P < 0.05$)。实验组苏醒期躁动发生率低于参考组 ($P < 0.05$)。提示, 实施精细化护理能够优化接受全身麻醉手术患者的苏醒过程, 并减少躁动事件的发生。这主要是因为, 在全身麻醉患者的麻醉苏醒期间进行护理, 可以干预其呼吸道状况、血压、血氧饱和度、体位及约束程度, 同时依据患者躁动的具体程度提供个性化的护理措施, 进而有效缩短了患者的苏醒时间^[6-7]。对于观察组患者, 术前通过向他们说明手术的安全性、引流管置入的必要性, 以及麻醉可能带来的不良反应和相应的处理办法, 能够帮助他们缓解紧张、恐惧等负面情绪, 避免因这些情绪影响手术效果, 从而减少麻醉苏醒期间的躁动情况^[8]。

综上所述, 全身麻醉患者中采取精细化护理可有助于促进患者苏醒, 减少苏醒期躁动, 此种方法值得推广。

参考文献

[1] 董辉, 段红. 基于临床护理路径的精细化护理干预在麻醉恢复室全身麻醉患者中的应用效果 [J]. 临床医学研

究与实践, 2023, 8 (24): 187-190.

[2] 刘桂莲, 易继群, 聂爱萍, 等. 精细化护理在局麻下行输尿管软镜碎石术治疗上尿路结石中的效果 [J]. 实用临床医学, 2023, 24 (01): 83-85+91.

[3] 林新. 精细化护理对胸腔镜下肺癌根治术的效果分析 [J]. 中国卫生标准管理, 2021, 12 (22): 153-156.

[4] 秦晓云. 围手术期精细化护理对全身麻醉患者的应用效果 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2021, 7 (07): 29-32.

[5] 彭雪梅. 精细化护理在手术室护理中对护理差错发生情况、手术切口感染发生率、护理依从性和护理满意度的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19 (73): 17-18.

[6] 燕蓉. 精细化护理对全身麻醉下妇科腹腔镜手术复苏期的影响分析 [J]. 心理月刊, 2019, 14 (03): 56.

[7] 孙静璐, 曹爽. 精细化护理对全身麻醉下妇科腹腔镜手术复苏期的影响分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18 (70): 65-66.

[8] 刘艳, 董苏琳. 精细化护理在全身麻醉下妇科腹腔镜手术复苏期的应用研究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17 (46): 5-6.

版权声明: ©2025 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