

责任制护理在骨科全麻术后患者麻醉复苏期的应用

韩媛媛

贵州医科大学附属医院 贵州贵阳

【摘要】目的 分析在骨科全麻术后患者麻醉复苏期护理中应用责任制护理的价值。**方法** 抽选 2021 年 3 月-2023 年 5 月为研究时段, 抽选在该时段内在我院接受在骨科全麻术后麻醉复苏期的患者 70 例为研究对象, 按照随机分组的方式分为对照组 35 例常规护理, 观察组 35 例责任制护理, 对比两组患者苏醒时间、拔管时间、躁动程度和并发症的发生率。**结果** 观察组苏醒时间更早、拔管时间更早, 躁动程度更低, 并发症发生概率更低, 差异显著, $P < 0.05$ 。**结论** 在骨科全麻术后患者麻醉复苏期护理中应用责任制护理的价值很高, 能加速患者苏醒, 降低麻醉苏醒期的躁动和并发症, 利于尽早转归接受基础护理。

【关键词】 责任制护理; 骨科全麻术后; 麻醉复苏期; 躁动; 麻醉风险

【收稿日期】 2024 年 2 月 15 日

【出刊日期】 2024 年 3 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240107

The application of responsibility based nursing in the anesthesia recovery period of patients after general anesthesia in orthopedics

Yuanyuan Han

Guizhou Medical University Affiliated Hospital, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective To analyze the value of applying responsibility nursing system in the anesthesia recovery period of orthopedic patients after general anesthesia. **Methods** From March 2021 to May 2023, 70 patients who received anesthesia recovery after orthopaedic general anesthesia in our hospital during this period were selected as the study objects, and were randomly divided into the control group (35 cases of routine nursing) and the observation group (35 cases of responsibility nursing). The recovery time, extubation time, agitation degree and incidence of complications were compared between the two groups. **Results** In the observation group, the recovery time was earlier, the extubation time was earlier, the degree of agitation was lower, and the probability of complications was lower, the difference was significant ($P < 0.05$). **Conclusion** It is of great value to apply the responsibility nursing system in the anesthesia recovery period of orthopedic patients after general anesthesia, which can accelerate the recovery of patients, reduce the agitation and complications during the anesthesia recovery period, and facilitate the early return to basic nursing.

【Keywords】 Responsibility system nursing; Orthopedic surgery after general anesthesia; Recovery period from anesthesia; Restlessness; Anesthesia risk

随着医学水平的增长和现代麻醉医学的不断更新, 全麻在手术中的应用也越加广泛。全麻和局部注射麻醉有明显的区别, 主要是通过对患者插管以及静脉推注等方式, 医学性地令患者意识丧失, 处于镇静的状态^[1]。

手术结束后的时期被称之为麻醉复苏期, 在这一时段内, 麻醉药物带来的意识昏迷以及神经阻滞的效果还没有完全性地消失, 人体的保护反射仍存在一定的抑制, 容易在该时段内出现呼吸、呕吐而导致的窒息、还可能发生通气不足以及循环功能不稳定的情况,

致使术后麻醉风险发生概率直线增高^[2]。故术后的麻醉复苏期是患者最需要照护的特殊时期, 对降低患者躁动以及误吸等并发症有极大的医学价值^[3]。

责任制护理属于现代护理的一部分, 其概念是以患者为中心, 将护理人员固定责任制, 由专人对患者从入院到出院或是某项专项护理进行针对性的护理, 促使患者生理和心理均得到同一个护理人员最佳且持续性的照护^[4]。基于此, 我院提出该项研究, 旨在探究和分析在骨科全麻术后患者麻醉复苏期护理中应用责任制护理的价值。

1 对象和方法

1.1 对象

抽选 2021 年 3 月-2023 年 5 月为研究时段, 抽选在该时段内在我院接受在骨科全麻术后麻醉复苏期的患者 70 例为研究对象, 按照随机分组的方式分为对照组 35 例常规护理, 观察组 35 例责任制护理, 其中对照组患者男性 16 例, 女性患者 19 例, 年龄最大者为 65 岁, 年龄最小者为 42 岁, 平均年龄为 46.5 ± 2.9 岁, 观察组患者男性 17 例, 女性患者 18 例, 年龄最大者为 64 岁, 年龄最小者为 40 岁, 平均年龄为 42.8 ± 2.6 岁; 两组患者一般资料对比差异不显著, $P > 0.05$, 研究有可进行价值。

1.2 方法

对照组患者实施常规麻醉复苏期护理, 即转入观察室后, 对患者的各项生命体征进行监测, 包括血氧、意识、血压等各种情况。

观察组实施责任制护理:

①知识普及: 医院从思想上加强医务人员对自我的负责精神, 从患者入院后, 指定专人对患者 24h 进行全面负责, 不间断患者的护理过程。针对麻醉复苏期对患者制定一对一的护理计划。

患者接受手术前, 针对麻醉以及麻醉复苏期的相关知识对患者进行讲解和科普, 告知患者麻醉复苏期的存在, 提高其认知, 可以一定程度上帮助患者自我分辨术后躁动。

②制定麻醉复苏期的护理计划流程: 复苏交接、监测生命体征、保暖、意外伤害护理以及并发症护理。

③复苏交接: 转入病房后立即对患者进行生命体征的监测, 同时配合麻醉医师交接, 了解患者在骨科麻醉手术中的情况, 患者意识未清醒前立即去枕平卧、将头偏向一侧、保持呼吸道的通畅。如果患者是小儿, 必要时要将患儿的头部稍朝后仰, 根据复苏交接内容逐一地进行交接, 于床边专人护理。

④监测生命体征: 每 10-15min 对患者的血压、脉搏以及呼吸等进行监测, 直到患者彻底清醒, 生命循环彻底稳定。当存在有体温超过 39.5°C 、心律细快且大

于 130 次/分、面部呈现紫绀、血氧饱和度急速下降、术切口有出血、引流异常的现象时候立即上报医生处理。

⑤保暖措施: 提高室温, 以及加用保暖被对患者进行保暖, 不可使用热水袋以及其他保温措施, 以免烫伤。意外伤害护理: 复苏期间部分患者可能会出现幻觉以及躁动, 容易出现管道牵拉脱出、输液脱落、非计划拔管以及坠床和抓伤医务人员的可能, 需要根据患者的情况采用医用束缚带对患者进行保护性束缚, 同时加强患者切口部位的固定以及引流管道的固定。

⑥并发症护理: 呼吸梗阻是此类患者常见的并发症, 应加强对患者鼾声、呼吸声等征象的观察, 如果出现鼻翼煽动、三凹征, 以及血氧血压减低时, 舌后坠者立即托起下颌, 保持头部后仰, 同时置入口咽部的通气道, 清除口腔的分泌物和异常物, 阻止并发症进一步发展。

1.3 观察指标

①对比两组患者苏醒时间、拔管时间、躁动程度, 躁动程度采取 Richmond 躁动-镇静评分 10 个镇静登记, +4 分~5 分, 从有攻击性到昏迷, 最佳镇静目标-02 到 0 分;

②对比两组患者并发症的发生率, 含有误吸、呼吸道梗阻、非计划性拔管;

1.4 统计学分析

此项研究收集的数据统计后立即纳入统计学 SPSS25.0 软件中分析, 计量资料对比使用 t 检验, 形式则以平均数, 即 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 而计数资料对比使用 χ^2 检验, 形式则以率 (%) 表示, ($P < 0.05$) 差异明显, 且存在有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者苏醒时间、拔管时间、躁动程度
观察组苏醒时间更早、拔管时间更早, 躁动程度更低, 差异显著, $P < 0.05$, 见表 1:

2.2 对比两组患者并发症的发生率

观察组并发症发生概率更低, 差异显著, $P < 0.05$, 见表 2:

表 1 对比两组患者苏醒时间、拔管时间、躁动程度 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	苏醒时间 (min)	拔管时间 (min)	躁动程度 (分)
观察组	35	8.5 ± 0.6	10.2 ± 2.4	-2.6 ± 0.4
对照组	35	12.3 ± 1.5	13.1 ± 3.6	-3.5 ± 0.3
t	-	13.915	3.965	10.648
P	-	0.001	0.001	0.001

表2 对比两组患者并发症的发生率[n, (%)]

组别	例数	误吸	气道梗阻	非计划性拔管	发生率
观察组	35	2.85% (1/35)	0% (0/35)	0% (0/35)	2.85% (1/35)
对照组	35	5.71% (2/35)	2.85% (1/35)	2.85% (1/35)	11.41% (4/35)
χ^2	-	-	-	-	5.523
<i>P</i>	-	-	-	-	0.019

3 讨论

护士不仅是医嘱的执行者，同时也是患者护理工作的直接负责人^[5]。责任制护理将护理内容具体归纳为某一护理人员的连续性工作，强调对患者的身心、生活细节、其他专项护理等进行优质护理，目的是让患者在接受治疗或者护理时拥有最佳的生理状态。而针对全麻术后的复苏期护理，实施责任制护理可以将护理责任细分，让护理人员根据自身负责的患者进行有计划、有步骤地护理。在胡霄雨^[6]的研究中，体现责任制护理应当实现三个要求，即对患者实施固定的由某个医务人员从头到尾的进行护理，护理内容不中断不间断，目的是在持续性地满足患者的护理需求，系统性地解决患者的问题。责任制护理体现 24h 对患者负责，在思想上加强对患者的负责精神，制定护理计划，通过监测以及评估患者生命体征对患者进行连续性护理。责任制护理还体现在对患者进行心理护理，目的是奠定患者对医务人员的信任，给患者自身打造一个和谐友善，充满情感支持的护理氛围。而就骨科全麻术后的复苏期护理而言，对患者进行责任制护理，有如下好处：①可加强患者从麻醉状态到清醒状态的监控护理，及时的对舌根后坠、喉痉挛以及喉头水肿和呼吸道梗阻等并发症进行针对性的观察和处理。②可让护理人员的工作更为清楚化，能根据麻醉复苏期的特点制定针对性的工作和流程，利于将责任落实到个人，综合性地提高患者在麻醉复苏期所受到的护理服务。而在本文的研究中，接受了责任制护理的观察组苏醒时间更早、拔管时间更早，躁动程度更低，并发症发生概率更低，究其原因责任制护理让护理工作更严谨，让并发症风险更低，可避免患者长期处于高危因素下，及时的正常的结束麻醉复苏期，帮助患者尽早的实现清醒，待生命体征平稳后送入常规病房进行基础护理和养护。结合以上分析可见麻醉复苏期是一个复杂且变化较多的病理和生理交杂的过程，而复苏期的观察和护理是术后重点观察和监测的缓解，对骨科全麻手术后实施复苏期进展观察和护理，可以减少复苏期并发症负担

以及严重意外的发生。

综上所述，在骨科全麻术后患者麻醉复苏期护理中应用责任制护理的价值很高，加速患者苏醒，降低麻醉苏醒期的躁动和并发症，利于尽早转归接受基础护理。

参考文献

- [1] 刘守萍. 责任制护理在骨科全麻术后患者麻醉复苏期的应用效果[J]. 当代临床医刊,2023,36(4):104-106.
- [2] 陆梦. 责任制护理在骨科全麻术后患者麻醉复苏期护理中的应用[J]. 安徽医学,2021,20(4):74-75,79.
- [3] 冯小利. 责任制护理在骨科压疮高危患者压疮预防中的效果[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,4(11):60.
- [4] 姜春春. 责任制整体护理在骨科病房中的应用价值[J]. 临床医药文献电子杂志,2019,6(83):128.
- [5] 朱玉辉,秦喜,张小萍. 责任制护理在长期维持性血液透析患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2023,29(4):144-146.
- [6] 胡霄雨,王利军. 责任制护理在重症肺炎患儿护理中的应用效果研究[J]. 临床医学工程,2023,30(10):1423-1424.
- [7] 孙会芳. 整体责任制护理在乳腺癌手术患者中的应用价值分析[J]. 中外女性健康研究,2023(12):134-135,138.
- [8] 李盼. 责任制护理在冠心病患者中的应用效果[J]. 中国民康医学,2022,34(8):157-159,163.
- [9] 张子厚. 探讨责任制护理在急诊护理中的应用[J]. 养生大世界,2023(21):80-84.

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