



• 护理研究 •

护理干预对全身麻醉术后呼吸循环异常的影响

黄 静

(湖南省衡阳市中心医院 麻醉科 湖南衡阳 421001)

摘要:目的: 研究护理干预对全身麻醉术后呼吸循环异常的影响。方法: 选取我院2015年6月到2017年6月期间实施全身麻醉的手术患者1000例, 随机分为对照组和试验组各500例。给予对照组患者常规护理措施, 给予试验组患者护理干预。比较患者术后自主呼吸恢复时间、睁眼时间和拔管时间, 并对患者并发症发生情况进行比较。结果: 患者术后自主呼吸恢复时间、睁眼时间和拔管时间比较试验组更优, 数据对比 $P < 0.05$ 。患者并发症发生情况比较试验组发生率更低, 数据对比 $P < 0.05$ 。结论: 护理干预在全身麻醉术后的应用能有效缩短患者的恢复时间, 并降低并发症发生率, 具有较高临床价值。

关键词: 护理干预 全身麻醉 呼吸循环异常 影响

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 03-274-01

全身麻醉是临床上常见的麻醉方式, 其在手术治疗中的应用十分广泛, 对患者的手术顺利实施有很大帮助[1]。但临床实践表明, 全身麻醉后患者容易在复苏期间出现各种并发症, 导致其治疗效果受到影响, 严重时危及患者的生命安全[2]。因此, 在对手术患者实施全身麻醉后需要给予其有效的护理措施, 促使其尽快恢复并降低其并发症发生率。本研究对护理干预对全身麻醉术后呼吸循环异常的影响进行分析, 报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

从我院2015年6月到2017年6月期间实施全身麻醉的手术患者中选取1000例分为对照组和试验组, 每组各500例。对照组男287例, 女213例, 患者年龄19~72岁, 平均年龄(41.68±9.75)岁, 其中骨科手术204例, 妇科手术184例, 肝胆脾手术112例。试验组男283例, 女217例, 患者年龄18~75岁, 平均年龄(41.76±9.69)岁, 其中骨科手术210例, 妇科手术176例, 肝胆脾手术114例。患者基本资料比较 $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

给予对照组患者常规护理方式, 主要是在患者手术后密切观察其各项生命体征的变化情况, 并确保患者各种管道保持通畅等。试验组采用护理干预方式, 具体如下。

1.2.1 病情监测

在患者手术后, 护理人员要及时将其送到复苏室, 之后要密切观察患者的心率、血压、氧饱和度及脉搏等生命体征的变化情况, 并且要对患者引流管内液体颜色和量进行详细记录, 确保患者各种导管的通畅性和固定良好。同时, 护理人员要准备好急救设备和药品, 确保患者在发生异常情况时能及时给予其有效的治疗。

1.2.2 呼吸道护理

密切观察患者口唇颜色和血氧指标, 对患者的胸廓起伏情况进行严密观察, 发生异常变化时及时联系主治医师并协助其采取有效措施。同时, 护理人员要观察患者的呼吸道是否连接良好, 并且要在出现阻塞时及时分析阻塞原因并采取有效的处理措施。同时, 护理人员要在患者苏醒前定时给予其吸痰处理, 并及时为其清理呼吸道分泌物, 确保呼吸道通畅。在患者出现舌根后坠和肌肉松弛的情况时, 容易导致患者出现气道阻塞的情况, 护理人员应及时将患者的下颌托起并给予患者鼻通气导管通气。另外, 要观察患者是否出现尖锐喉鸣音, 出现时可能是因为喉痉挛所致, 护理人员应及时给予患者有效的处理。

1.2.3 安全管理及循环系统护理

在患者复苏过程中, 护理人员还要根据患者的苏醒情况给予其相应的护理。其中一些患者在苏醒过程中可能出现情绪不稳定的情况, 加上患者意识状态较差, 很容易出现坠床和摔倒等情况, 因此护理人员要在这一时间段使用约束带对患者进行固定, 确保其安全。另外, 护理人员还要密切观察患者的面部颜色变化, 对患者的血容量进行检测, 及时发现患者的低血压和心率失常等情况, 并给予其相应的处理, 确保患者的安全。

1.3 观察指标

观察患者的各项恢复指标, 并观察患者的并发症发生情况。

1.4 统计学方法

数据处理用SPSS22.0统计学软件完成, 用百分率和()表示计

数资料与计量资料, 组间对比用 χ^2 检验和 t 检验, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

2. 结果

2.1 患者各项恢复指标比较

患者各项恢复指标比较试验组更优, 数据对比 $P < 0.05$, 见表1。

表1 患者各项恢复指标对比 ($\bar{x} \pm s$, min)

组别	自主呼吸恢复	睁眼时间	拔管时间
试验组	11.94±4.85	8.25±2.16	11.18±3.52
对照组	16.92±6.18	12.64±3.25	15.96±4.27

2.2 患者并发症发生情况

患者并发症发生情况比较试验组发生率更低, 数据对比 $P < 0.05$, 见表2。

表2 患者并发症发生情况 (例)

组别	心律失常	低血压	低氧血症	发生率 (%)
试验组	8 (1.60)	4 (0.80)	0 (0.00)	2.40
对照组	35 (7.00)	13 (2.60)	5 (1.00)	11.60

3. 讨论

手术治疗是临床上应用十分广泛的治疗方式, 其在很多疾病的治疗中均有较好的效果。在为患者实施手术治疗的过程中, 必须要根据实际情况给予其有效的麻醉处理, 这样才能让患者的手术顺利完成[3]。但根据临床实践, 在实施麻醉处理后患者可能出现各种并发症, 尤其是全身麻醉后患者的并发症发生率较高, 可能对患者的治疗效果造成影响, 严重时危及患者生命安全[4]。

本研究针对全身麻醉患者的实际情况, 在其手术后给予其护理干预措施[5]。其中首先根据实际情况对患者术后各项生命体征变化情况进行密切观察, 发生异常变化时及时联系主治医师采取有效的措施。同时对患者的呼吸道进行全面的护理, 确保患者呼吸通畅。另外, 加强对患者安全的管理, 避免患者出现坠床和摔倒等情况。最后, 根据患者实际情况遵医嘱在患者出现低血压时为其补充血容量, 并在患者出现各种并发症时及时给予其对症处理。

研究结果显示患者术后恢复情况比较试验组更优, 数据对比 $P < 0.05$ 。患者术后并发症发生情况比较试验组发生率更低, 数据对比 $P < 0.05$ 。综上所述, 护理干预能有效降低全身麻醉患者术后并发症发生率, 促使其尽快恢复, 值得推广应用。

参考文献:

- [1]谢月梅. 全身麻醉术后患者呼吸异常的护理干预效果观察[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(21): 187-189.
- [2]陈端. 麻醉恢复室中全身麻醉术后呼吸异常的临床护理分析[J]. 基层医学论坛, 2017, 21(15): 1881-1882.
- [3]卢丽滨, 陈丽霞, 冯宇峰. 护理干预对全身麻醉术后呼吸循环异常的影响分析[J]. 中外医学研究, 2016, 14(25): 57-58.
- [4]张剑英, 张雪华. 全身麻醉术后低氧血症的临床分析及护理体会[J]. 中国卫生标准管理, 2016, 7(19): 164-165.
- [5]薛晶. 护理干预对全身麻醉术后呼吸循环异常的影响[J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(02): 242-243.