

全麻患者术后在 PACU 的监测与护理观察

李 雪

上海长征医院 上海 200003

【摘要】目的 讨论全麻患者术后在 PACU 的监测与护理观察。**方法** 选取我院实行全身麻醉手术的患者 120 例, 根据随机数字法分为两组, 实验组中使用 PACU 的监测与护理, 在对照组中使用常规护理。**结果** 实验组中有 66.67% 的患者达到非常满意的标准, 有 31.67% 的患者达到满意的标准, 有 1.67% 的患者没有达到满意的标准; 对照组中有 66.67% 的患者达到非常满意的标准, 有 31.67% 的患者达到满意的标准, 有 1.67% 的患者没有达到满意的标准; 差别较大 ($P < 0.05$)。实验组的心理功能高于对照组, 差别较大 ($P < 0.05$)。对照组的生理功能小于实验组, 差别较大 ($P < 0.05$)。实验组的社会功能高于对照组, 差别较大 ($P < 0.05$)。**结论** 在实行全身麻醉的患者中使用 PACU 的监测与护理, 可以改善患者的生活质量, 提高满意率, 促进呼吸稳定, 肌张力恢复, 具有重要的临床价值。

【关键词】 全麻; PACU 的监测; 护理观察

【中图分类号】 R47

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 07-128-02

实行全身麻醉手术的患者使用 PACU 的监测与护理, 有利于改善患者的生活质量, 提高满意率, 促进呼吸稳定, 肌张力恢复^[1]。本文中选取我院实行全身麻醉手术的患者 120 例, 根据随机数字法分为两组, 实验组中使用 PACU 的监测与护理, 在对照组中使用常规护理, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院实行全身麻醉手术的患者 120 例, 根据随机数字法分为两组, 实验组中使用 PACU 的监测与护理, 在对照组中使用常规护理。其中, 实验组患者有女性 28 例, 男性 32 例, 平均年龄为 39.9 岁。对照组患者有女性 29 例, 男性 31 例, 年龄的平均数为 40.1 岁。

1.2 方法

在对照组中使用常规护理。

在实验组中使用 PACU 的监测与护理, (1) 护理人员了解患者的基本情况, 麻醉方法, 手术时间, 麻醉用药等, 并密切关注患者的生命体征, 根据异常的情况进行治疗。对于各种插管, 仔细进行交流, 记录, 并固定好。(2) 护理人员指导患者进行合适的体位, 并使用多功能心电监护仪, 观察血压, 呼吸, 体位脉搏等情况, 必要时可以对患者使用约束带, 防止患者出现脱管, 坠床的情况。(3) 护理人员指导患者进行呼吸, 进行吸氧, 并指导患者排痰。(4) 护理人员检测患者的血压, 心电图的情况, 如果出现高血压, 低血压以及心律失常等情况, 需要及时找到原因, 进行处理。

1.3 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计本文中出现的的数据, 其中计量资料, 实行 T 检验; 计数资料, 实行卡方进行检测。 $P < 0.05$, 那么差别较大。

2 结果

2.1 实验组和对照组的护理满意率的情况

实验组中有 66.67% 的患者达到非常满意的标准, 有 31.67% 的患者达到满意的标准, 有 1.67% 的患者没有达到满意的标准; 对照组中有 66.67% 的患者达到非常满意的标准, 有 31.67% 的患者达到满意的标准, 有 1.67% 的患者没有达到满意的标准; 差别较大 ($P < 0.05$)。

2.2 实验组和对照组的生活质量评分的情况

实验组的心理功能高于对照组, 差别较大 ($P < 0.05$)。对照组的生理功能小于实验组, 差别较大 ($P < 0.05$)。实验组的社会功能高于对照组, 差别较大 ($P < 0.05$)。

表 1: 实验组和对照组的护理满意率的情况

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
实验组	60	40 (66.67%)	19 (31.67%)	1 (1.67%)	98.33%
对照组	60	29 (48.33%)	23 (38.33%)	8 (13.33%)	86.67%
χ^2 值		7.526	4.229	7.826	8.228
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 2: 实验组和对照组的生活质量评分的情况

组别	例数	生理功能	心理功能	社会功能
实验组	60	91.24±1.33	92.46±1.58	90.55±1.75
对照组	60	72.38±1.57	73.61±1.85	75.96±1.67
T 值		8.671	8.229	8.559
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

全身麻醉手术是一种常见的手术, 由于有些患者对于麻醉药物的耐受情况比较差, 并且对手术具有恐惧等不良情绪^[2], 在手术中出现应激性反应, 在苏醒期出现生命体征变化较大的情况, 从而影响手术效果以及预后的情况^[3]。使用 PACU 的监测与护理, 有利于改善患者的生活质量, 提高满意率, 还可以预防感染, 减少并发症发生率^[4]。护理人员指导患者进行合适的体位, 并使用多功能心电监护仪, 观察血压, 呼吸, 体位脉搏等情况, 必要时可以对患者使用约束带, 防止患者出现脱管, 坠床的情况^[5]。

本文中选取我院实行全身麻醉手术的患者 60 例使用 PACU 的监测与护理, 选取我院实行全身麻醉手术的患者 60 例使用常规护理。根据研究发现, PACU 的监测与护理组中有 66.67% 的患者达到非常满意的标准, 有 31.67% 的患者达到满意的标准, 有 1.67% 的患者没有达到满意的标准; 常规护理组中有 66.67% 的患者达到非常满意的标准, 有 31.67% 的患者达到满意的标准, 有 1.67% 的患者没有达到满意的标准; 差别较大 ($P < 0.05$)。PACU 的监测与护理组的心理功能高于常规护理组, 差别较大 ($P < 0.05$)。常规护理组的生理功能小于 PACU 的监测与护理组, 差别较大 ($P < 0.05$)。PACU 的监测与护理组的社会功能高于常规护理组, 差别较大 ($P < 0.05$)。

综上, 在实行全身麻醉的患者中使用 PACU 的监测与护理, 可以改善患者的生活质量, 提高满意率, 促进呼吸稳定, 肌张力恢复。

参考文献

- [1] 胡燕. 全麻术后患者麻醉复苏室护理结果分析 [J]. 世界 (下转第 133 页)

表 1: 两组患者的临床疗效情况比较

组别	例数	无效	好转	痊愈	治疗总有效率 (%)
对照组	34	7	12	15	27 (79.41%)
观察组	34	1	13	20	33 (97.06%)
P 值	<0.05				

表 2: 两组患者的护理满意度比较

组别	例数	不满意	满意	十分满意	护理满意度
对照组	34	7	13	14	27 (79.41%)
观察组	34	1	14	19	33 (97.06%)
P 值	<0.05				

3 讨论

胃出血在临床上属于常见性的肠胃疾病, 而导致患者出现上消化道出血的病因又比较多, 除了胃癌和消化性的溃疡外, 还有食管胃底静脉曲张等病症, 都会引发胃出血, 而且胃出血在临床上的死亡率也比较高, 因此, 还要引起患者的重视^[3]。通常情况下, 临床上都采用内镜辅助治疗胃出血, 一方面内镜辅助治疗, 具有较好的止血效果, 另一方面还可以降低并发症的发生率, 治疗安全性比较高。

胃镜可以直接对胃部出血点进行观察, 能够明确患者的具体病情, 然后根据实际情况采取相应的止血处理措施^[4]。另外, 内镜下治疗急性胃出血后的临床护理, 能够在很大程度

上影响了患者术后的治疗效果, 因此, 采用科学合理的护理干预措施, 可以有效提升患者的临床疗效, 降低患者术后的不良反应发生几率。在本次研究中, 对照组患者采用常规护理, 观察组患者采取护理干预措施, 研究结果显示, 对照组患者的临床治疗总有效率和护理满意度都明显比观察组患者低, 但两组患者的不良反应发生率不存在明显差异。由此可知, 胃出血患者采用内镜辅助治疗, 并对其实施临床护理干预, 不但可以提升患者的临床治疗效果和护理满意度, 还有利于降低患者出现不良反应的发生几率。

综上所述, 内镜辅助下治疗胃出血, 并给予患者临床护理干预, 不但安全有效, 还有较高的临床疗效, 值得在临床上进行推广。

参考文献

[1] 刘燕. 内镜辅助下治疗胃出血的临床护理体会 [J]. 中国处方药, 2015, (4):141-142
 [2] 杨梅. 内镜治疗胃出血患者的护理体会 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(21):217-218.
 [3] 胡平. 内镜辅助下治疗胃出血的临床护理体会 [J]. 中国医学创新, 2013, (11):77-78.
 [4] 毛文利. 内镜治疗 72 例上消化道出血患者的临床效果观察 [J]. 当代医学, 2014, (25):102-102, 103.

(上接第 128 页)

最新医学信息文摘, 2018, 18(50):244.

[2] 姬立英, 田婷婷. 全麻患者术后在 PACU 的监测与护理 [J]. 智慧健康, 2018, 4(25):101-102.

[3] 杨军. 麻醉恢复室对全麻患者术后常见并发症及其护

理探究 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(79):231-232.

[4] 沈燕. 个性化音乐疗法在胆囊切除全麻患者复苏护理中的应用 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2018, 25(12):83-85.

[5] 孙兆霞. 全麻患者在麻醉恢复室发生恶心呕吐的观察与复苏护理对策 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(53):10575-10576.

(上接第 129 页)

创伤小、恢复快、并发症少的特点成为现阶段主要的手术方式, 而正确的护理方式是提高治疗效果, 帮助患者恢复的主要手段^[3]。人性化服务理念, 主要是一种区别于传统护理措施的新型护理模式, 主要是变被动为主动的方式, 一切以患者为中心, 满足患者的一切需求, 更有利于异位妊娠患者的恢复和治疗。因此, 本次研究中, 结合两组患者的抑郁、焦虑评分情况, 研究组患者在干预后的 SAS 分数和 SDS 分数更低, $P < 0.05$ 。

综上所述, 对异位妊娠腹腔镜手术的患者采用手术室优质

护理干预, 可以在很大程度上提高患者的护理满意度, 缓解患者的心理状态, 值得被临床应用。

参考文献

[1] 李彩芬, 廖冬兰, 李彩红. 手术室优质服务对异位妊娠术后抑郁评分的影响 [J]. 黑龙江中医药, 2019, 48(05):261-262.
 [2] 徐丽萍. 护理干预对宫外孕围术期患者心理状况的影响 [J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(16):181-182.
 [3] 堵文群. 优质护理在异位妊娠患者围术期护理中的应用研究 [J]. 系统医学, 2017, 2(17):145-147.

(上接第 130 页)

的护理效果 [J]. 医疗装备, 2016, 29(17):165-166.

[2] 汤巍岩. 大量放腹水加输注白蛋白治疗难治性肝腹水的护理分析 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(2):214-215.

[3] 和欣. 大量放腹水输注白蛋白治疗难治性肝腹水的护

理干预研究 [J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(9):186-187.

[4] 程艳. 大量放腹水加输注白蛋白治疗难治性肝腹水的护理效果 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(18):214-215.

[5] 杨雯慧. 大量放腹水加输注白蛋白治疗难治性肝腹水的护理效果 [J]. 医学信息, 2019, 32(z1):268.

(上接第 131 页)

相关知识, 从而更好回答患者的疑问。

本文中选择 100 例实行静脉输液的患者, 使用优质护理服务的患者的一次穿刺成功率明显高于使用常规护理的患者, 并且患者的意外事件发生率较低, 护理满意率较高。

综上, 在静脉输液的患者中使用优质护理服务, 有利于提高一次穿刺成功率, 减少意外事件发生率, 提高护理满意率。

参考文献

[1] 王峰. 静脉输液护理中应用个性化输液护理临床效果评价 [J]. 心理月刊, 2019, 14(22):72.

[2] 穆东菊. 优质护理服务在静脉输液护理中的应用效果及患者满意度分析 [J]. 智慧健康, 2019, 5(24):61-62.

[3] 史又文, 王雪静, 张静, 余佳. 优质护理服务在静脉输液护理中的应用效果 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018, 5(35):95+107.

[4] 吴兴凤. 优质护理服务在小儿输液护理中的应用效果观察 [J]. 中国实用医药, 2017, 12(36):165-167.

[5] 王琴琴, 李巧梅. 优质护理服务在门诊静脉输液基地的临床应用调查与分析 [J]. 中国妇幼健康研究, 2016, 27(S2):26-27.