

麻醉护理干预对骨科全身麻醉手术患者生命体征、苏醒期躁动及护理满意度的影响研究

王禹莹

四川省骨科医院 四川成都 610000

【摘要】目的 探讨麻醉护理在骨科全身麻醉手术患者中的应用效果。**方法** 选取 2019 年 2 月至 2020 年 5 月我院骨科收治的 80 例患者为研究对象, 将其随机分成常规组 (n=40 例) 与研究组 (n=40 例) 两组, 常规组患者采取常规护理措施, 研究组患者采取麻醉护理干预。观察两组患者的苏醒时间、气管拔管时间及意识恢复时间情况。**结果** 研究组患者的苏醒时间、气管拔管时间及意识恢复时间更短, $P < 0.05$ 。**结论** 对进行全身麻醉手术的患者, 在临床护理中实施麻醉护理干预后, 缩短了患者的苏醒及意识恢复时间, 提高了患者的满意度, 具有临床应用价值。

【关键词】 骨科; 全身麻醉; 麻醉护理; 苏醒时间

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 09-137-02

全身麻醉这种技术在骨科中的使用率较高, 对于骨科患者来说, 能够起到重要的作用。因骨科手术时间相对较长, 手术措施比较复杂, 会对患者造成过多伤害, 因此, 需要进行适当的全身麻醉术, 来缓解患者得疼痛, 对于麻醉术后患者的恢复情况, 需要加强对患者的临床护理, 可给予麻醉护理进行干预, 这种护理模式主要面对的对象是手术麻醉患者^[1-2]。基于此, 本此研究报告笔者, 为了进一步证实麻醉护理对顾客找那个全麻手术后患者的效果, 特别抽取我院的 80 例全麻骨科手术患者进行分析, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 2 月至 2020 年 5 月我院骨科收治的 80 例患者为研究对象, 将其随机分成常规组 (n=40 例) 与研究组 (n=40 例) 两组, 常规组患者采取常规护理措施, 研究组患者采取麻醉护理干预。两组患者中男性患者 35 例, 女患者 45 例, 年龄在 33-65 岁之间, 平均年龄为 (45.66±2.68) 岁, 对比两组患者的性别、年龄等一般资料, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 护理方法

1.2.1 常规组患者采取常规护理措施

常规组患者将护理重点主要集中在对患者的手术治疗上, 就是在患者手术前帮助患者完成各项常规检查, 手术期间做好对患者的麻醉, 并监测患者的各项生命指标, 手术结束后, 对患者的躁动及生命指标进行严密观察, 待稳定后, 可送入病房。

1.2.2 研究组患者采取麻醉护理干预

研究组患者的护理重点可集中在患者的麻醉护理措施上, 主要手段有: (1) 术前心理护理: 护理人员可告知患者具体的手术流程及麻醉措施, 将需要重点关注和注意的地方告知患者, 让患者有所了解, 从而鼓励患者能够正确对待手术和麻醉, 从而获得患者的高度配合, 并为患者举一些预后效果显著的成功案例, 鼓励患者积极面对治疗, 护理人员利用温暖和安慰性的言语对患者进行安慰, 并且嘱咐家属对患者进行支持, 以减少患者的负面情绪。(2) 保温护理: 在手术前 10 分钟左右, 护理人员可将手术室内的湿度进行调整, 调整到 50%, 并将手术室内温度调整至 27 摄氏度左右, 在患者进入手术室后, 可将手术室内温度进行下调, 在手术过程中, 尽量保证手术视野完整, 进一步降低皮肤外露的现象。(3) 呼吸管理: 在手术的过程中, 对患者的呼吸频率进行监控, 并将患者的

痰液及时排出体外, 保证每次排痰要干净和充分, 手术结束后, 护理人员可依据患者的具体情况, 将患者的通气量进行调整, 并尽量将气管插管拔出体外, 减少气管对患者造成的刺激。(4) 体位护理: 手术结束后, 护理人员可协助患者采取去枕平卧位, 将患者的双手和双脚摆正后, 对患者的手脚和身体采取制动, 保证患者没有躁动现象的出现, 在确认不会发生躁动后, 可解除。

1.3 观察指标

评估患者的苏醒时间、气管拔管时间及意识恢复时间。

1.4 统计学分析

用 SPSS17.0 软件进行对数据的统计和整理, 计数资料用 ($\bar{x} \pm s$) 来表示, 计量资料运用卡方来检验, $P < 0.05$, 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的苏醒时间、气管拔管时间及意识恢复时间分析

研究组患者在苏醒时间、气管拔管时间及意识恢复时间均更短, $P < 0.05$, 见表 1。

表 1: 手术相关指标分析 ($\bar{x} \pm s$, min)

组别	苏醒时间	气管拔管时间	意识恢复时间
常规组 (n=40)	17.42±2.24	21.45±3.38	23.82±3.31
研究组 (n=40)	15.24±2.82	19.58±1.52	21.65±3.33
t	3.8284	3.1912	2.9230
P	0.0003	0.0020	0.0045

3 讨论

全身麻醉主要是通过药物的药效, 促使患者的中枢神经及周围神经发生可逆性功能抑制, 一般情况下, 全身麻醉的患者主要表现为神志消失、全身痛觉消失、遗忘等^[3]。但麻醉程度及手术操作会直接影响到全麻患者在术后的苏醒时间, 如果长时间没有苏醒, 患者容易出现一系列不良反应, 比如苏醒期出现躁动, 对患者的情绪及行为都会带来相对的影响。这种情况的发生, 需要采取及时有效的措施处理, 如果干预不及时, 对患者术后的恢复效果极为不利。一般情况下, 护理人员对患者采取的常规护理措施, 其护理重点主要集中在对患者的手术流程上, 现实情况中, 这种护理模式已经无法满足每位患者的临床特征, 缺乏一定的针对性。因此, 随着护理事业的发展进步, 针对于麻醉期患者的临床护理, 衍生出了麻醉护理措施, 主要针对于这种全麻手术的患者, 能

(下转第 139 页)

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

腹腔镜结直肠肿瘤手术患者中运用快速康复护理, 可以在一定程度上符合患者治疗恢复所需, 不仅有助于手术顺利的开展, 也可以有效的促使患者疾病术后更好的恢复。护理工作有助于减少其并发症风险, 促使其更好的康复。患者会得到更好的身心安抚, 减少手术治疗风险。不仅要考虑手术治疗所需, 同时也需要考虑治疗恢复过程中的身心体验感受, 提升其舒适感, 纠正错误认知与心理状况, 有助于提升患者对护理工作的认可度, 减少不必要的矛盾纠纷。对于护理人员而言, 需要有较强的沟通能力, 掌握心理学、社会学以及专业知识, 能够及时有效的提供人性化处理, 提升患者对护理工作的配合度。

(上接第 134 页)

综上, 在脑卒中患者中使用针对跌倒坠床因素的护理, 有利于减少坠床发生率, 提高患者满意率, 值得临床使用和推广。

参考文献

- [1] 陆艳霞. 住院患者跌倒与坠床相关因素及防范对策的探讨[J]. 解放军预防医学杂志, 2016, 34(S2):284-285.
- [2] 黄海鸟. 脑卒中患者跌倒坠床的相关因素分析及护理

总而言之, 快速康复护理应用在腹腔镜结直肠肿瘤手术中可以有效减少术后并发症, 同时更好的提升术后恢复速度, 患者整体状况更好。

参考文献

- [1] 关晓娟. 腹腔镜结直肠肿瘤手术中运用快速康复护理的效果分析[J]. 健康之友, 2019, (22):206.
- [2] 叶敏. 腹腔镜结直肠肿瘤手术快速康复的护理研究[J]. 母婴世界, 2018, (23):258.
- [3] 张建华. 探究腹腔镜结直肠肿瘤手术快速康复护理的应用效果[J]. 心理医生, 2018, 24(29):287-288.
- [4] 马菁. 快速康复护理在腹腔镜结直肠肿瘤手术中的应用效果分析[J]. 心理医生, 2018, 24(29):253-254.

对策[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2010, 31(17):2798-2799.

- [3] 谢娜. 运用 PDCA 循环降低脑卒中患者跌倒与坠床发生率价值分析[J]. 疾病监测与控制, 2017, 11(12):1023-1024.
- [4] 翁艳秋. 上海市老年医疗护理机构脑卒中护理质量评价指标体系构建[D]. 第二军医大学, 2017.
- [5] 刘珊. 脑卒中患者跌倒危险因素及护理干预研究进展[J]. 齐鲁护理杂志, 2015, 21(03):47-50.

(上接第 135 页)

症状能够起到改善作用。目前, 临床上对于便秘患者的护理中, 加入膳食纤维可有效的改善患者的症状。根据《中国慢性便秘诊治指南》中指出, 对患者应用适当的膳食纤维粉, 能够帮助患者改善便秘的症状, 并且膳食纤维对人体有一定的益处, 不会造成伤害^[3]。结合我院的两组患者在干预前后的排便情况进行分析, 研究组患者在干预后的排便次数及排便时长上均更优于常规组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 对维持性血液透析治疗患者的便秘护理中, 加入膳食纤维的干预, 有助于帮助患者消化, 改善便秘的症状,

提高营养水平。

参考文献

- [1] 常立阳, 王超, 田荣荣, 徐兴亚. 住院慢性肾脏病患者膳食纤维摄入量调查及相关因素分析[J]. 中国慢性病预防与控制, 2019, 27(12):948-952.
- [2] 张晓明. 饮食护理干预对糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况的影响[J]. 中国社区医师, 2019, 35(33):159+162.
- [3] 李晟, 陈宏, 孙岩, 陈丁, 田红霞, 袁鹰, 肖王艳. 维持性血液透析终末期肾病患者肠道菌群特点探讨[J]. 武警医学, 2019, 30(10):838-841.

(上接第 136 页)

较短的时间内分泌足量的乳液满足新生儿的需要, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 加燕, 冯延柳, 陈敏. 高危妊娠产妇产后母婴分离时的心理状态及影响因素分析[J]. 检验医学与临床, 2020, v.17(05):106-109.
- [2] 龚瑾, 李素萍, 王玮琳, 等. 新生儿重症监护病房早产儿母乳喂养的相关因素分析[J]. 实用预防医学, 2020,

v.27(02):82-83.

- [3] 王长燕, 全美盈, 王薇, 等. 新生儿重症监护病房住院患儿母乳喂养情况及母乳收集影响因素现状调查[J]. 临床军医杂志, 2019, 47(008):784-787.
- [4] Zhao Yongxin, Zhang Xiaobo, Gu Ying, et al. Construction of closed-loop management system for breast milk bank in neonatal ward[J]. Chinese Journal of Hospital Management, 2020, 36(02):169-172.

(上接第 137 页)

够有效减少患者出现躁动的情况, 从而缩减苏醒时间及意识恢复时间^[4-5]。

此次报告中特别根据两组患者的研究结果进行分析, 研究组患者的苏醒时间、气管拔管时间及意识恢复时间均更短, $P < 0.05$ 。

综上所述, 对进行全身麻醉手术的患者, 在临床护理中实施麻醉护理干预后, 缩短了患者的苏醒及意识恢复时间, 提高患者的满意度, 具有临床应用价值。

参考文献

- [1] 常红, 刘新梅, 加亨, 刘扬. 麻醉护理对骨科全身麻醉手术患者的影响[J]. 中国医药导报, 2019, 16(35):149-152.
- [2] 张倩. 骨科手术患者麻醉期皮肤护理改良分析[J]. 中国社区医师, 2019, 35(22):152-153.
- [3] 王继红. 高龄骨科下肢手术患者的临床观察及麻醉护理体会[J]. 双足与保健, 2019, 28(04):65-66.
- [4] 李彩侠, 陈善桂. 骨科全麻患儿术后麻醉恢复期的护理[J]. 当代临床医刊, 2018, 31(06):4166+4151.
- [5] 杨华. 护理干预对全麻老年骨科手术患者体温降低及康复效果的影响[J]. 健康之路, 2018, 17(07):168.