

# 麻醉术后护理的注意事项是什么

彭海燕

中江县人民医院麻醉科 618100

[中图分类号] R473 [文献标识码] A [文章编号] 2095-7165 (2021) 05-099-02

在当前的临床治疗中,为了减少患者的痛苦,保证手术的顺利进行,一般都会结合患者的实际情况,对他们进行麻醉。由于患者的不同手术类型不同,所以临床所使用的麻醉药物之间也存在比较大的差异性。因此,在具体的手术治疗中,要想保证其他意外情况对患者身体健康的影响,需要对麻醉术后护理的内容进行分析,明确具体的处理要求。那么在麻醉术后的护理中我们都需要注意些什么呢?

## 一、并发症的护理和防治

### (一) 呼吸系统

1、呼吸暂停。这种情况一般会在没有行气管插管的静脉全身麻醉患者中的。特别是应用丙泊酚和氯胺酮的门诊小手术患者,他们在全身麻醉后,由于苏醒的不完全,麻醉药和镇痛药的残余作用会对患者的身体健康带来影响,进而导致呼吸暂停的发生。

这种并发症的临床表现主要为胸腹部无呼吸动作,如果患者一旦出现了这种情况,需要进行人工呼吸。严重情况下,还要在肌松药辅助下的气管内进行插管,帮助患者进行人工呼吸。在对这种情况进行预防时,需要加强麻醉的监测,做好各项急救物品,并且在麻醉中的用药还要采用注射泵,对其进行缓慢推注。

2、上呼吸道梗阻。如果在临床操作中,气管内的插管失败,或者是患者极度肥胖,患者在麻醉后就比较容易出现这种情况。如果应用人工呼吸对其进行处理,呼吸囊阻力是比较大的,短期内还会导致患者死亡。因此,需要做好对此疾病的预防工作,如果一旦发生这种并发症,需要立即处理,进而保证患者的生命安全性。

3、肺不张。胸腔和上腹部患者在麻醉术后,如果没有得到有效护理,就会出现这种情况。同时,患者在术后如果咳嗽不力,分泌物还会阻塞支气管,进而导致肺不张的发生。病人在这个时候的主要表现症状为持续性的低氧血症,在X线检查中可以见肺影缩小。

肺不张的治疗方式是在完善镇痛的基础上,引导患者深呼吸。如果其为痰液阻塞,需要在纤维支气管镜下,吸出患者口中的痰液。此外,在麻醉过程中,还需要做好预防工作,最好在术前2到3周禁烟,积极鼓励病人咳嗽以及深呼吸,减少其他并发症对患者身体健康的影响。

### (二) 循环系统

1、室性心律失常。由于麻醉药会对机体心脏的起搏系统带来一定的影响,导致患者在手术中出现的全身缺氧和心肌缺血等情况。因此,在对频发室性期的前收缩患者进行治疗时,需要给予他们药物治疗,同时还要对其进行电击除颤。

为了对这种情况进行有效预防,在手术进行前,要纠正电解质紊乱情况,尤其是在对严重低钾者进行治疗时,一定

要注意维持血流动力学的平稳情况,预防插管操作等因素,对患者心血管的影响。

2、心搏停止。这种情况是全身麻醉中比较严重的并发症,更是前述呼吸和循环系统的主要并发症之一。如果不对其进行及时和有效处理,就会导致心搏停止,这个时候需要立即施行心肺复苏,并且还要严格遵守操作流程,避免因为不当操作,对手术质量的影响,减少其他并发症的发生,树立预警概念。

3、恶心、呕吐。可以说恶心和呕吐是麻醉术后护理中最常见的并发症,其发生率在26%到70%之间,一般发生在消化道手术中。在对这种并发症进行处理时,需要合理应用昂丹司琼和丙泊酚对其进行治疗。此外,患者在术前,还要经肌肉,或者是静脉注射甲氧氯普胺,进而加强对这种并发症的护理力度。

## 二、体位变化

大部分患者在完成手术治疗后,一般都会出现麻醉药效还没有消除的情况。这个时候护理人员需要加强对患者麻醉术后体位的关注。主要是因为患者完成手术治疗工作后,会出现明显意识不清等情况,不能有效确保呼吸循环的有效性,严重情况下还会影响其他生理功能的稳定运转。

如果不重视对患者体位的护理,还会导致患者出现痰液倒流等情况,进而形成呼吸道阻塞的发生。因此,在进行完手术后,要由专业的护理人员对他们进行护理,全面观察患者的临床情况,在确定他们没有无异常情况,才可以将患者送入病房后。在此过程中,需要去除枕头,让患者更加平躺,将他们的头偏向一侧,主要是为了避免患者出现呼吸阻塞等情况。

在苏醒期间,护理人员一定要及时和密切关注患者的呼吸情况和心率等生命体征。护理人员还要适当调整患者的体位,将枕头放在他们的头颈部,进而预防患者在治疗中出现颈肩部。

## 三、注意术后饮食

患者在麻醉术后的恢复阶段,由于他们接受手术的治疗类型不同,所应用的麻醉药物也不同,这会对患者的机体带来非常大的影响。为了预防其他情况对他们身体健康的影响,护理人员要告知患者的饮食方式。大部分患者在清醒后,会出现口渴情况,这个时候患者家属可以使用棉签蘸水,适当滋润患者的口唇,不可以让他们喝水。等到他们的肠胃功能恢复后,可以帮助他们进行饮食。

麻醉后比较清醒的患者,可以适当增加饮水量,提高患者体内的循环效果,促进麻醉药物代谢。在此基础上,护理人员要积极指导患者调整自己的饮食结构,主要以流质食物为主,适当增加维生素和高蛋白质类食物的摄入量,并且

(下转第100页)

# 中医特色护理是什么

罗 进

江安县中医医院 644200

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 05-100-01

中医特色护理是指以中医理论为指导,运用整体观,对疾病进行辨证施护,并运用传统中医中药技术与方法,对患者及人群施以照顾和服务,保护人类健康的一门应用学科。是护理学的重要内容,也是开展临床护理工的基础。

## 一、整体观

中医认为疾病的发生是阴阳失调、正邪争斗的结果。同时认为人体是一个有机的整体。人体本身的统一性:它认为人体是一个有机整体,构成人体的各个组成部分之间,在结构上是不可分割的,以五脏为中心,通过经络系统把六腑,皮毛、四肢百骸,五官九窍有机地联系在一起,他们在生理上相互联系、相互制约,在病理上相互影响、相互转变。如肾合膀胱,主骨生髓,主生长发育,其华在发,上开窍于耳,下开窍于二阴。心合小肠,其充在血脉,其华在面,开窍于舌。人体与自然环境的统一性:人与自然界有密切关系,人类在能动地适应自然和改造自然的斗争中,维持着机体的正常生命活动。中医的整体观要求护理人员应根据疾病发生的原因,脏腑经络的变化,病人体质的强弱以及外界环境对病人影响等因素进行全面观察和了解,从而获得对疾病和病人的整体概念,并给予整体护理。

## 二、辨证施护

辨证施护是中医护理特有的一种疾病护理方法。辨证,就是根据四诊(望、闻、问、切)所收集的资料症状和体征,通过分析综合,辨清疾病的原因、性质、部位,以及邪正之间的关系,概括、判断为某种性质的证候。施护则是根据辨证的结果从而确定适用的护理方法。辨证是决定护理的前提和依据,施护是护理病人的手段和方法。辨证施护是中医理论与实践相结合的体现。医疗重在辨证施治,中医护理重在“据证”护理。辨证施护要因时、因人、因地制宜。比如冬天人

体腠理致密,服辛温解表药后,让患者稍加衣服或喝热粥,使邪随汗出;夏天人体理疏松,服用辛温解表药后,要观察患者的发汗情况,防开泄太过而伤津液。在工作中要结合患者的年龄、生活习惯、体质、文化修养的不同,从生活起居护理、饮食调护、药物护理、情志护理、健康宣教等方面制定个性化的中医护理方案达到最佳护理效果。

## 三、传统中医中药技术

传统中医中药技术是指安全有效、成本低廉、简便易学的中医药技术,是祖国传统医学的重要组成部分,其内容丰富、范围广泛、历史悠久,经过历代医家的不懈努力和探索,取得了巨大的成就。中医中药技术也称“中医传统疗法”、“中医保健技能”、“中医特色疗法”“中医适宜技术”“中医民间疗法”。2012年国家中医医疗技术协作组遴选、整理并规范了第一批100余项成熟中医医疗技术,2013年国家中医药管理局中医医疗技术协助组编印【中医医疗技术手册】普及版。此书将中医医疗技术分为十一个大类:针刺类技术、推拿类技术、刮痧类技术、拔罐类技术、灸类技术、敷熨熏浴类技术、中医微创技术、骨伤类技术、肛肠类技术、气功类技术、其他类技术。简、便、效、廉是中医传统术的主要特点,这也是中医的精髓所在。

## 四、结语

在临床工作中,中医护理有其独特的优势,如整体观念、辨证施护,强调情志护理,重视饮食调护,考究方药及服药护理,以及多种多样的功能锻炼。传统中医技术作用直接、应用广泛、安全稳定、操作简单,效果确切、价格低廉,深受患者、群众喜爱。因此我们要鼓励、引导、帮助高学历、高素质护士在临床实践中进行科学研究,促进中医护理向科学化、专业化、现代化发展,推动中医护理从经验型向科学化转变。

(上接第99页)

在此过程中还要观察患者在麻醉后的饮食情况,预防意外情况的发生。

## 四、观察病情情况

在麻醉术后,除了要调整饮食方案,还需要注意观察患者的基本情况,主要观察他们的神志、呼吸情况和肌力的恢复情况,避免在治疗中出现呕吐、误吸和吸氧等问题。

麻醉药的残留会导致患者的呼吸被抑制,如果其舌根后坠,还会发生呼吸道梗塞。此外,装有镇痛泵的患者,在翻身和走动的时候,需要注意保护好自已的连接镇痛泵管道,主要是为了预防避管道脱出,对术后镇痛效果的影响。在患者的术后苏醒阶段,护理人员还要结合患者的实际情况,适当控制患者的肢体活动,预防在麻醉情况下出现其他的意识

情况,避免肢体活动对患者手术切口的影响。

加强对病情的观察,还可以减少不良反应的发生。因此,如果发现了其他意外情况,需要及时告知医生要积极采取措施对其进行处理,减少恶心呕吐等并发症对患者身体健康的影响,为患者的生命安全提供保障。

总之,广大的患者家属朋友们需要加强对麻醉术后护理工作的重视,避免患者在治疗中出现呼吸抑制等情况,加大对麻醉术后患者的护理力度,明确其中的注意事项,并且家属在护理中还要经常拍打患者,让他们处于清醒状态,不可以让他们的入睡时间太长。此外,还要结合患者的实际情况,调整饮食结构,注意体位护理,减少其他并发症的发生,改善患者的呼吸功能,明确其中的注意事项,从而为患者的身体健康提供保障。