

多样化麻醉护理在骨科全身麻醉手术患者中的效果分析

金星

浙江省台州医院 浙江台州 317000

〔摘要〕目的：观察多样化麻醉护理在骨科全身麻醉手术患者中的应用效果。方法：回顾性分析我院 2022 年 1 月至 2023 年 1 月骨科全身麻醉手术患者 50 例临床资料，均开展多样化麻醉护理。结果：与干预前相比，干预后患者心率、血压水平低，SAS、SDS 评分低， $P < 0.05$ 。结论：在骨科全身麻醉手术患者中应用多样化麻醉护理效果较好，值得借鉴。

〔关键词〕多样化麻醉护理；骨科；全身麻醉手术

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 09-156-02

骨科患者病情存在复杂性，患者主要存在骨骼或关节相关的疾病或损伤，如骨折脱位、关节炎等。对于骨科患者而言，手术是一种有效的治疗方式，能够使得病情得到有效改善，与此同时手术麻醉也是非常重要的一项操作，其中全身麻醉是一种常用麻醉方式，通过这一操作能够使得患者意识以及痛觉丧失，有利于术中应激反应有效降低，提高患者舒适度^[1]。但是对于患者而言，全身麻醉风险性较高，而且在多种因素影响下容易导致相关并发症发生，甚至危及生命安全。因此，必须加强麻醉护理，保证麻醉效果得到充分发挥，并且提升麻醉安全性，获得更好的手术治疗效果。本研究回顾性分析我院骨科全身麻醉手术患者 50 例临床资料，观察多样化麻醉护理效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对我院 2022 年 1 月至 2023 年 1 月骨科全身麻醉手术患者 50 例进行回顾性分析。男 28 例，女 22 例，年龄 46 至 76 (61.38±3.82) 岁。

1.2 方法

多样化麻醉护理：①术前与患者进行主动的沟通，在与其接触的过程中，可以给予安慰与鼓励，并且护理人员尽可能地理解患者，并且给予充分的尊重。考虑到其具体情况进行个体化的心理疏导，还可以利用听音乐的方式减少患者对手术治疗以及麻醉的恐惧感，减轻不良心理，积极面对手术治疗。向患者讲解全麻手术相关知识，如操作方法、效果等，叮嘱注意事项，并且说明进入手术室后的流程。在此期间，护理人员可以结合图片等方式进行详细的讲解，也能被患者更好地理解。②术中及时建立静脉通路，并且做好穿刺部位固定工作。协助麻醉医师进行麻醉操作，同时注意对患者不良反应进行密切观察，一旦出现异常，应该立刻汇报。监测患者各项生理参数，观察病情变化情况，并且进行及时的分析以及判断，尤其注意患者血压、心率、血氧饱和度等的变化，出现异常时需要随时进行配合参与到患者抢救工作中。③患者进入麻醉复苏室后需要持续性的监测生命体征，并维持良好的麻醉复苏室环境，保证清洁性，并且积极消毒。患者需要保持取枕平卧位，在此过程中护理人员应该将其四肢摆放平整，一定程度上还需要约束其四肢以及身体，避免出现坠床等不良事件。做好保暖措施，同时如果患者存在体温偏高的情况也应该进行降温处理。及时清理患者呼吸道分泌物，如果患者使用导管，也应该在苏醒期进行有效的固定。

1.3 观察指标

心率、收缩压、舒张压；情绪：焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS)

1.4 统计学方法

SPSS20.0，计量资料表示： $(\bar{x} \pm s)$ ，t 检验，计数资料表示：n，%， χ^2 检验， $P < 0.05$ ，差异有统计学意义。

2 结果

2.1 相关指标对比

干预后低于干预前， $P < 0.05$ ，见表 1。

表 1 相关指标对比

| 组别 | 心率 (次/min) | 收缩压 (mmHg) | 舒张压 (mmHg) |
|------------|------------|--------------|------------|
| 干预前 (n=50) | 88.73±8.34 | 129.84±10.28 | 83.27±6.83 |
| 干预后 (n=50) | 73.85±4.34 | 116.38±6.83 | 72.49±6.23 |
| t | 11.191 | 7.866 | 8.245 |
| P | 0.000 | 0.000 | 0.000 |

2.2 情绪对比

干预后低于干预前， $P < 0.05$ ，见表 2。

表 2 情绪对比 (分)

| 组别 | SAS | SDS |
|------------|------------|------------|
| 干预前 (n=50) | 63.82±2.38 | 61.42±2.12 |
| 干预后 (n=50) | 45.28±1.39 | 42.84±1.28 |
| t | 47.565 | 53.051 |
| P | 0.000 | 0.000 |

3 讨论

对于骨科全身麻醉手术患者而言，在其苏醒期时会出现心率以及血压变化较大的情况，不仅影响患者自身健康，也会进一步影响手术效果。同时在这一阶段，由于手术过程、麻醉药物以及患者自身相关因素的影响，容易导致各种不良情况的发生，如躁动、呼吸阻滞等，还容易出现苏醒延迟等严重情况^[2]。在患者面对以上问题，如果不能及时进行处理，就会威胁其生命安全。因此，必须加强护理干预，保证麻醉效果及安全性。

多样化麻醉护理为新型护理模式，其主要在麻醉过程中充分地考虑到患者的手术特点，并且掌握患者之间存在的差异，能够根据具体麻醉情况，采取相应的护理措施，使得麻醉过程更加安全、有效。将其应用于骨科全身麻醉手术患者中，具体实施过程中能够对手术特点、患者需求等情况进行详细的了解，在手术治疗前与患者进行积极的沟通与交流，并且

(下转第 159 页)

以临床需重视其治疗，以改善预后结局。但由于疾病反复，导致患者心理应激反应明显，致使患者病情更复杂。有学者表示^[2]，予以优质护理，以提高患者自信心，满足其需求，利于患者康复和预后改善。常规护理较重视基础护理，对患者心理、沟通等问题关注不高，所以效果并不理想。本研究在常规护理基础上，给予语言沟通与心理护理，加强疾病宣教、构建亲情支持体系、语言沟通护理、音乐放松疗法等措施，积极评估患者心理，帮助缓解焦虑情绪，改善心理状态。同时，重视适度的语言沟通，增进护患沟通，让患者更深入了解内心想法，以便正确宣泄情绪，纠正错误认知，帮助重建信心。本研究结果为，观察组 HAMA 评分低于对照组，SF-36 评分、满意度高于对照组 ($P < 0.05$)，与李苏平等^[3]观点一致。究其原因：语言沟通属交际方式，能改善焦虑情绪，从而缓解心理压力，让患者以良好心态满足需求。并且配合有效语言沟通，可实现护患有效沟通，营造友好护患关系，有效了解患者焦虑原因，以保证干预的针对性。而且心理护理能关注患者心理情绪，通过健康教育、注意力转移等多种方法，积极疏导情绪，不仅疏解焦虑情绪，还提高患者生活质量，达到事半

功倍的效果。

综上，语言沟通及心理护理在焦虑症患者效果好，可改善焦虑情绪，提高生活质量和护理满意度，值得优选。

[参考文献]

[1] 孔娜, 孔冉, 杭燕茹. 心理护理和语言沟通用于精神病患者护理中的作用探讨[J]. 心理月刊, 2022, 17(18):129-131.
 [2] 邹丽莉, 孙洁, 刘军, 等. 聚焦解决模式联合语言沟通在焦虑症患者护理中的应用效果及对生命质量的影响[J]. 医学信息, 2023, 36(07):151-154.
 [3] 李苏平, 周金花. 语言沟通及心理护理在焦虑症患者中的应用及满意度的评价[J]. 黑龙江中医药, 2024, 53(01):206-208.

表 2 满意度对比 [n(%)]

| 组别 | 例数 | 满意 | 较满意 | 不满意 | 满意度 |
|------------|----|------------|------------|-----------|------------|
| 对照组 | 37 | 12 (32.43) | 17 (45.95) | 8 (21.62) | 29 (78.38) |
| 观察组 | 37 | 15 (40.54) | 21 (56.76) | 1 (2.70) | 36 (97.30) |
| χ^2 值 | | | | | 4.554 |
| P 值 | | | | | 0.033 |

表 1 生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

| 组别 | 例数 | 躯体功能 | 情感职能 | 生理功能 | 社会功能 |
|-----|----|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 对照组 | 37 | 85.43 ± 5.45 | 84.83 ± 5.49 | 83.26 ± 5.28 | 82.43 ± 5.29 |
| 观察组 | 37 | 92.23 ± 5.27 | 93.15 ± 5.24 | 91.78 ± 5.34 | 90.78 ± 5.34 |
| t 值 | | 5.456 | 6.668 | 6.901 | 6.757 |
| P 值 | | <0.001 | <0.001 | <0.001 | <0.001 |

(上接第 156 页)

开展心理疏导，有利于保持良好的心理状态，正确看待治疗过程以及麻醉方式^[3]。同时积极进行全身麻醉知识的讲解，在提高患者认知的情况下减少不必要的担心，并且较好的配合麻醉过程，有利于手术顺利开展。手术治疗过程中，协助麻醉医师开展相关操作，并且对患者麻醉情况进行密切的观察，能够在其出现异常时短时间内进行干预，防止不良情况发生，保证麻醉安全性，使得患者较好地度过手术治疗阶段。患者进入麻醉复苏室后的护理是非常重要的，在这一阶段，其所面临的危险因素较多，因此，密切监测身体指标，维持良好的麻醉复苏室环境，并且保证患者保持舒适的体位等，通过一系列护理措施，避免危险事件的发生，使得患者尽快苏醒^[4]。

所以，多样化麻醉护理用于骨科全身麻醉手术患者中效

果显著，具有推广价值。

[参考文献]

[1] 王亚丰, 刘絮, 王蕾, 等. 专职护理小组配合语言唤醒用于全身麻醉老年骨科手术患者对术后早期认知功能的影响[J]. 实用医院临床杂志, 2023, 20(3):96-100.
 [2] 杨丽萍, 熊光琼, 李婷, 等. 综合保温护理在胸外科全身麻醉手术中的应用[J]. 重庆医学, 2020, 49(22):3861-3864.
 [3] 王艳, 江婧, 曹聪, 等. 复合保温护理措施对全身麻醉手术患者恢复质量的影响[J]. 中国医刊, 2022, 57(11):1221-1225.
 [4] 郝鹏倩, 王慧. 针对性护理缓解全身麻醉病人术后苏醒早期疼痛的效果研究[J]. 护理研究, 2021, 35(22):4131-4133.

(上接第 157 页)

一般满意 28 例，不满意 3 例，总满意 47 例，总满意率 94%， $\chi^2 = 4.3324$, $P = 0.0373$ 。两组比较，观察组护理满意度明显高于对照组，存在明显差异，即 $P < 0.05$ 。

3 讨论

优质护理在于为患者提供更好的服务，除了常规护理外，还要加强对患者心理的疏导，护理人员与患者家属合作，共同帮助患者抵抗疾病，促进身体健康，提高满意度。脑梗死患者发病后会出现不同程度的肢体功能障碍，对其进行优质的护理是非常重要的^[3]。本文研究，对观察组采用优质护理，护理后，观察组患者 NIHSS、MMSE、ADL 评分及护理满意度均好于对照组，本研究通过护理人员及家属对患者进行心理疏

导，使患者积极配合治疗，优质护理从心理及基础上对患者产生了积极的影响，患者及家属对优质护理也持肯定态度。

综上所述，优质护理在脑梗死患者中的应用有利于提高患者神经、认知及日常生活能力，还能提高护理满意度，具有应用及推广价值。

[参考文献]

[1] 万桂敏, 王蕊. 优质护理在脑梗死护理中的应用价值研究[J]. 实用心脑血管病杂志, 2023, 25(S1):144-146.
 [2] 魏继凤. 优质护理在老年脑梗死患者中的应用价值[J]. 中国药物经济学, 2023, 11(06):169-170.
 [3] 刘红梅. 优质护理在急性脑梗死患者中的应用效果[J]. 实用临床医药杂志, 2022, 20(10):14-16.