

基于快速康复外科理念的骨科全麻术后患者麻醉复苏期护理体会

林彩琳 林晓姗^{通讯作者}

厦门大学附属第一医院 福建厦门 361000

【摘要】目的 分析基于快速康复外科理念应用于骨科全麻术后患者中的麻醉复苏期护理效果。**方法** 采用简单随机分组法将本研究中抽选的80例骨科全麻术后患者分为对照组和观察组,上述患者的入院时间均在2019年5月至2020年7月期间。对照组患者接受常规护理,观察组患者给予快速康复外科理念的麻醉复苏期护理。比较两组患者的麻醉恢复时间以及并发症发生情况。**结果** 观察组患者的拔管时间、定向力复苏时间以及在麻醉恢复室内时间明显短于对照组,并发症发生率明显低于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 基于快速康复外科理念的麻醉复苏期护理应用于骨科全麻术后患者中的效果显著,具有广泛推广应用的价值。

【关键词】 快速康复外科理念;骨科全麻;术后;麻醉复苏期护理

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1672-0415 (2020) 12-173-02

骨科全麻术后患者的麻醉复苏效果可受多方面因素的影响,医护人员在此过程中给予患者科学、合理的护理干预措施可以优化手术效果,在缓解机体不适、促进术后恢复方面有重要意义^[1]。本文主要分析骨科全麻术后患者接受快速康复外科理念的麻醉复苏期护理的效果,其详细研究内容整理如下。

1 资料、方法

1.1 资料

本次研究中的观察对象均抽选于骨科全麻术后患者中,80例患者的入院时间均在2019年5月至2020年7月。应用简单随机分组法将上述患者分为两组,对照组和观察组患者各占40例。对照组:根据性别,男性患者例数占29例,女性患者例数占11例;年龄平均值(50.94±1.68)岁;手术时间平均值(1.99±0.25)h;依据手术类型,胸腰椎手术患者占13例,颈椎手术患者占15例,髋部手术患者占12例。观察组:根据患者性别,男、女性患者例数分别为33例、7例;年龄平均值(50.81±1.74)岁;手术时间平均值(1.86±0.37)h;依据手术类型,胸腰椎手术、颈椎手术以及髋部手术患者例数分别为16例、14例以及10例。两组骨科全麻术后患者的资料数据相比较, $P > 0.05$ 。

入选标准: 有手术适应证、麻醉适应证的患者;对麻醉药物无过敏反应的患者;可对自身感受完整表达的患者;重要脏器功能正常的患者。

排除标准: 合并严重心脏疾病的患者;老年痴呆或精神状态异常的患者;存在意识障碍的患者。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理,即手术结束后护理人员密切监测患者生命体征变化情况,加强陪伴护理和心理疏导护理力度等。

观察组患者给予基于快速康复外科理念的麻醉复苏期护理,详细护理内容如下:(1)维持患者的术后体温,多数骨科全麻术后患者有高热以及寒战等表现存在,对术后机体恢复存在不良影响,为此需要将体温护理力度加强。护理人员可在术后密切监测患者体温变化情况,加强保暖力度,严格控制麻醉恢复室内的温度为24℃左右,输注液体的温度需维持在37℃左右。(2)护理人员于患者返回至麻醉恢复室时为其提供薄枕,实施6h常规监护工作以后,将薄枕调整为常用的枕头,以避免患者乱动;若患者接受髋关节置换术治疗,需要指导其开展踝泵运动和膝关节伸屈运动,并且维持外展中立位;若患者接受颈椎手术治疗,术后需要取沙袋固定于

颈椎前后位置,同时患者侧卧状态时取厚度为2.0cm左右的枕头垫置于后背位置,以提升其机体舒适度。(3)手术以后应用数字模拟评分法评定患者的机体疼痛程度,依据评分实施疼痛护理。针对轻度疼痛患者,可通过加强交流、播放电视节目以及音乐等方式转移其注意力,以缓解疼痛症状;针对重度疼痛患者,遵医嘱为其使用阿片类药物或者应用自控镇痛泵开展疼痛护理。(4)针对胃肠道反应,需要遵医嘱为其使用止吐药物,并且尽可能减少镇痛药物的使用,以降低胃肠道反应的发生率;部分患者在手术以后需要使用丙泊酚,为此需要严格控制潮气量以及通气量等,将不良反应减轻;严格控制输液速度,以避免速度过快加重患者的心脏负担。

1.3 观察指标

(1)观察并统计两组骨科全麻术后患者的麻醉恢复时间——拔管、定向力复苏以及在麻醉恢复室内时间。(2)记录并分析两组患者的并发症发生情况。

1.4 统计学处理

本研究应用SPSS20.0统计学软件分析及处理相关观察指标数据,两组骨科全麻术后患者的计量资料应用均数±标准差表示,以t检验;计数资料采用“%”表示,以卡方检验。数据相对比对差异明显且存在统计学意义采用 $P < 0.05$ 表示。

2 实验结果

2.1 观察组患者的拔管时间、定向力复苏时间和在麻醉恢复室内时间同对照组相比较,均明显更短, $P < 0.05$ 。

详见表1所述:

表1:对比两组骨科全麻术后患者的麻醉恢复时间(n=40, min)

组别	拔管时间	定向力复苏时间	在麻醉恢复室内时间
对照组	22.73±1.16	25.37±3.93	26.39±4.78
观察组	15.98±1.08	16.86±2.41	21.25±3.55
t	26.94	11.67	5.46
P	0.01	0.01	0.01

2.2 观察组患者的并发症发生率明显低于对照组, $P < 0.05$,详细结果见表2所述:

表2:比较两组骨科全麻术后患者的并发症发生情况(n, %)

组别	n	恶心	呕吐	躁动	并发症发生率
对照组	40	5	2	2	22.50
观察组	40	2	0	0	5.00
χ^2	-	-	-	-	5.16
P	-	-	-	-	0.02

3 讨论

骨科全麻手术可对患者的机体产生较大的创伤, 术后患者极易受输液、负性情绪以及疼痛等因素的影响而出现围术期应激反应, 极不利于术后机体康复^[2]。为此临床医务人员需要充分重视患者的临床护理工作。

快速康复外科理念为随着医学技术发展、人们对医疗服务要求逐渐提升而广泛应用于临床中的护理理念^[3], 良好结合麻醉学、外科手术、疼痛控制方面的新型技术和传统护理措施, 通过为患者开展相应的护理干预工作将术后应激反应减轻, 降低相关并发症的发生率, 促进术后机体康复^[4, 5]。

本次研究中, 观察组患者的麻醉恢复时间均显著短于对照组, 并发症发生率显著低于对照组。提示基于快速康复外科理念的麻醉复苏期护理应用于骨科全麻术后患者中有利于患者术后机体康复, 且可预防相关并发症发生。可能由于该项护理模式重视体温护理措施, 避免低体温事件发生; 加强疼痛护理力度, 改善术后疼痛症状, 减少相关并发症的发生; 通过体温护理措施可提升机体舒适度, 预防相关并发症发生, 进而促进术后机体康复^[6]。

综上所述, 基于快速康复外科理念的麻醉复苏期护理在

骨科全麻术后患者中的效果显著, 有进一步推广实施的价值。

参考文献

[1] 张咏珍. 快速康复外科理念在胃癌患者围术期护理中的应用效果 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2018, 26(S2):115-117.
 [2] 朱倩兰, 宋宏晖, 姜习凤, 等. 快速康复外科理念在全膝关节置换术围术期的应用 [J]. 中华全科医学, 2019, 17(11):170-173.
 [3] 倪惠, 卢根娣, 瞿春华. 快速康复外科理念在髋关节置换术围术期护理中的应用进展 [J]. 上海护理, 2019, 19(08):72-76.
 [4] 葛莉莉, 苏晓静. 快速康复外科理念在脊柱微创手术围术期护理中的应用体会 [J]. 结直肠肛门外科, 2018, 24(S2):299-300.
 [5] 樊李斌, 张格林, 吴玮, 等. 快速康复外科理念在腰椎退行性疾病患者围术期的应用效果 [J]. 中国医药导报, 2020, v.17(11):183-186.
 [6] 刘媛媛, 陈娜娜, 朱红燕, 等. 快速康复外科护理对老年股骨转子间骨折患者术后早期活动的影响 [J]. 贵州医药, 2019, 43(04):660-661.

(上接第 171 页)

理工作实施的总有效率较高, 因而符合患者护理需求^[6]。本研究结果与上述学者研究结果相符, 因而验证了综合护理模式在腹腔镜胆囊切除术手术室护理工作实施中的优势和价值, 所以能够在临床护理中将该方法推广。

本研究结果显示, 在选定的两组患者护理中, 由于采用的护理方式不同, 所以最终患者护理效果有了显著差异。总体来看, 实验组患者护理工作实施效果比较明显, 首先, 患者临床疗效对比中可以看出, 实验组患者护理后, 组内患者总有效率较高, 患者护理工作实施中的差错较少, 患者总体护理水平高, 这对于患者自身的护理工作实施而言是至关重要的。其次, 患者术后指标对比中可以看出, 实验组患者术后排气时间以及住院时间消耗都要少于对照组患者, 因而表明实验组患者整体护理工作实施的优势和价值比较明显。综上所述, 在腹腔镜下胆囊切除术患者术后护理工作实施中, 以综合护理作为患者手术室护理模式能够满足患者护理需求, 改善了患者护理指标, 为患者自身护理工作实施的质量优化奠定了基础。并且患者护理中各项指标改善明显, 所以在未

来临床研究中, 能够将综合护理应用到腹腔镜胆囊切除术患者手术室护理中, 从而在华智能和护理中提高其护理水平。

参考文献

[1] 潘维梅. 手术室人性化护理对腹腔镜胆囊切除术患者护理满意度及护理质量的影响 [J]. 中国现代药物应用, 2018, 12(02): 163-164.
 [2] 邢萍. 腹腔镜下胆囊切除术的手术室护理配合效果观察及并发症影响评价 [J]. 医学新知杂志, 2019, 29(z1): 102-104.
 [3] 李进林. 手术室护理配合在腹腔镜下胆囊切除术中的效果观察及价值 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 24(83): 100-102.
 [4] 段道朋, 冯丹, 王丽娜. 手术室人性化护理对腹腔镜胆囊切除术患者护理满意度及护理质量的影响分析 [J]. 现代诊断与治疗, 2019, 30(8): 103-104.
 [5] 王玲. 手术室护理干预腹腔镜胆囊切除术中的应用效果观察 [J]. 中国保健营养, 2019, 029(012): 299.
 [6] 李贵梅. 腹腔镜胆囊切除术患者护理中手术室人性化护理应用价值研究 [J]. 湖南中医药大学学报, 2018, 21(A01): 807-807.

(上接第 172 页)

较大, 且有一定的风险, 患者对手术存在着一定的恐惧感, 所以肝胆外科手术后护理尤为重要。肝胆外科手术病人在术后采用腹腔双套管进行管接中心负压吸引腹腔引流, 由于双套管吸引压力稳定持久并且引流量大, 由此可以更好的保持引流。使用腹腔双管进行引流, 使周围组织损伤小, 让引流更加充足、有效, 能够保证引流液从引流管流出, 而不会外渗, 因此可以保持患者腹壁的伤口干净不受感染, 降低皮肤糜烂的几率, 减少病人身体上的不适, 以防腹腔感染和引流管道阻塞, 按时观察患者术后是否有出血症状或是胆瘘等并发症的出现有着积极的作用。对于肝胆外科患者来说术前做好患者的心理护理健康以及身体健康教育知识普及, 术后做好严格按照时观察病情变化, 仔细保护管道完好得护理, 是患者早日康复的重要保证。

综上所述, 使用腹腔双管对肝胆外科手术患者进行术后护理, 可以提高患者护理满意度, 保证术后恢复效果, 值得

推荐于临床护理及研究。

表 1: 患者的护理满意度

	填表人数	满意率
满意	130	81.3%
一般	25	15.6%
不满意	5	3.1%
总计	160	96.9%

参考文献

[1] 邵春兰. 预防性腹腔双套管冲洗在胃肠外科的广泛应用及护理干预 [J]. 护士进修杂志, 2016, 31(6):545-546.
 [2] 刘丹. 1 例腹腔双套管联合临床营养治疗术后肠瘘的护理 [J]. 护理实践与研究, 2016, 13(16):155-156.
 [3] 李巍. 胃肠道外瘘应用腹腔双套管持续冲洗负压引流的护理 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2017, 34(6):650-651.
 [4] 王娟. 肝癌术后行腹腔双套管低负压引流 30 例术后护理研究 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(16):240-240.