

探究全麻术后患者麻醉复苏室综合护理干预效果

刘晓艳

盐城市滨海县人民医院麻醉科 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的 探析综合护理在全麻术后患者麻醉复苏室中的干预效果。方法 纳入我院 2020 年 9 月-2022 年 10 月收治共计 200 例全麻手术患者，分组处理方法采用奇偶数字表法，将入组患者均分且设定为对照组、观察组（均 $n=100$ ），前一组给予常规护理，后一组实施综合护理，比较两组麻醉复苏室停留时间、不良事件发生率。结果 观察组麻醉复苏室停留时间明显较对照组更短（ $P < 0.05$ ）。观察组坠床、低体温、喉痉挛、低氧血症、呼吸道梗阻以及苏醒延迟等不良事件总发生率 3.00% 较对照组 9.00% 居于更低水平（ $P < 0.05$ ）。结论 综合护理对全麻术后患者麻醉复苏室停留时间缩短、不良事件减少均可产生积极影响，值得推荐。

〔关键词〕全麻；麻醉复苏室；综合护理；效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2023）03-111-02

全麻是现代麻醉中最主要的麻醉方法之一，指经过静脉注射或者呼吸道吸入使用麻醉药，发挥暂时抑制中枢神经系统作用，为手术顺利实施提供良好基础和保障^[1]。但受麻醉药物、手术刺激等因素影响，患者在麻醉复苏期间容易出现诸多不良事件，不仅会影响手术效果，甚至可能危及患者生命安全，因此，需加强全麻术后患者麻醉复苏室的护理干预^[2]。本次研究纳入 2020 年 9 月-2022 年 10 月收治共计 100 例全麻手术患者，对综合护理运用效果进行评估。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入我院 2020 年 9 月-2022 年 10 月收治共计 200 例全麻手术患者，分组处理方法采用奇偶数字表法，将入组患者均分且设定为对照组、观察组（均 $n=100$ ）。对照组：男 54 例、女 46 例，年龄最小 22 岁、最大 65 岁，平均（43.25±10.48）岁。观察组：男 57 例、女 43 例，年龄最小 21 岁、最大 65 岁，平均（42.96±10.53）岁。组间一般资料比较无差异（ $P > 0.05$ ），研究可比。

1.2 方法

对照组给予常规护理：提前准备好各项急救物品，并做好各种管路的固定；密切监测患者生命体征变化，同时定期监测血氧饱和度等生理指标变化，如有异常，及时向医生报告并协助处理。

观察组实施综合护理：加强患者心率、呼吸、瞳孔、体温、血压、意识状态以及肌张力等的变化，若出现体温迅速下降，及时给予升温措施，若出现低血压情况，遵医嘱正确使用血管活性药物、合理补充血流量。辅助患者取平卧位，将头偏向一侧，及时清除口腔分泌物，当出现鼾声，及时托起下颌或使用鼻咽通气导管。实施医疗及护理服务过程中，

严格遵循无菌理念，接触患者时确保手卫生合格，并做好室内环境的清洁、消毒以及灭菌等，降低空气中菌落含量，以防发生感染。全面评估潜在安全隐患，如坠床、躁动等，加强防护措施，安排专人看护，如有必要，遵医嘱给予镇静治疗。若患者出现苏醒延迟情况，及时找出导致苏醒延迟的具体原因，采取针对性、个体化的干预措施。当患者逐渐恢复意识，及时给予其安抚、鼓励以及关心等，防止出现烦躁、谵妄等情况。

1.3 观察指标

1.3.1 麻醉复苏室停留时间

统计记录两组患者麻醉复苏室停留时间。

1.3.2 不良事件发生率

常见不良事件有坠床、低体温、喉痉挛、低氧血症、呼吸道梗阻以及苏醒延迟等，统计计算具体及总发生率。

1.4 统计学分析

采用 SPSS22.0 统计软件完成对本研究数据分析，计量资料以均数 ± 标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，采用独立样本 t 检验；计数资料以 n （%）表示，采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 表明差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 麻醉复苏室停留时间比较

对照组麻醉复苏室停留时间为（48.11±6.34）min，观察组麻醉复苏室停留时间为（29.62±5.17）min，观察组停留时间明显较对照组更短（ $P < 0.05$ ）。

2.2 不良事件发生率比较

观察组坠床、低体温、喉痉挛、低氧血症、呼吸道梗阻以及苏醒延迟等不良事件总发生率 3.00% 较对照组 9.00% 居于更低水平（ $P < 0.05$ ）。见表 1。

表 1 不良事件发生率比较（ n ，%）

组别	n	坠床	低体温	喉痉挛	低氧血症	呼吸道梗阻	苏醒延迟	总发生率（%）
对照组	100	1（1.00%）	3（3.00%）	1（1.00%）	2（2.00%）	1（1.00%）	1（1.00%）	9（9.00%）
观察组	100	0（0.00%）	1（1.00%）	0（0.00%）	1（1.00%）	0（0.00%）	1（1.00%）	3（3.00%）
χ^2 值	--	--	--	--	--	--	--	5.556
P 值	--	--	--	--	--	--	--	0.018

3 讨论

麻醉复苏室是对麻醉后患者进行严密观察和监测的场所，

也是手术患者转运至病房的中转站，同时在患者病情监测、

（下转第 114 页）

表 1 负性情绪评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别 / 时间	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
参照组 (n=26)	60.25±5.32	48.25±4.24	61.25±5.25	48.35±4.43
研究组 (n=26)	60.42±5.42	36.59±4.11	61.47±5.14	38.26±4.11
T 值	0.1141	10.0684	0.1527	8.5139
P 值	0.4548	0.0000	0.4396	0.0000

表 2 髌关节功能恢复评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	出院前	出院后 1 个月	出院后 3 个月
参照组 (n=26)	60.62±3.32	66.32±3.42	73.41±3.85
研究组 (n=26)	60.22±3.42	71.01±4.15	81.04±4.74
T 值	0.4279	4.4470	6.3711
P 值	0.3353	0.0000	0.0000

2.3 并发症对比

组间感染、下肢 DVT、压疮、便秘等相关并发症的发生概率存在较大差别,且以参照组发生率略高于研究组 ($P < 0.05$),数据详情对比如表 3。

表 3 并发症状况比较 [n (%)]

组别	n	感染	下肢 DVT	压疮	便秘	发生率 (%)
参照组	26	1	1	2	2	6 (23.08)
研究组	26	0	0	0	1	1 (3.85)
χ^2	—	—	—	—	—	4.1270
P	—	—	—	—	—	0.0422

3 讨论

(上接第 111 页)

安全事件防护等方面具有重要的作用。若全麻患者在麻醉复苏室阶段未能得到全面的监护和照护,极易发生各种不良事件,可对预后恢复造成不良影响^[3]。

本次研究中,观察组患者麻醉复苏室停留时间较对照组更短,各种不良事件总发生率较对照组更低 ($P < 0.05$)。提示综合护理在全麻术后患者麻醉复苏室中的干预效果卓著。分析原因,综合护理是一种全面、系统的干预模式,同时具有小组护理和责任制的护理的所有优势,通过应用护理程序方法,从多个角度为患者提供环环相扣、协调一致的护理干预,可保证护理服务水平和质量,更好满足患者及临床的护理需求,进而取得理想护理效果^[4-5]。

综上,在全麻术后患者麻醉复苏室中运用综合护理干预,优势明显,可缩短患者麻醉复苏室停留时间,降低不良事件

股骨近端骨折作为临床较为常见的骨折类型,对患者日常生活质量产生较大影响,为保证患者机体功能的有效恢复,多以手术开展治疗,但无论何种手术方式,均需在术后加强护理干预,促进患者髌关节功能恢复。常规护理措施虽有一定效果,但护理实施缺乏针对性及延续性,部分患者在出院后自我管理能力较差,致使康复效果不能达到预期。

总之,个案管理的延伸护理服务用于股骨近端骨折患者术后具有显著的效果,值得推广。

[参考文献]

- [1] 王彩云. 个案管理的延伸护理服务在股骨近端骨折患者术后的应用 [J]. 首都食品与医药, 2020, 27(16):149-149.
- [2] 顾晞. 分析个案管理的延伸护理服务在股骨近端骨折患者术后的应用效果 [J]. 科学养生, 2021, 24(4):134-134.
- [3] 刘睿. 个案管理的延伸护理服务对老年股骨颈骨折患者术后康复锻炼依从性及自我效能的影响 [J]. 现代医药卫生, 2020, 36(1):136-147.

发生率,值得在麻醉复苏室患者中推广、施行。

[参考文献]

- [1] 谢雪丽. 麻醉复苏室中妇科全麻患者术后的观察和康复护理分析 [J]. 当代临床医刊, 2022, 35(01):24-25.
- [2] 蔡虹冰. 综合护理干预在全麻术后患者麻醉复苏室中的应用及对睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(09):1617-1618.
- [3] 张慧琳, 周隽, 王晓燕. 麻醉复苏室舒适护理对老年患者全麻术后的影响 [J]. 中国医学创新, 2019, 16(30):95-99.
- [4] 张秋阳. 全麻术后患者麻醉复苏室综合护理干预观察与分析 [J]. 中国农村卫生, 2020, 12(10):70.
- [5] 朱晓瑜. 全麻术后患者麻醉复苏室综合护理干预观察与分析 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2019, 36(05):598-599.

临床中的运用及推广。

[参考文献]

- [1] 钟菱珍, 黄丽娟, 刘葵英. 将风险管理运用于基层妇幼保健机构护理管理的模式构建及效果分析 [J]. 基层医学论坛, 2020, 24(6):745-747.
- [2] 许云, 王凤玲. 风险防范式管理方法在妇幼保健院护理管理中的效果 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(20):134-135.
- [3] 林敏. 风险防范式管理方法在基层妇幼保健院护理管理中的效果观察 [J]. 母婴世界, 2021(17):283.
- [4] 朱文婷. 风险护理管理在降低硬式内镜受损率方面的效果 [J]. 医疗装备, 2021, 34(22):44-45.
- [5] 秦光霞. 风险管理在妇产科护理管理中的应用分析 [J]. 中国农村卫生, 2021, 13(3):48, 50.

(上接第 112 页)

期展开对护理人员的教育培训, 可让护理人员的技术水平以及专业知识提升, 让护理操作更加专业化、规范化, 持续提高护理服务质量。

在本次的研究中, 对照组接受了常规护理管理, 研究组接受了风险管理, 经过一段时间的管理后, 得出结论: 研究组的护理管理满意度显著高于对照组, $P < 0.05$; 研究组的不良事件发生率显著低于对照组, $P < 0.05$ 。结论说明, 通过在基层妇幼保健机构执行风险管理, 会规避各种不良事件的发生, 同时患者也满意此种护理管理方式。

综上所述, 建议将风险管理用于基层妇幼保健机构护理管理工作中, 不但会避免发生不良风险事件, 同时也会提升患者对护理人员的满意程度, 持续提高护理服务水准, 值得