

# 手术室护士在全身麻醉手术中的护理配合方式及预后效果分析

胡阿敏

(湖南省人民医院 410000)

**【摘要】**目的：了解手术室护士在全身麻醉手术中的护理配合方式及预后效果。方法：将我院收集 2017 年 1 月-2018 年 12 月的 70 例全身麻醉手术患者，随机分组，常规组用护理常规方法，全方位护理配合组用手术室护士全方位护理配合。比较两组满意率；麻醉的配合度、麻醉清醒的时间、患者躁动评分；麻醉不良事件发生率。结果：全方位护理配合组满意率、麻醉的配合度、麻醉清醒的时间、患者躁动评分、麻醉不良事件发生率方面相较常规组更好， $P < 0.05$ 。结论：全身麻醉手术患者实施手术室护士全方位护理配合效果确切，可提高患者的配合度，加速清醒和减轻躁动，减少不良事件。

**【关键词】**手术室护士；全身麻醉手术中；护理配合方式；预后效果

全身麻醉是常见的麻醉方式，但术中管理难度较大，部分患者依从性不高，可出现紧张等不良情绪，会影响患者的安全，导致术中血压升高，心率加快，严重威胁患者生命<sup>[1-2]</sup>。因此，需要手术室护士和医生之间的密切配合，麻醉医生需要做到合理用药和具备熟练的技术，而手术室护士需要做到细心护理。本研究将我院收集 2017 年 1 月-2018 年 12 月的 70 例全身麻醉手术患者，随机分组，常规组用护理常规方法，全方位护理配合组用手术室护士全方位护理配合。比较两组满意率；麻醉的配合度、麻醉清醒的时间、患者躁动评分；麻醉不良事件发生率，分析了手术室护士在全身麻醉手术中的护理配合方式及预后效果，报告如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 基础资料

将我院收集 2017 年 1 月-2018 年 12 月的 70 例全身麻醉手术患者，随机分组，全方位护理配合组年龄 28 岁~76 岁，平均 $(55.71 \pm 2.16)$ 岁；其中癌症手术的患者有 12 例，骨科手术的患者有 10 例，心外科手术的患者有 8 例，其他 5 例。男 20 例，女 15 例。患者体重 42-76kg，平均 $(57.01 \pm 2.21)$ kg。

常规组年龄 28 岁~75 岁，平均 $(55.21 \pm 2.57)$ 岁；其中癌症手术的患者有 12 例，骨科手术的患者有 11 例，心外科手术的患者有 7 例，其他 5 例。男 20 例，女 15 例。患者体重 42-76kg，平均 $(57.21 \pm 2.28)$ kg。

两组基础资料可比。

### 1.2 方法

常规组用护理常规方法，全方位护理配合组用手术室护士全方位护理配合。第一，心理护理。全身麻醉手术患者有不同程度的心理障碍和不良反应，因此需要加强对全身麻醉手术患者的心理疏导，积极和全身麻醉手术患者沟通，消除全身麻醉手术患者不良情绪，使其更好配合。第二，健康教育。患者清醒状况下给予介绍全身麻醉相关知识和全身麻醉的优势、注意事项、必要性和不良反应以及预防方法，改善全身麻醉手术患者合作度。第三，麻醉前备好麻醉药物和相关急救药物，帮助患者建立静脉通道，方便输液和及时补液，避免回血量降低。第四，术中加强对患者生命体征的变化，观察血压有无升高，若升高可能是用量不足需要及时汇报麻醉医生。全身麻醉患者肌松药使用后需要麻醉机维持呼吸，因此护士需要熟练心电图监护仪和麻醉机的各项参数指标，出现异常及时汇报。第五，麻醉恢复期：护理人员应在全身麻醉手术患者麻醉恢复期内安慰和鼓励患者，避免躁动和情绪激动，及时给予全身麻醉手术患者相关的心理指导，促进全身麻醉手术患者的恢复<sup>[3]</sup>。

### 1.3 指标

比较两组满意率；麻醉的配合度、麻醉清醒的时间、患者躁动评分；麻醉不良事件发生率。

### 1.4 统计学方法

SPSS24.0 软件分别开展  $t$ 、 $\chi^2$  检验， $P < 0.05$  为差异显著。

## 2 结果

### 2.1 满意率

全方位护理配合组对比常规组满意率更高， $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1 两组满意率分析[例数(%)]

组别	例数	满意	不满意	满意率
常规组	35	28	7	28(80.00)
全方位护理配合组	35	34	1	34(97.14)
$\chi^2$				7.255
P				0.046

### 2.2 麻醉的配合度、麻醉清醒的时间、患者躁动评分

全方位护理配合组麻醉的配合度、麻醉清醒的时间、患者躁动评分更好， $P < 0.05$ ，见表 2。

表 2 两组麻醉的配合度、麻醉清醒的时间、患者躁动评分分析(x $\pm$ s)

组别	例数	麻醉苏醒的时间(分钟)	麻醉配合度(分)	患者躁动评分(分)
常规组	35	11.21 $\pm$ 2.25	5.37 $\pm$ 2.51	2.85 $\pm$ 0.51
全方位护理配合组	35	9.21 $\pm$ 1.71	3.21 $\pm$ 1.28	0.62 $\pm$ 0.11
t		4.635	4.821	4.746
P		0.000	0.000	0.000

### 2.4 麻醉不良事件发生率

全方位护理配合组麻醉不良事件发生率更少， $P < 0.05$ 。如表 4。

表 4 两组麻醉不良事件发生率分析[例数(%)]

组别	例数	麻醉不良事件发生率
常规组	35	8(22.86)
全方位护理配合组	35	2(5.71)
$\chi^2$		4.789
P		0.041

## 3 讨论

全身麻醉是目前手术常用麻醉方法。全身麻醉可有效缓解手术过程中的疼痛<sup>[4]</sup>。但对于接受全身麻醉手术的患者，患者的系统和器官功能处于不稳定状态，术中间，药物的阻滞、松弛等作用尚未完全消失，容易产生躁动，对患者带来不良影响<sup>[5]</sup>。全方位护理干预是一系列护理活动，基于一定的科学理论，在护理理论的指导下，护理人员将根据患者的具体情况给予针对性的护理干预，通过健康教育和心理疏导，可提高患者对全身麻醉的必要性和优势的认知，并减轻心理障碍，更好配合，减轻患者的刺激性和不适感，提高患者的舒适度<sup>[6-7]</sup>。

本研究中，将我院收集 2017 年 1 月-2018 年 10 月的 70 例全身麻醉手术患者，随机分组，常规组用护理常规方法，全方位护理配合组用手术室护士全方位护理配合。结果显示，全方位护理配合组满意率、麻醉的配合度、麻醉清醒的时间、患者躁动评分、麻醉不良事件发生率方面相较常规组更好， $P < 0.05$ 。

(下转第 130 页)

(上接第 88 页)

良事件发生率方面相较常规组更好,  $P < 0.05$ 。

综上所述, 全身麻醉手术患者实施手术室护士全方位护理配合效果确切, 可提高患者的配合度, 加速清醒和减轻躁动, 减少不良事件。

**参考文献:**

[1]余雅兰. 手术室护士在全身麻醉手术中的护理配合[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(40): 88+106.

[2]李玉冰. 全身麻醉手术中手术室护士的配合护理分析[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2016, 3(24): 27-28.

[3]杨学丽, 赛伟, 扈玲. 手术室护士在全身麻醉手术中的护理配合[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(42): 294-295.

[4]王莉苹, 董宏玉, 王佳鑫. 手术室护士在全身麻醉手术中的护理配合[J]. 世界最新医学信息文摘, 2015, 15(83): 216.

[5]杨丽华. 手术室护士在椎管内麻醉手术中的配合及护理[J]. 中国社区医师(医学专业), 2013, 15(02): 300.

[6]呼玉萍, 李芸, 郝秋风. 手术室护士在麻醉手术护理中的临床体会[J]. 中国现代药物应用, 2012, 6(09): 141.

[7]王竞. 手术室护士在全身麻醉手术中的配合护理体会[J]. 中外医疗, 2010, 29(35): 148.