

麻醉护理在麻醉恢复室中全身麻醉术后呼吸异常预防中的应用价值探析

池 芳 通讯作者：舒 舒

湖北民族大学附属民大医院麻醉科 湖北恩施 445000

摘 要：目的：分析麻醉护理在麻醉恢复室中全身麻醉术后呼吸异常中的应用价值，从而为临床护理方式的探究提供相关的数据支持。**方法：**2020年1月至2021年12月期间，选取湖北民族大学附属民大医院麻醉科中实施全身麻醉手术治疗的患者，共计有40例。按照随机数字表法将其随机均分至两组并分别实施常规护理干预、麻醉护理干预，依次将其命名为对照组、观察组。对比两组患者的呼吸异常发生率、恢复优良率、并发症发生率、护理满意度差异。**结果：**与对照组患者数据相比，观察组患者的呼吸异常发生率[10.00% (2/20) vs 35.00% (7/20)]、并发症发生率[10.00% (2/20) vs 30.00% (6/20)]均显著更低，恢复优良率[90.00% (18/20) vs 65.00% (13/20)]、护理满意度[95.00% (19/20) vs 70.00% (14/20)]均显著更高，组间对比差异显著($P < 0.05$)。**结论：**与常规护理干预相比，在全身麻醉手术患者中实施麻醉护理干预具有较高的应用价值，其可有效预防患者在麻醉恢复室中呼吸异常发生率，降低并发症的发生风险，提高恢复优良率及护理满意度，因此值得推广与应用。

关键词：麻醉护理；麻醉恢复室；全身麻醉；术后呼吸异常；预防；应用价值

Application value of anesthesia nursing in prevention of respiratory abnormality after general anesthesia in anesthesia recovery room

Fang Chi, Corresponding author: Shu Shu

Department of Anesthesiology, Minzu hospital affiliated to Hubei University for Nationalities, Enshi, Hubei, 445000

Abstract: Objective: To analyze the application value of anesthesia nursing in respiratory abnormalities after general anesthesia in anesthesia recovery room, so as to provide relevant data support for the exploration of clinical nursing methods. **Methods:** From January 2020 to December 2021, a total of 40 patients with general anesthesia were selected from the department of Anesthesiology, Minzu University Hospital Affiliated to Hubei University for Nationalities. According to the random number table method, they were randomly divided into two groups and carried out routine nursing intervention and anesthesia nursing intervention respectively. They were named control group and observation group in turn. The incidence of respiratory abnormalities, excellent recovery rate, complication rate and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results:** Compared with the data of the control group, the incidence of respiratory abnormalities [10.00% (2/20) vs 35.00% (7/20)] and the incidence of complications [10.00% (2/20) vs 30.00% (6/20)] in the observation group were significantly lower. The excellent recovery rate [90.00% (18/20) vs 65.00% (13/20)] and nursing satisfaction rate [95.00% (19/20) vs 70.00% (14/20)] were significantly higher than those of other groups ($P < 0.05$). **Conclusion:** Compared with conventional nursing intervention, the implementation of anesthesia nursing intervention in patients with general anesthesia has higher application value, which can effectively prevent the incidence of respiratory abnormalities in the anesthesia recovery room, reduce the risk of complications, improve the rate of good recovery and nursing satisfaction, so it is worth promoting and applying.

Keywords: anesthesia nursing; Anesthesia recovery room; General anesthesia; Postoperative respiratory abnormalities; Prevention; Application value

在临床中，全身麻醉是一种应用范围较广的手术，能够有效保障患者手术的顺利实施，其包括三种方式，如呼吸吸入、肌肉注射和静脉注射等，用药后，患者的中枢神经系统往往受到抑制，患者在短时间内感受不到疼痛^[1, 2]。但近年来的相关研究指出，虽然患者在实施全身麻醉后能够有效保障手术的顺利开展，但也具有一定的风险，易出现与麻醉相关的并发症，特别是当病人并不是完全清醒的时候便送入麻醉恢复室时，患者发生呼吸异常的风险相对较高，因此相关的护理干预在此阶段具有重要的意义^[3, 4]。对此，笔者选取近年来本院择期实施全身麻醉手术的患者共计有40例进行研究，通过实施分组，对其进行不同的护理方式干预，旨在分析在此类患者中麻醉护理在预防麻醉恢复室中呼吸异常的效果与价值，并分析了其对于患者并发症发生率、护理满意度等相关指标的影响情况，现进行如下详细报道。

1 资料及方法

1.1 一般资料

2020年1月至2021年12月期间，选取湖北民族大学附属民大医院麻醉科中实施全身麻醉手术治疗的患者，共计有40例。按照随机数字表法将其随机均分至两组，依次将其命名为对照组[男性、女性患者各占比50.00%（10/20），在年龄方面，下限为25岁，上限为70岁，均龄在（46.78±8.25）岁]、观察组[男性、女性患者各占比55.00%（11/20）、45.00%（9/20），在年龄方面，下限为26岁，上限为70岁，均龄在（47.05±9.64）岁]。对组间性别、年龄等相关资料实施统计并利用SPSS 18.0统计学软件进行对比处理后，其结果显示组间对比无显著差异（ $P>0.05$ ），后文数据对比具有较高的可信度。

纳入标准：患者均具有全身麻醉的相关指征；均在此次研究充分了解后，由其本人或亲属自主签署相关的知情同意书。排除标准：患者伴有严重的心、肝、肾等重要脏器疾病；患者伴有精神或意识障碍；妊娠期或哺乳期女性。

1.2 方法

对照组：常规护理。

观察组：麻醉护理，具体包括以下内容。患者术毕送入麻醉恢复室后，首先对其实施面罩吸氧、心电监测等，密切监测患者的生命体征变化，若发现异常呼吸，则需第一时间告知医生并配合器实施相关的急救措施^[5, 6]；由于患者尚未完全清醒，因此若患者有痰则咳不出，此时护理人员需注意保持患者的呼吸道通畅，必要时实施吸痰处理或者遵医嘱用药^[7, 8]；在患者意识完全清醒后，查看其生命体征是否平稳，若均无异

常则可送回普通病房进行常规护理^[9, 10]。

1.3 观察指标

对比两组患者的呼吸异常发生率、恢复优良率^[11]、并发症发生率（主要包括心律失常、低氧血症、低血压、高血压等）、护理满意度[利用本院自制的护理满意度调查表进行该指标的评估与统计，其中总分为0-100分，依据分数高低分为非常满意（91-100分）、满意（76-90分）、一般（60-75分）、不满意（<60分），计算护理满意度=（非常满意例数+满意例数+一般例数）/20×100%]差异^[12, 13]。

1.4 统计学处理

利用SPSS 18.0统计学软件对本次研究所得数据进行分析，计量资料： $(\bar{x} \pm s)$ 、t检验，计数资料：例（%）、 χ^2 检验， $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的呼吸异常发生率、并发症发生率对比
与对照组患者数据相比，观察组患者的呼吸异常发生率、并发症发生率均显著更低，组间对比差异显著（ $P<0.05$ ），具体数据见表1所示。

表1 两组患者的呼吸异常发生率、并发症发生率对比

组别	呼吸异常	并发症				
		心律失常	低氧血症	低血压	高血压	合计
观察组 (n=20)	2 (10.00)	1 (5.00)	0 (0.00)	1 (5.00)	0 (0.00)	2 (10.00)
对照组 (n=20)	7 (35.00)	3 (15.00)	1 (5.00)	1 (5.00)	1 (5.00)	6 (30.00)
P	<0.05					<0.05

2.2 两组患者的恢复优良率对比

与对照组患者数据相比，观察组患者的恢复优良率显著更高，组间对比差异显著（ $P<0.05$ ），具体数据见表2所示。

表2 两组患者的恢复优良率对比[n（%）]

组别	优	良	可	差	优良
观察组 (n=20)	10 (50.00)	5 (25.00)	3 (15.00)	2 (10.00)	18 (90.00)
对照组 (n=20)	6 (30.00)	4 (20.00)	3 (15.00)	7 (35.00)	13 (65.00)
P					<0.05

2.3 两组患者的护理满意度对比

与对照组患者数据相比，观察组患者的护理满意度显著更高，组间对比差异显著（ $P<0.05$ ），具体数据见表3所示。

表3 两组患者的护理满意度对比[n (%)]

组别	非常满意	满意	一般	不满意	满意度
观察组 (n=20)	12 (60.00)	4 (20.00)	3 (15.00)	1 (5.00)	19 (95.00)
对照组 (n=20)	8 (40.00)	3 (15.00)	3 (15.00)	6 (30.00)	14 (70.00)
P					<0.05

3 讨论

为了能够有效保障手术过程的顺利开展,部分患者需要实施全身麻醉,虽然这种麻醉方式的效果较好,但也存在着一定的风险性,如易引发呼吸异常等不良事件的发生^[14, 15]。因此在患者手术之后的麻醉恢复时期至关重要,该时期内患者大多病情多变,尤其是拔除气管导管的早期阶段,患者并发症的发生率相对较高^[16, 17]。因此在该时期内加强对患者的护理干预具有重要的意义。近年来有研究指出,在患者麻醉恢复阶段对其实施麻醉护理能够有效降低患者呼吸异常等不良事件的发生率,具有较好的效果^[18-20]。故而笔者将其运用至本研究中,其结果显示:与对照组患者数据相比,观察组患者的呼吸异常发生率[10.00% (2/20) vs 35.00% (7/20)]、并发症发生率[10.00% (2/20) vs 30.00% (6/20)]均显著更低,恢复优良率[90.00% (18/20) vs 65.00% (13/20)]、护理满意度[95.00% (19/20) vs 70.00% (14/20)]均显著更高,组间对比差异显著(P<0.05)。

综上所述,与常规护理干预相比,在全身麻醉手术患者中实施麻醉护理干预具有较高的应用价值,其可有效预防患者在麻醉恢复室中呼吸异常发生率,降低并发症的发生风险,提高恢复优良率及护理满意度,因此值得推广与应用。

参考文献:

- [1]王玲.麻醉恢复室全麻术后病人呼吸循环异常的分析与护理对策探讨[J].实用临床护理学电子杂志, 2019, 4 (43): 138+141.
- [2]杨洁,刘晶,李艳梅.基于循证理念的预警性护理在肺叶切除术患者术后麻醉恢复中的应用[J].齐鲁护理杂志, 2022, 28 (04): 49-52.
- [3]薛冰,李新梅,尹红梅,等.基于需求理论的多元化护理对老年患者术后麻醉恢复的影响[J].临床医学工程, 2022, 29 (01): 89-90.
- [4]卢丽滨,陈窈丽,冯宇峰.护理干预对全身麻醉术后呼吸循环异常的影响分析[J].中外医学研究, 2016, 14 (25): 57-58.
- [5]苏惠丽.中医情志护理结合人性化护理在麻醉恢复室患者舒适化护理中的应用[J].实用中医内科杂志,

2021, 35 (11): 56-58.

[6]金仁秀,陈善桂.麻醉恢复室全麻术后病人呼吸循环异常的分析与护理[J].当代临床医刊, 2018, 31 (06): 4199+4183.

[7]施惠芳.麻醉恢复室全麻术后患者呼吸循环异常的分析与护理[J].心血管外科杂志(电子版), 2019, 8 (03): 215-216.

[8]朱海娟,吕娜,黄丽华,等.创建麻醉护理一体化管理模式在麻醉后恢复室的应用[J].海南医学, 2016, 27 (23): 3950-3952.

[9]张丽娟,邓燕,胡梦云,等.探讨麻醉恢复室的护理运作模式[J].实用临床护理学电子杂志, 2017, 2 (08): 139.

[10]曾翠妍.麻醉恢复室中全身麻醉术后发生呼吸异常患者的急救护理探讨[J].中国实用医药, 2020, 15 (23): 192-194.

[11]宋荣燕.麻醉恢复室全麻术后患者呼吸循环异常的分析与护理[J].中国卫生标准管理, 2017, 8 (10): 159-160.

[12]孟玲芳.规范麻醉恢复室管理流程对全麻苏醒期患者自主呼吸恢复时间及护理工作满意度的影响[J].首都食品与医药, 2020, 27 (05): 171.

[13]王希芝.麻醉恢复室中全身麻醉术后呼吸异常患者的护理方法探讨[J].中外医疗, 2018, 37 (36): 160-162.

[14]陈端.麻醉恢复室中全身麻醉术后呼吸异常的临床护理分析[J].基层医学论坛, 2017, 21 (15): 1881-1882.

[15]张昕炜,李亚敏,许敏.循证护理对麻醉恢复室患者风险事件的规避效果观察[J].当代护士(下旬刊), 2020, 27 (05): 98-100.

[16]刘颖.浅谈全麻患者发生术后呼吸循环异常的原因及护理对策[J].当代医药论丛, 2015, 13 (14): 106-107.

[17]庞子霞.麻醉护理一体化管理在麻醉后恢复室患者中应用效果分析[J].大众科技, 2022, 24 (05): 71-74.

[18]谢月梅.全身麻醉术后患者呼吸异常的护理干预效果观察[J].中国卫生标准管理, 2017, 8 (21): 187-189.

[19]王爽.麻醉恢复室全麻术后病人呼吸循环异常的分析与护理[J].大家健康(学术版), 2016, 10 (14): 218.

[20]陈萃.麻醉护理一体化管理模式在麻醉后恢复室中的应用价值[J].名医, 2021 (24): 113-114.