

预见性护理与循证护理在手术室麻醉患者护理中应用的效果

孙晓丽 赵洪亮^{通讯作者}

赤峰松山医院手术室 内蒙古赤峰 024000

摘要：预见性护理与循证护理在手术室麻醉患者护理中应用的效果。方法：选取2021年9月至2022年9月我院手术麻醉患者70例纳入本次基础研究，随机分成常规组（n=35）、实验组（n=35），前者实施预见性护理干预，后者给予循证护理干预之治疗。对比并观察常规组和实验组干预前后心理状态、应激反应、护理质量评分；并统计两组手术室不良事件发生率及护理满意度。结果：干预后，两组心理状态较干预前显著改善，且实验组改善程度更优（ $P<0.05$ ）。干预后，两组应激反应较干预前显著更优，且实验组优于常规组。干预后，两组护理质量评分各项指标较干预前显著更高，且实验组高于常规组（ $P<0.05$ ）。实验组手术室不良反应发生率显著低于常规组，护理满意度高于常规组（ $P<0.05$ ）。结论：对手术室麻醉患者给予循证护理效果显著，其能够改善患者负面情绪及应激反应，继而减少手术室不良事件发生率，预后佳。

关键词：预见性护理；循证护理；手术室麻醉；护理；效果

Effects of predictive nursing and evidence-based nursing in the nursing of anesthesia patients in the operating room

Xiaoli Sun Hongliang Zhao^{corresponding author}

Chifeng Songshan Hospital Operating Room Chifeng 024000, Mongolia

Abstract: The effect of predictive nursing and evidence-based nursing in the nursing of anesthesia patients in the operating room. Methods: 70 patients with surgical anesthesia in our hospital from September 2021 to September 2022 were selected and included in this basic study. They were randomly divided into routine group (n=35) and experimental group (n=35). The former was given predictive nursing intervention, and the latter was given evidence-based nursing intervention. Compare and observe the psychological state, stress reaction and nursing quality score of the routine group and the experimental group before and after the intervention; The incidence of adverse events in the operating room and nursing satisfaction were also counted. Results: After intervention, the psychological, and the improvement degree of the experimental group was better ($P<0.05$). After intervention, the stress response of the two groups was significantly better than that before intervention, and the experimental group was better than the conventional group. After intervention, the nursing quality scores of the two groups were significantly higher than those before intervention, and the experimental group was higher than the conventional group ($P<0.05$). The incidence of adverse reactions in the operating room of the experimental group was significantly lower than that of the conventional group, and the nursing satisfaction was higher than that of the conventional group ($P<0.05$). Conclusion: Evidence-based nursing for anesthesia patients in the operating room has a significant effect. It can improve the negative emotions and stress reactions of patients, and then reduce the incidence of adverse events in the operating room, with a good prognosis.

Keywords: Predictive care; Evidence-based nursing; Anesthesia in the operating room; Nursing; effect

手术室是医疗必不可少的重要场所，主要涉及五官科、消化科、外科等，为了手术能够顺利进行，麻醉还有手术中重要脏器功能维护及麻醉剂量，都必须严格进行，同时密切观察患者各项生理指标和护理人员全力配合，才能确保患者能够平稳渡过手术^[1-2]。此外，麻醉和手术对患者身体是一种打击和伤害，会引起应激反应在麻醉和手术过程出现意外情况，因此，在手术室麻醉期间实施相应的护理显得尤为重要^[3]。故本文观察预见性护理与循证护理在手术室麻醉患者护理中应用的效果。现报道如下。

一、资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 9 月至 2022 年 9 月我院手术麻醉患者 70

例纳入本次基础研究，随机分成常规组（n=35）、实验组（n=35）。其中常规组男 18 例，女 17 例，最大年龄 76 岁，最小年龄 28 岁；实验组男 19 例，女 16 例，最大年龄 78 岁，最小年龄 26 岁。两组一般资料无显著差异，具有可比性（ $P>0.05$ ）。纳入标准：符合手术指征；配合性高，能够正常沟通者；对本次麻醉药物无过敏史。排除标准：妊娠或哺乳期妇女；凝血功能异常；合并重要脏器不全者；无法正常沟通者。

1.2 方法

常规组实施预见性护理，内容包括：（1）成立护理小组人员，包床到护，结合护理人员能力、年资搭配，设置若干名责任护士，为患者提供持续性护理服务。患者入院

后为其简单介绍病房环境、主治医生、科室等,讲解手术、疾病和麻醉相关知识,提高患者配合治疗依从性。(2)护理人员需熟悉手术操作流程、麻醉过程注意事项和手术医师需求,分析术中麻醉可能出现的问题,提出问题并进行优化。术中全面监测患者生命体征,确保输液通畅,手术结束前核对记录单。(3)术后积极回访,记录并观察患者病情变化,同时叮嘱患者饮食禁忌,养成健康的生活习惯,补充充足的睡眠和水分,促进快速康复。

实验组给予循证护理干预,内容如下:(1)成立护理小组,均由丰富经验护理人员组成,循证问题剖析。检索麻醉、手术室不良事件等相关文献,探究输血反应、异物遗漏、应激反应、心理反应等诱发因素,制定护理方案。

(2)术前,全面评估患者的心理状态及病情变化,为患者讲述手术治疗、麻醉的重要性,纠正患者认知偏差。对于麻醉风险高的患者给予特殊照顾。针对患者术前心理特点,护理人员应耐心解释与沟通,鼓励患者积极表达内心想法及治疗预期目标,获得患者的信任,让患者感受到护理人员对手术是非常专业和负责,降低患者对手术预后的担心。对于负面情绪较为严重的患者可以引导其进行自我放松,如正念训练、音乐疗法,倾听舒缓音乐放松心情。护理人员积极帮助患者认识到患者的自我贬低思维方式并努力转变心态,及时阻断负性思维。此外,组织不同级别手术成功患者交流心得,增加患者自信心。(3)术前1h将手术室温度湿度调节为适宜范围,检测手术仪器、器械的完整性及安全性,做好常规消毒工作。术中,观察患者精神及情绪的变化,检测患者血压、心率、脉搏等变化,积极与麻醉医师配合;在麻醉插管时做好气道插管、四肢固定、分泌物吸出等;建立静脉通道,结合患者实情调整麻醉剂量。

取合适的体位安置,检查受压部位,在确保安全无误后实施手术治疗,过程中加强与患者交流,排除负面情绪。术毕及时整理手术区器械和纱布,清点器械数量以免遗漏在患者体内,用湿盐水纱布擦拭器械血迹,降低感染发生率。

(4)回病房前牢靠固定引流管,运送途中动作轻缓,病房内告知家属注意事项,帮助患者摆放合理体位,叮嘱患者清洁、保暖措施对自身康复的重要性。并评估患者疼痛程度,必要时给予处理。

1.3 观察指标

对比两组患者干预前后心理状态,包括MAMD、HAMA,分数与心理状态呈反比^[5-6]。(2)对比两组患者干预前后应激反应,包括血压、心率、脉搏、疼痛等^[7]。

(3)对比两组患者干预前后对护理质量评分,包括消毒隔离、仪器管理、器械准备、护理配合、手术室基础操作技能、患者舒适度,分数与护理质量呈正比^[8-9]。(4)两组患者手术室不良事件发生率,包括静脉炎、导管阻塞、输液反应、脱管、配合失误等。(5)对比两组患者护理满意度,包括非常满意、基本满意及不满意。

1.6 统计学方法

以SPSS21.0软件评估两组患者各项试验数据,分别以卡方检验、t检验评估同类计数资料[n(%)]与计量资料($\bar{x} \pm s$)的差异,P<0.05时组间差异显著。

二、结果

2.1 对比两组患者干预前后心理状态

干预后,两组心理状态较干预前显著改善,且实验组改善程度更优(P<0.05),组间存在差异性。见表1。

表1 对比两组患者干预前后心理状态($\bar{x} \pm s$,分)

组别	HAMA		HAMD	
	干预前	干预后	干预前	干预后
常规组(n=35)	22.33±4.09	12.16±2.67	19.32±2.91	9.09±1.95
实验组(n=35)	22.25±4.23	5.92±1.50	19.56±3.16	5.06±1.57

2.2 对比两组患者干预前后应激反应

优于常规组(P<0.05),组间存在差异性。见表2。

干预后,两组应激反应较干预前显著更优,且实验组

表2 对比两组患者干预前后应激反应($\bar{x} \pm s$)

组别	收缩压(mmHG)		舒张压(mmHG)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
常规组(n=35)	151.21±8.08	121.76±8.28	102.63±2.37	83.51±8.05
实验组(n=35)	141.33±9.03	106.09±8.21	90.31±2.04	70.66±7.93
组别	心率(min)		疼痛	
	干预前	干预后	干预前	干预后
常规组(n=35)	67.09±8.31	61.46±9.02	22.69±2.37	10.37±1.05
实验组(n=35)	66.62±8.03	57.09±8.97	22.33±2.04	6.87±0.93

2.3 对比两组患者干预前后对护理质量评分

高,且实验组高于常规组(P<0.05),组间存在差异性。

干预后,两组护理质量评分各项指标较干预前显著更

见表3。

表3 对比两组患者干预前后对护理质量评分($\bar{x} \pm s$,分)

组别	消毒隔离		仪器管理		护理配合	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
常规组(n=35)	53.22±21.67	72.27±26.56	53.68±19.01	75.87±22.67	52.31±21.56	67.58±23.78
实验组(n=35)	53.68±21.31	85.76±27.25	53.09±19.75	86.21±23.25	51.08±21.45	82.76±23.67

组别	器械准备		手术室基础操作技能		患者舒适度	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
常规组 n=35)	52.09±23.461	67.20±24.67	51.15±24.11	67.28±25.09	66.56±21.30	77.82±21.70
实验组 n=35)	52.75±23.29	91.75±24.27	51.09±24.56	81.27±25.16	66.62±23.41	85.79±23.35

三、讨论

麻醉是手术的重要部分，是医院系统运转的中转站，护士在医师领导下具体负责手术室的管理。对于患者而言，不管是手术房还是手术室环境，他们的一无所知会产生强烈的心理恐惧感，这将影响手术的开展和术后的恢复。随着护理系统不断优化，手术室护士工作不再停留在一味配合医生的手术，在手术进行同时，更多的是体贴、关怀、尊重患者在术前的心理需求，使得患者术前得到充分的人文关怀。

预见性护理是护理人员使用护理程序对患者病情进行全面判断与分析，提前预知存在护理风险，继而制定相应的护理措施，降低护理并发症发生概率，提高患者满意度和护理质量。预见性护理针对每种疾病病因、发展及变化规律，可能在手术室麻醉过程出现的并发症及前者的护理风险，对患者病情发展程度、身心情况做出评估，继而提出预见性护理措施。循证护理是护理人员在护理服务过程中，科学、明智、计划性地将临床经验与患者治疗需求进行有机结合，获取循证，作为临床护理实施过程重要依据。针对术前负面情绪的患者，给予相应的护理干预，并将正念训练、音乐疗法等干预方法转化成生动、可视化、适宜病人观看的干预体系。为临床整体护理提供合理有效的方案，丰富临床护理新路径。本次将上述两种护理方法应用于手术室麻醉患者护理中，结果显示：干预后，两组心理状态较干预前显著改善，且实验组改善程度更优（ $P<0.05$ ）。干预后，两组应激反应较干预前显著更优，且实验组优于常规组。干预后，两组护理质量评分各项指标较干预前显著更高，且实验组高于常规组（ $P<0.05$ ）。实验组手术室不良反应发生率显著低于常规组，护理满意度高于常规组（ $P<0.05$ ）。

综上，对手术室麻醉患者给予循证护理效果显著，其能够改善患者负面情绪及应激反应，继而减少手术室不良

事件发生率，预后佳。

参考文献:

[1] 赵祯瑜. 手术室麻醉苏醒护理对腹部手术患者全麻苏醒期躁动的影响分析 [J]. 中外医药研究, 2022, 1(2):3.

[2] 郑倩, 张雅玲. 基于 FOCUS-PDCA 理论的风险管理改善手术室麻醉护理质量的作用观察 [J]. 浙江临床医学, 2022, 24(4):3.

[3] 郑东燕, 程梦雅, 章汉洲. 麻醉深度监测配合手术室优质护理在臂丛神经阻滞麻醉手术中的应用效果研究 [J]. 当代医药论丛: 上半月, 2022(020-011).

[4] 李婷婷, 王豫, 夏添. 手术室整体护理对减轻整形美容患者局部麻醉应激反应的效果 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022(028-008).

[5] 甘思云, 尹荣丽, 陈丹丹. 循证护理对手术室护理质量及患者麻醉苏醒期躁动发生的影响 [J]. 临床医学工程, 2022(029-004).

[6] 苏惠丽. 手术室护理干预对无张力疝修补术治疗腹股沟斜疝患者麻醉苏醒期躁动的影响 [J]. 临床研究, 2022(030-001).

[7] 苏惠丽. 手术室护理干预对无张力疝修补术治疗腹股沟斜疝患者麻醉苏醒期躁动的影响 [J]. 临床研究, 2022, 30(1):4.

[8] 钟宛琪, 支慧. 语言唤醒护理联合保温护理在全身麻醉腹腔镜手术患者中的运用效果 [J]. 国际护理学杂志, 2022, 41(1):4.

[9] 刘闪闪. 复合保温护理在老年手术全身麻醉患者中的应用探讨 [J]. 中国医药科学, 2022(012-012).

第一作者简介: 孙晓丽, 1987-04-10, 主管护师, 本科, 研究方向: 麻醉复苏护理

通讯作者: 赵洪亮, 1987-05-21, 主管护师, 本科, 研究方向: 手术室护理