# 分析预防性护理对手术室腹腔镜手术患者麻醉苏醒期躁动的影响

# 张洁 李元涛 朱运添 黎秋容 庄燕群

深圳市妇幼保健院 广东深圳 518000

摘要:目的:在手术室腹腔镜手术病人麻醉护理中,选择不同护理方案,总结预防性护理对病人麻醉苏醒期躁动的影响。方法:于 2020.1-2020.12 期间在我院进行腹腔镜手术诊疗的病人共计 66 例,根据护理方案进行分组,每组分得 33 例。护理 1 组采用常规护理方案,护理 2 组采用预防性护理。总结两组护理方案实施效果以及对病人麻醉苏醒期躁动的影响。结果:护理 1 组躁动发生率与护理 2 组相比明显较高,两组差异明显,(P<0.05)。结论:在手术室腹腔镜手术病人麻醉护理中,预防性护理干预实施效果优异,值得临床普及与应用。

关键词:手术室:腹腔镜手术:麻醉苏醒期:躁动

腹腔镜手术是常用的手术方案,根据笔者收集与统计资料证实,最近几年在我院进行腹腔镜手术的病人呈增高趋势。腹腔镜手术主要应用治疗妇科,外科等病人<sup>[1]</sup>。近些年,随着我国经济水平的提高,手术方式的完善,腹腔镜手术方案也逐步成熟<sup>[2]</sup>。虽然腹腔镜手术安全性有所提高,但手术为有创操作,为此要配合合理的麻醉方案,麻醉可以降低术中疼痛感,保证手术顺利性,但在麻醉苏醒期会出现躁动情况,故而要配合科学的护理方式。我科室为了提高护理质量,降低麻醉苏醒期躁动发生率,而采用不同的护理方案,具体实施情况如下<sup>[3]</sup>。

# 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

于 2020. 1-2020. 12 期间在我院进行腹腔镜手术治疗的病人共计 66 例,根据护理方案进行分组,每组分得 33 例。护理 1 组中,男性与女性病人分别为 16 例与 17 例,年龄跨度在 22 岁至 69 岁之间,中位年龄为 45. 11 岁。护理 2 组中,男性与女性病人分别为 17 例与 16 例,年龄跨度在 23 岁至69 岁之间,中位年龄为 45. 15 岁。两组就诊病人中在年纪等一般资料方面差异不显著(P>0. 05),具有可对比价值。

#### 1.2 方法

护理1组采用常规护理方案。

护理2组采用预防性护理,具体实施情况如下: (1) 术前访视: 在手术前1天对病人实施访视,为病人讲述手术过程中,麻醉药物使用过程,同时为病人普及麻醉苏醒期注意事项,帮助病人打消、消除紧张的情绪反应。(2) 术中护理:病人进入手术室以后,对病人实施心理干预与安慰,帮助病人打消负性情绪反应,在麻醉前要告知病人麻醉进度,同时根据当天温度调节手术室温度、湿度。(3) 麻醉苏醒期躁动干预: 在麻醉苏醒期进行呼吸道痰液干预,连接镇痛泵,在拔管期间要详细评估病人生命指证,随后将痰液吸取干净再将导管迅速拔除,尽量缩短气囊放气时间,避免放气时间过长导致病人不舒适,拔管完成后将分泌物吸取干净,再根据病人实际情况进行处理。再观察病人生命体征、呼吸状态,协助病人保持枕仰卧位。

#### 1.3 指标分析

总结护理效果。(1)麻醉苏醒期躁动发生率。(2)麻醉苏醒期躁动评分对照:采用 EA 评分进行评价。

### 1.4 统计学意义

将本文采取的数据均纳入 SPSS25.0 软件中进行处理,对于技术资料以 (n, %) 表示, x2 检验, 计量资料  $(均数 \pm 标准差)$  表示, t 检验, P < 0.05 差异具有统计学意义.

#### 2 结果

护理 1 组: 33 例参与调研病人,有 9 例病人发生了躁动情况,构成比为 9/33(27.27%),护理 2 组: 33 例参与调研病人,有 1 例病人发生了躁动情况,构成比为 1/33(3.03%),护理 1 组躁动发生率与护理 2 组相比明显较高,两组差异明显,(P<0.05)。

## 3 讨论

腹腔镜手术在临床治疗中属于常用的方式,这种手术主 要应用在妇科,外科等疾病的治疗。近些年,随着医疗手段 的提高,腹腔镜手术方式也有所成熟,这种手术安全性虽然 提高,但仍为有创操作,为此要配合科学有效的麻醉方式。 麻醉虽然可以保证手术的顺利性,降低病人术中疼痛感,但 麻醉后, 在苏醒期间会发生躁动等情况, 为此要配合科学有 效的护理干预[4-5]。通常情况下,临床常用护理方案为传统常 规护理,这种护理方式虽然有效,但实施效果不甚理想。为 了提高护理效果,则采用预防性护理方案。预防性护理属于 新型护理方案,这种护理方案在实施过程中可有效的弥补传 统常规护理的不足之处,还能够保留其优势。通过术前访视, 可帮助病人提高病人对于麻醉的认知程度,降低对于麻醉的 抵触感,以及缓解心中负性情绪反应。通过术中护理,可帮 助病人缓解对于手术的恐惧感,进而提高手术配合程度。通 过麻醉苏醒期躁动干预,可降低麻醉苏醒期躁动发生率,提 高安全性。

本文证实: 护理 1 组躁动发生率与护理 2 组相比明显较高,两组差异明显,(P<0.05),此结果说明护理 2 组所采用的护理方案更为理想。

综上所述,在手术室腹腔镜手术病人麻醉护理中,预防 性护理干预实施效果优异,值得临床普及与应用。

#### 参考文献

- [1] 黄丽霞, 刘国生, 黄春红. 预防性护理对手术室腹腔镜手术 患 者 麻 醉 苏 醒 期 躁 动 的 影 响 [J]. 内 蒙 古 医 学 杂志, 2019, 51 (3): 337–339.
- [2]于向英, 谭绍红, 侯燕宁. 手术前综合干预对全麻插管术后 咽 喉 痛 的 效 果 观 察 [J]. 国 际 护 理 学 杂志, 2011, 30(11):1665-1666.
- [3] 顾婷玉. 预防性护理干预在预防和减少甲状腺患者全身麻醉 术后 体 位 综合征 发生的 效果 [J]. 系统 医学, 2021, 6(7): 195-198.
- [4]白玉莲, 张艳春. 预防性护理干预在腰硬联合麻醉分娩镇 痛中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(12):106-108.
- [5] 伍跃南, 叶乐驰. 预防性护理干预对降低甲状腺手术后体位 综合征发生率的影响[J]. 中国基层医药, 2019, 26(20): 2543-2545.