

试探讨术中低体温对患者麻醉恢复期的影响及护理干预效果

余苗 薛景业

(山东黄河水利技工学校 山东济南 250204)

摘要:目的:探究分析全身麻醉开腹手术患者麻醉恢复期受术中低体温的影响,分析护理干预效果。方法:按照研究目的选择合适的患者研究,患者入院之后进行专业检查,研究中分为对照和观察组,分别进行普通护理和保温护理干预,研究中主要就患者术后临床各指标情况和寒颤躁动情况进行对比。结果:观察一组患者术后尿量、拔管时间引流量和完全清醒时间分别优于对照组;患者引发术后寒战和躁动的分别占本组人数的2.63%和2.63%,明显低于对照组,差异显著具有实际分析意义。结论:保温护理措施干预措施应用全身麻醉开腹手术中,有效提升麻醉恢复期效果,帮助患者快速恢复,值得推广。

关键词:术中低体温;麻醉恢复期;影响;护理干预效果

患者手术中很可能引发低体温并发症,术中低体温会导致患者在手术或者是术后以自身的神经张力增加,此时导致患者自身的功能受到影响,不利于身体血管循环,会导致血液粘稠度增加,进而会增加患者的死亡概率。本次基于实际问题进行研究,在分析过程中选合适的患者,两组患者利用不同的护理模式,希望通过实践结合保温护理措施应用效果,分析术中低体温的影响。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

研究过程中考虑研究的目的,进行科学选择,根据我院2020.1-2021.2这一期间治疗实践来看,选取部分合适的全身麻醉开腹手术患者,本次选择中研究对象有76人,本次所选患者中患者的平均年龄为(35.43±3;25)岁。本次研究中把患者平分,作为对照的一组的38例患者中有男、女性分别为20例和18例,患者手术中利用常规措施进行护理维持患者身体体温,作为观察一组的38例患者中男、性分别有22例和16例,利用保温护理措施措施强化干预。本次研究完全符合国家关于医学实验的相关准则,并且此次研究已经由我院的相关伦理组织审批。研究过程中所有选择的研究患者都按照标准纳入,本次研究由院内专门人员同患者及家属进行讲解,参与本次研究的患者全部知情并且同意。在排除过程中,首先需要了解到患者是否能够积极配合研究,其次患者在临床治疗中的资料完善情况,如果病患存在急性病症和否认状态需要及时排除。

1.2 方法

患者手术之前需要进行全身麻醉,本次患者麻醉利用静脉吸入复合式麻醉方法,患者麻醉前进行介入,选择合适剂量的阿平托药物给患者注射,同时需要让患者口服安定药0.2毫克。在进行麻醉诱导时,给患者使用咪唑安定、硫酰妥纳、芬太尼和维库溴安药物,控制好药物使用剂量,后续帮助患者进行气管插管。患者手术中需要利用异氟醚进行间断性麻醉,保证药物麻醉效果,在两个小时后再需要再次给患者使用米醋安定5毫克,整个手术过程中控制手术室温度在23℃左右。

对照组的患者在治疗过程中按照常规措施进行手术护理,有护表1患者术后临床各项指标情况比较表

组别	尿量(毫升/小时)	拔管时间(分)	引流量(毫升)	完全清醒时间(分)
对照组(38例)	42.36±6.75	20.77±7.97	19.48±2.52	61.37±8.23
观察组(38例)	47.34±7.55	18.96±7.31	11.02±2.43	48.54±7.75

有上面表1的数据可知,观察一组患者术后尿量、拔管时间引流量和完全清醒时间分别为(47.34±7.55)毫升/小时、(18.96±7.31)分、(11.02±2.43)毫升和(48.54±7.75)分;对照组患者术后尿量、拔管时间引流量和完全清醒时间分别为(42.36±6.75)毫升/小时、

理人员密切观察患者身体温度,在整个手术过程中,患者的肛温温度不能低于34.3℃,而且护理人员需要及时告知患者相关注意事项,让其对手术体温下降有明确认知,护理过程中注意及时用棉被帮助患者遮盖皮肤,患者手术后按照一业常规流程进行各项基础护理,提前做好并发症预防工作。

观察组患者在手术过程中需要利用保温措施增强干预,医院内提前准备好加温仪器和进口水毯,及时根据患者的需求为其利用专业设备进行加温。患者手术前需要提前调节手术室温度,并且打开保温毯,准备患者手术要穿的棉衣。在患者整个手术过程中,调节保温设备及时控制室内温度,保障患者手术过程中室内温度适宜,给患者输液利用电子液体加温仪进行加温处理,处理患者伤口进行冲洗,必须保证水箱温度达到37℃,整个手术过程中,患者的肛温温度不能低于35.7℃。术中给患者使用三阶段时被子覆盖,减少患者手术中的皮肤暴露,在手术的不同环节控制好室内温度。患者手术后意识恢复需要继续使用保温毯,在转移患者的过程中注意利用棉被遮盖保暖。

1.3 观察指标及评价标准

了解本次实践研究具体数据分析护理之后实际效果,结合具体指标,按照标准对患者麻醉恢复期身体状况进行评估,并且就患者手术后的寒战和躁动情况进行分析对比,具体情况以数据统计展示。

1.4 统计学方法

利用最新统计软件进行分析,检验过程中通过卡方实验进行计数分析,研究中对数据检测经软件研究进行验证,了解患者身体发展状态,小组之间进行对比。

2 结果

2.1 患者术后临床各项指标情况比较

(20.77±7.97)分、(19.48±2.52)毫升和(61.37±8.23)分,两组对比差异显著具有可比性。

2.2 患者术后寒战和躁动情况分析

(下转第177页)