

颈椎病人的全身麻醉手术患者苏醒后转运途中安全管理探讨

丰丽娟 李洪李 李华

陆军军医大学第二附属医院新桥医院, 中国·重庆 400000

【摘要】目的分析全身麻醉手术颈椎病患者苏醒后转运途中安全管理方法。方法 随机选择我院120例采用全身麻醉的颈椎病患者, 将其平均分为对照组和实验组, 对照组患者采用传统的转运方案, 实验组患者在苏醒后转运过程中加强安全管理, 分析两组患者转运途中遇到的风险、解决方法及具体流程和满意度。结果 实验组患者对安全转运管理的满意度明显高于对照组患者普通的转运管理, 差异具有明显差异 ($P < 0.05$)。结论为了保证颈椎病人能够从手术观察室安全转运到普通病房, 需要加强护士专业技能的培训, 使其能够临危不惧的面对患者转运途中出现的突发情况, 从而提高患者对医疗服务的满意程度。

【关键词】 颈椎病; 全身麻醉; 苏醒; 转运; 安全管理

近年来, 患有颈椎病的人群逐渐增多, 严重者将会影响人们的正常生活, 基于此, 在医疗水平的提高的背景下, 椎管内手术逐渐得到广泛的推广及应用, 该手术的应用一定程度上提高了颈椎病的治疗效果。但是由于颈椎特殊性, 在进行手术治疗时需要进行全身麻醉, 待苏醒后将其安全转运到病房中进行修养, 文中对转运途中的安全管理进行深入探讨, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选择我院120例采用全身麻醉的颈椎病患者, 将其平均分为对照组和实验组, 其中60例对照组患者中有33例男性, 27例女性, 他们的年龄区间是22-61岁, 平均年龄是(41.5 ± 7.2)岁; 在实验组的60例患者中有38例男性, 22例女性, 他们的年龄区间是26-59岁, 平均年龄(42.5 ± 8.1)岁, 两组患者的一般资料无明显差异 ($P > 0.05$), 无统计学意义, 具有可比性。

1.2 方法

对照组: 该组患者在经过全身麻醉手术后, 待患者苏醒后, 采用传统的方案将其转运到普通病房休养。

实验组: 颈椎病患者在经过全麻手术后已经在复苏室得到良好的恢复, 并且达到出复苏室的标准, 但是在将其转运之前, 需要医护人员对患者的身体情况再次进行全面的检查, 保证其在转运途中不会出现明显的变化, 然后向患者告知, 如果在转运过程中手术切口出现不适, 及时通过肢体或者眼神提醒陪护人员, 避免错过最佳的医治时间^[1]。

在运转之前, 首先需要将患者安全转移到运转的病床上, 在挪床的过程中需要时刻注意患者的颈部制动, 避免植骨块出现脱落的现象。在整个转运过程中, 患者都需要携带氧气枕监护仪, 保护患者正常呼吸^[2]。待将患者转运到病房后, 需要向患者家属叮嘱一些注意事项, 待患者的状态基本稳定后, 进行拔管, 但是需要时刻观察患者切口处是否出现后头颈挛水肿, 如果水肿严重, 将会威胁到患者的生命安全; 此外, 还需针对患者的具体情况, 决定是否在切口处增加外部固定物, 从而保证内部骨质的正常生长; 同时缓解患者心理压力, 降低患者的恐惧感, 使其能够在后期治疗中积极配合医生进行治疗, 从而提高治疗效果, 缩短住院时间^[3]。

1.3 统计学分析

采用SPSS19.0软件对所调查的数据信息进行统计整理, 用(%)表示计数资料, 通过 χ^2 进行检验, 当 $P < 0.05$ 时, 差异具有统计学意义。

表1 两组患者对转运途中安全管理满意度调查表

组别	例数	满意	比较满意	不满意	满意度
对照组	60	12	23	25	58.30%
实验组	60	48	10	2	96.70%

2 结果

由表1中数据对比发现, 实验组的颈椎病患者对转运途中安全管理的满意度为96.7%, 明显高于对照组颈椎病患者对转运途中安全管理的满意度58.3%, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.1 两组患者术后转运情况对比

在转运完成后, 对照组呼吸系统: 呼吸抑制11例, 呼吸道梗阻1例, SpO₂降低43例, 循环性: 休克1例, 意外伤害3例; 实验组呼吸系统: 呼吸抑制2例, 呼吸道梗阻0例, SpO₂降低10例, 循环系统: 休克0例, 意外伤害0例, 对两组患者术后转运情况进行了对比分析。发现在呼吸系统、循环系统以及意外伤害方面实验组明显优于对照组, 差异较大, 存在统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

颈椎病是骨科中常见的病症之一, 且涉及到人群比较广, 并且在治疗过程中具有一定难度, 由于颈椎病的特殊性, 因此在进行手术治疗时, 需要根据患者的具体情况选择麻醉的方式和治疗后转运过程中的安全管理方法。根据相关调查发现, 颈椎病患者在经过全麻手术后需要在复苏室苏醒后转运到普通病房, 由于手的特殊性, 传统的安全转运方法已经不能满足当前服务标准, 可能会增加患者转运过程中的风险, 基于此, 制定一套更加完整的转运安全管理方案, 避免在转运过程中出现意外事故, 为了避免患者在术后出现呼吸道梗阻的现象, 需要在拔管前需要关注患者恢复的情况, 护理人员掌握拔管的指征, 时刻观察拔管后患者的切口处, 避免出现感染的现象, 从而保障患者的生命安全^[4]。

对颈椎病患者进行全身麻醉的主要原因减轻患者在手术过程中的疼痛感和恐惧感, 但是待患者苏醒后, 可能会出现情绪躁动、恶心呕吐、高血压和通气不足等不良的反应, 因此为了保障颈椎病患者在术后能够安全转运到普通病房中, 需要加强转运途中的安全管理, 如提高护理人员的专业素质和安全意识, 使护理人员能够在突发事件中根据患者的病情有序的进行急救; 在将颈椎病患者进行术后转运之前, 需要医护人员对患者的基本情况进行全面的分析, 评估转运过程中可能出现的事故, 制定相对应的应对措施, 未确定患者能够完全自主呼吸前, 需要患者在转运过程中携带氧气罩; 并对患者的呼吸、血压、情绪进行评估, 尽量避免患者在转运过程中出现较大的变化^[5]。

通过上述内容的分析得知, 经过全身麻醉的颈椎病患者在术后苏醒后身体尚未完全恢复, 并且可能在转运过程中出现意外事故, 基于此, 在对患者进行转运前需要对其进行全面检查, 对其状态进行评估, 并制定有效的抢救方法, 提高护理人员的防范能力和患者的治疗效果, 降低风险发生的概率, 从而获得患者及家属的满意, 更好的实现医院的服务宗旨。

参考文献:

- [1]薛雨桃. 手术室麻醉苏醒护理对腹部手术病人全麻苏醒期躁动的临床影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(16):167.
- [2]陈罡, 王双顺, 陈莹, 刘尚昆, 赵以林. 麻醉苏醒室低氧血症病人不同给氧方式的效果观察[J]. 全科护理, 2018, 16(13):1537-1540.
- [3]嵇艳丽, 褚海辰, 江岩, 张楠楠, 栾奇, 刘陕岭. 胸外科病人全身麻醉苏醒期躁动的多因素回顾性分析[J]. 齐鲁医学杂志, 2016, 31(06):667-669+673.
- [4]赵婧. 麻醉病人苏醒前烦躁护理[J]. 中国农村卫生, 2016(20):49+51.
- [5]马成海. 麻醉方法及麻醉药物对全麻苏醒期病人躁动的影响[J]. 系统医学, 2016, 1(06):14-16, 1.