

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

柳艳艳

(广州军美医疗美容医院 广东 广州 510000)

【摘要】目的: 探析全麻术后患者麻醉恢复期间出现呼吸循环异常的原因, 并总结针对性护理对策。方法: 本次实验的实施将以回顾性研究形式开展研究, 选取于 2021 年 6 月至 2022 年 9 月期间在我院接受全麻手术的患者作为研究对象, 共计 161 例, 并已经收集了 161 例患者的所有手术相关的临床资料, 统计在麻醉恢复室中出现呼吸循环异常的情况, 以此为依据制定针对性护理对策。结果: 经过对 161 例患者的临床情况看, 共出现 33 例呼吸循环异常情况, 情况包括 15 例低氧血症、3 例心律失常、11 例高血压、4 例低血压, 发生率分别为 9.31%、2.12%、6.83%、2.48%。同时, 在对 33 例呼吸循环异常患者给予针对性救治后均已恢复正常。结论: 全麻术后患者容易在麻醉恢复期间容易出现呼吸循环异常情况, 如低氧血症、心律失常等, 应着重关注, 并给予针对性的救治。

【关键词】全麻手术; 麻醉恢复室; 呼吸循环异常; 护理对策

Analysis of abnormal respiratory circulation of patients after general anesthesia in anesthesia recovery room and discussion of nursing countermeasures

Yanyan Liu

(Guangzhou Junmei medical cosmetology hospital, Guangzhou, Guangdong, 510000)

[Abstract] Objective: To explore the causes of abnormal respiratory circulation in patients recovering from anesthesia after general anesthesia, and to summarize the targeted nursing countermeasures. How: The implementation of this experiment will be carried out in the form of retrospective study. A total of 161 patients who received general anesthesia surgery in our hospital from June 2021 to September 2022 will be selected as the study objects. All the clinical data related to surgery have been collected for 161 patients, and abnormal respiratory circulation in the anesthesia recovery room will be counted. Based on this, the corresponding nursing countermeasures are formulated. Results: According to the clinical conditions of 161 patients, 33 cases of abnormal respiratory circulation occurred, including 15 cases of hypoxemia, 3 arrhythmias, 11 cases of hypertension and 4 cases of hypotension, the incidence rates were 9.31%, 2.12%, 6.83% and 2.48%, respectively. At the same time, 33 patients with abnormal respiratory circulation were restored to normal after targeted treatment. Conclusion: Patients after general anesthesia are prone to abnormal respiratory circulation during anesthesia recovery, such as hypoxemia, arrhythmia, etc., which should be paid attention to and given targeted treatment.

[Key words] General anesthesia surgery; Anesthesia recovery room; Abnormal respiratory circulation; Nursing countermeasure

全身麻醉是手术常用麻醉方法, 麻醉效果好、安全性高, 对保障手术的顺利进行有重要帮助。麻醉恢复室是用于术后麻醉恢复的场所, 随着时代的发展, 麻醉恢复室的应用愈加广泛, 对降低患者术后并发症风险有积极作用。在全身麻醉期间, 会对患者应用一系列药物, 如麻醉药、镇静药、肌松药等, 术后需要一定的恢复时间, 该过程中有可能因一些不确定性因素而引起呼吸循环异常, 这将会给患者身体带来较大损伤, 基于此在麻醉恢复室中要着重关注对呼吸循环异常情况, 在出现问题后及时处置, 降低对患者身体的进一步损伤^[1]。与此同时, 在临床护理方面, 应适当优化护理措施, 立足麻醉恢复室患者常见不良情况进行护理优化, 实现护理模式的转

型, 提高对患者的护理针对性。以下研究中便探析了对全麻术后患者麻醉恢复期间呼吸循环异常情况的护理。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究中纳入研究对象 161 例, 在 2021 年 6 月至 2022 年 9 月期间在我院中就医并接受全麻手术治疗, 据一般资料的分析看, 其中包括 89 例男性和 72 例女性, 年龄 29 ~ 76 岁, 平均 (50.41 ± 7.46) 岁。

1.2 方法

1.2.1 术后监测

待完成手术后, 将患者转送至麻醉恢复室内, 给予持续吸氧, 同时密切关注、记录患者生命体征状态, 尤

其需监测心电图、血氧饱和度、血压、心率等，根据患者各项指标的变化判断是否存在呼吸循环异常。例如对于血氧饱和度，若 $< 89\%$ 则可怀疑为呼吸循环异常；在心率监测中，应重点关注心率 > 98 次/min、 < 60 次/min的情况；同时若患者出现心律不齐也要给予检查^[2]。

1.2.2 呼吸循环异常的原因及护理

1.2.2.1 严重高血压

全麻术后患者出现严重高血压的原因较多，一般与疼痛、高血压控制效果不佳、输液过量等有关，应及时给予针对性护理，否则将会对患者身体造成严重损伤。目前，在麻醉恢复室内发现全麻术后患者出现严重高血压后，应及时对其使用镇痛剂、乌拉地尔、硝酸甘油等给予降压治疗；与此同时，降压治疗期间应密切关注患者生命体征指标，并且在术前应详细了解患者基本情况，重点关注确认合并高血压的患者，如此便可有效防治麻醉恢复期间的高血压发生风险，同时还可防范脑卒中及心功能不全。

1.2.2.2 严重低血压

全麻术后麻醉恢复期间不仅可能出现严重高血压，还可能出现严重低血压，此类情况患者收缩压将会下降至不足80mmHg，且情况危急。据悉，全麻术后麻醉恢复期间的严重低血压麻醉药物、血容量不足有关，进而暂时性地影响了患者心肌功能，并会随之伴有心肌缺血、体温下降等症状。麻醉恢复室，应关注患者血压状态，一旦发现收缩压 < 80 mmHg，应及时为其使用肾上腺素、麻黄碱、快速输液等方法进行治疗^[3]。

1.2.2.3 严重心律失常

据悉心律失常是全麻术后患者发生率最高的并发症情况，会伴有明显的室性早搏、快速房颤情况。在对患者生命体征状态进行监护时，应关注患者心率指标，将防治室性早搏、快速房颤作为治疗及护理重点。与此同时，应及时为患者静脉注射利多卡因；另外，在麻醉恢复期间，应密切关注患者生命体征指标，在发现心律失常后及时通知医生，于第一时间给予治疗。

1.2.2.4 低氧血症

低氧血症是全麻术后相对比较严重的并发症情况，据悉其发生原因与肺内分流异常导致，其中肺内右向左的分流增加是导致低氧血症的直接原因，不仅如此，经相关研究表明，如若患者在术后出现寒战或低心排血量也会增加低氧血症发生风险。

对于低氧血症情况应及时给予处理，首先需严格保障患者呼吸状态，可以及时对患者进行口腔清理、吸痰，将异物、分泌物及痰液清除，保障呼吸道畅通，密

切关注患者生命体征指标，尤其要关注呼吸状态，还应以此为依据合理调节呼吸机的相关参数，最大限度地保障呼吸；如若患者在拔管后出现低氧血症，护理人员可安抚患者情绪状态，告知其不要过于担忧，并指导其学习有效咳嗽方法及深呼吸，通过自身功能纠正低氧血症；另外，若患者未能够及时改善自身低氧血症情况，护理人员可在患者身后采用头后仰托下颌法帮助开放呼吸道，配合麻醉师为患者佩戴氧气面罩，合理调节氧流量，并指导患者保持正确体位姿势进行吸氧。

1.3 观察指标

统计161例全麻患者术后的呼吸循环异常发生情况，并计算其发生率。

1.4 统计学处理

实验进行时需对各类数据信心进行统计学处理，基于本次研究，选择SPSS21.0软件作为本次统计学处理工具。具体统计学处理过程中，着重对计量资料和计数资料进行分析，统计每一资料类型的统计学意义。对于计量资料，通过“ $(\bar{x} \pm s)$ ”表示，采取“t”进行数据检验；对于计数资料，可使用“%”表示，由“ χ^2 ”作为检验工具。对于确认存在明显统计学意义的情况可表示为 $(P < 0.05)$ 。

2 结果

呼吸循环异常发生情况

经过本次回顾性研究分析看，161例患者在麻醉恢复室中出现33例呼吸循环异常情况，情况包括15例低氧血症、3例心律失常、11例高血压、4例低血压，发生率分别为9.31%、2.12%、6.83%、2.48%。

表1 呼吸循环异常发生情况比较(%)

呼吸循环异常情况	例数	发生率
低氧血症	15	9.31%
心律失常	3	2.12%
高血压	11	6.83%
低血压	4	2.48%
合计	33	20.49%

3 讨论

全麻手术是目前临床常用麻醉方式，能够快速起效，麻醉效果好且安全性高，患者术后清醒速度快，不过据实际情况看，有一部分患者在全麻术后麻醉恢复期间可能出现并发症情况，呼吸循环异常便是其中比较常见的一类情况，对患者的术后恢复有不利影响。现阶段，为应对全麻术后患者麻醉恢复期间的并发症风险，可将患者转送至麻醉恢复室内，而且几乎所有设置有麻醉恢复室的医院，均将麻醉恢复室紧邻手术间，待完成

手术后可直接将其送至麻醉恢复室内。此外,对于麻醉恢复室,要有完善的管理制度,例如在环境方面,要保障湿度、温度处于一个比较舒适的范围,还要有很全面的仪器设备,例如监护仪、负压吸引器、呼吸机等。

麻醉恢复期间,部分患者容易出现并发症情况,呼吸循环异常是其中比较有代表性的一类情况。据调查数据统计,术后 24h 内是并发症情况高发期,呼吸循环异常的发生率大约为 9.68% 左右,经本次研究分析看,161 例患者在麻醉恢复室中出现 33 例呼吸循环异常情况,情况包括 15 例低氧血症、3 例心律失常、11 例高血压、4 例低血压,发生率分别为 9.31%、2.12%、6.83%、2.48%。

在本次研究中,着重围绕麻醉恢复室内全麻术后患者出现呼吸循环异常的原因,经本次研究数据分析可见,低氧血症、心律失常、高血压及低血压是导致呼吸循环异常的主要原因。无论哪一原因,均会给患者身体造成损害,应及时给予针对性护理干预,防范更为严重的情况出现^[4]。本次护理对策中,针对心律失常、高血压及低血压患者均密切关注其生命体征状态,并根据机体内部紊乱情况及时给予治疗,例如对于低血压患者,会对其使用麻黄碱、肾上腺素、快速输液等处理方法,再如针对心律失常情况,可静脉注射利多卡因,并加强生命体征监测,这均可达到不错的治疗效果,对改善患者呼吸循环异常情况有积极帮助。

经本次研究分析看,低血压、高血压、低氧血症等是全麻术后患者麻醉恢复期间的常见呼吸循环异常情况,通过给予针对性的处理措施可以有效解决问题,降低以上并发症情况对患者身体的损伤。但是为进一步提高防范针对性,应关注具体危险因素,例如对于发生率比较高的低氧血症,与以下几方面因素有相关性,①年龄:随着年龄的增长,患者身体素质水平明显下降,在有关年龄与低氧血症发生情况的严重发现,高龄患者的低氧血症发生率高达 22.90%。因患者年龄较大,其血管反应性将会明显下降,对麻醉药物、手术的耐受性降低,进而更容易因此引起低氧血症;②BMI:据有关 BMI 与全麻术后患者麻醉恢复期间的低氧血症发生风险的研究中发现,BMI 较高的患者会因肥胖而对呼吸系统造成一定的压迫,使得患者呼吸时的胸腹部运动、膈肌运动会随之受到影响,导致功能残气量降低,这便会增加患者麻醉恢复期间的呼吸循环异常发生风险。对于其他低血压、高血压、心律失常,在麻醉恢复期间也与患者年龄、BMI 有一定的相关性,同时还可能因手术时间较长、体位姿势等引起呼吸循环异常。

护理是临床工作的重要组成部分,在手术中,护

理人员承担了绝大多数基础工作,对保障手术的顺利进行起到了关键性作用。目前,在麻醉恢复室全麻手术患者的临床护理中,更应加强护理干预,改进常规护理模式中存在的问题。据悉,麻醉恢复室内的护理干预措施相对比较滞后,未能够及时更新护理理念及护理措施,例如在临床护理中,护士是护理工作的重要参与者,其本身必须要具备过硬的专业素质水平,但是据当下具体情况看,部分护理人员存在专业技能方面的不足,无法有效应对麻醉恢复室内的一些常见并发症情况,亦或者对低氧血症、心律失常等呼吸循环异常情况的认知理解不足,并不能快速完成对此类呼吸循环以异常情况的准确判断。另外,因麻醉因素、手术因素影响,患者机体会处于一个比较强烈的应激状态,有比较强烈的生命体征波动,而且因患者自身情况因人而异,往往也可能因其自身情况引起并发症情况。基于此,应重点对麻醉恢复室内的护理模式进行深度优化。首先,护理管理部门可定期对麻醉恢复室内的护理人员进行思想政治教育,强化护理人员对人性化护理知识的理解深度;同时还需定期进行理论知识、专业技能方面的培训,促使护理人员能够持续提高自身专业素质水平,提升对全麻术后患者呼吸循环异常情况的关注,在应对此类情况时可以游刃有余。其次,患者的情况因人而异,可能会因患者年龄、疾病类型、手术方法等引起麻醉恢复室内的相关护理风险,因此在术前必须要全面了解患者情况,做好详细记录,对于一些合并高血压、心脑血管疾病者应重点关注,同时需进行各类呼吸循环异常风险的风险评估,并给予针对性的呼吸循环异常风险预防。

参考文献:

- [1] 陈赞,赵晶,张军,王昕.麻醉苏醒室患者术后低氧血症的危险因素分析及护理对策[J].护理学杂志,2022,37(13):26-29.
- [2] 史春好.前馈控制在麻醉恢复室全身麻醉患者躁动护理中的应用分析[J].中国卫生标准管理,2022,13(02):158-161.
- [3] 李宇昕.术后麻醉恢复期呼吸暂停的预测研究[D].中国医科大学,2021.
- [4] 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.

作者简介:

柳艳艳(1984.01-)女、汉族,河南省安阳市,主治医师,本科。