

高龄患者全身麻醉术后在麻醉恢复室的安全护理方法及效果研究

池 芳 舒 舒 (通讯作者)

(湖北民族大学附属民大医院麻醉科 湖北 恩施 445000)

【摘要】目的: 分析探讨在接受全身麻醉手术的高龄患者中实施麻醉复苏室安全护理的具体方法以及效果。**方法** 将本院麻醉科患者 60 例纳入研究, 均为接受全身麻醉的高龄患者。入选患者在接受常规护理的基础上, 还接受麻醉复苏室安全护理。统计入选患者中的具体护理效果以及患者方面的满意度情况。结果 在护理干预之前, 患者发生直接风险、间接风险的评分分别为 (8.13 ± 1.24) 分、 (4.79 ± 1.12) 分, 在干预后, 以上两项评分水平分别为 (4.02 ± 0.85) 分、 (2.08 ± 0.53) 分, 干预前后评分实施统计学处理, 均显示 $P < 0.05$, 差异存在明显的统计学意义; 患者出院之前进行满意度情况调查, 结果显示, 表示十分满意的患者有 50 例, 表示一般满意的共计 9 例, 另有 1 例表示不满意, 总满意度达到了 98.33% (59/60)。结论: 高龄患者的机体状况通常较差, 接受全身麻醉手术会面临比较多的风险。通过做好麻醉复苏室安全护理工作, 对于降低患者的麻醉和手术风险、改善预后具有重要的作用, 该护理措施能够赢得患者方面的满意与信任。

【关键词】 高龄患者; 全身麻醉; 麻醉恢复室; 安全护理

Study on safe nursing method and effect of senile patients after general anesthesia in anesthesia recovery room

Fang Chi Shu Shu (Corresponding author)

(Department of Anesthesiology, Minda Hospital affiliated to Hubei University for Nationalities, Enshi, Hubei, 445000)

[Abstract] Objective To analyze the specific methods and effects of safe nursing in anesthesia resuscitation room for elderly patients undergoing general anesthesia. Methods 60 patients in anesthesiology department of our hospital were enrolled in this study. In addition to routine nursing, the selected patients also received safe nursing in anaesthesia resuscitation room. The specific nursing effect and patient satisfaction in selected patients were counted. Results Before nursing intervention, the scores of direct risk and indirect risk were (8.13 ± 1.24) points and (4.79 ± 1.12) points respectively. After intervention, the scores of the above two points were (4.02 ± 0.85) points and (2.08 ± 0.53) points respectively. All showed $P < 0.05$, the difference was statistically significant. A satisfaction survey was conducted before the patients were discharged. The results showed that 50 patients were very satisfied, 9 patients were generally satisfied, and 1 patient was not satisfied, with a total satisfaction rate of 98.33% (59/60). Conclusion Elderly patients with poor physical condition are at greater risk of general anesthesia. Through the safe nursing work of anesthesia resuscitation room, it plays an important role in reducing the risk of anesthesia and operation and improving the prognosis of patients, and this nursing measure can win the satisfaction and trust of patients.

[Key words] Elderly patients; General anesthesia; Anesthesia recovery room; Safety nursing

全身麻醉是常用的麻醉方式之一, 主要是通过呼吸道吸入、静脉注射、肌肉注射等方式, 让麻醉药物进入到患者体内, 抑制患者的中枢神经系统, 让其神志、痛觉等消失, 并促使患者骨骼肌松弛等, 为手术操作提供良好的条件^[1]。全身麻醉在手术室中有比较广泛的应用, 其能够让相应的手术比较顺利地完

安全能够得到保障^[2-4]。本研究将全身麻醉的高龄患者 60 例纳入研究, 对他们加强了麻醉恢复室的安全护理, 收到了比较理想的效果, 本文对相关研究情况进行如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象来自于 2020 年 1 月至 2020 年 12 月本院麻醉科患者, 共入选 60 例, 均为 ≥ 80 岁的高龄患者, 接受的麻醉方式均为全身麻醉。对这些患者的资料实施回顾性分析, 其中男性、女性患者人数分别为 32 例

(53.33%)、28例(46.67%)，年龄介于80-95岁，均值为(86.95±4.62)岁；患者接受全麻手术的类型包括胸部手术、四肢手术、颈部手术、腹部手术等。所有患者在全麻术后均送入麻醉恢复室接受观察和护理。患者均没有麻醉以及手术禁忌症，患者和家属对麻醉方案均签署知情同意书，能够较好地配合医护人员的工作。

1.2 方法

入选患者均接受常规性手术和麻醉护理，在此基础上，做好麻醉恢复室的安全护理。主要内容如下：

1.2.1 护理风险分析

经过分析，高龄全麻手术患者存在的风险主要来自于如下几个方面：(1)患者因素：近年来，接受手术治疗的患者人数越来越多，为了满足众多患者的手术需求，需要加速手术室的周转。因此，患者手术结束后要及时将其转出手术室，进入到麻醉恢复室进行观察，这也明显增加了麻醉恢复室的护理工作负担，容易出现安全隐患。且全面患者在麻醉苏醒期容易因疼痛刺激等产生恐惧、紧张情绪，发生麻醉躁动等风险情况，使得患者发生意外的风险升高^[1]。(2)护理人员因素：在人口老龄化背景下，接受全身麻醉手术的高龄患者人数较多，这些患者的机体状况通常比较差，发生麻醉风险的概率较高，这也对麻醉恢复室的护理工作提出了很高的要求，明显增加了护理人员在工作中的身心负担。这种情况下，护理人员难以全面兼顾，对一些患者的观察和护理会不及时或是出现疏忽大意等情况，从而增加患者的风险^[2]。(3)规章制度因素：要想确保护理工作有序开展，需要有完善的制度作为保障。若相关规章制度、技术操作等不完善、不规范，会直接影响护理人员的具体工作，使安全隐患增加。

1.2.2 安全护理措施

为了让高龄全麻患者的健康安全获得较好的保障，本研究对患者开展了麻醉恢复室安全护理工作，详情如下：(1)在开展手术治疗的高峰时段，护理人员应当将吸痰管、除颤仪、氧气面罩等一起设备准备好，做好相应的检查，确保均处于良好的备用状态，并将各仪器的参数进行准确设置，确保室内设施、药品等齐全，为确保手术安全顺利地进行做好各项准备^[3]。

(2)重视对护理人员的职业培训，同时督促护理人员能够自主开展专业学习，使自己的专业理论知识更加丰富、扎实，能够更好的指导护理实践。对于科室中使用的各种新的仪器、设备等，通过相关培训，让全体护理人员都能熟练掌握操作方法，做到正确、合理

使用。护理人员还要具有主动服务意识，能够主动和患者展开谈话，通过观察、询问、引导患者诉说等方法，了解患者的身心状况，对患者存在的不良情绪进行安抚，使患者能够保持比较稳定、乐观的心理状态，减少心理应激反应。通过做好心理护理，也能够增进护患关系，使患者对护理人员更加信任，配合度也更高。

(3)完善麻醉科、手术室的各项护理规章制度，并组织护理人员进行系统学习，学习完成之后开展考核，确保全体护理人员都能对规章制度、工作规范等有熟练、全面的掌握。还要加强护理管理，对护理人员的日常工作加强检查和评价，确保护理人员具有较高的工作责任感，能够严格执行各项工作制度、规范、流程等，防止凭经验操作的现象发生。对于各类仪器设备，需要指派专人进行维护，确保它们都处于良好状态，防止工作中发生异常^[4]。各类物品、药品等应当按照治疗和护理要求准备齐全，有序放在合适的位置。仪器设备上应当有醒目的标识，保证护理人员在使用的时候能够确保操作方法正确、规范。根据具体护理工作，制定统一、规范的护理流程，护士长加强工作监督和管理，保证各项工作能够符合规范要求。还要加强护理检查、考核，将考评结果与工资绩效、晋升等挂钩，提升护理人员的工作主动性、积极性。(4)对于护理工作中遇到的各种问题，及时做好登记。护理管理者定期组织风险管理会议，可以通过现场会或是线上会等形式开展。护理人员与护理管理者一起就工作中存在的问题、潜在的风险等进行分析讨论，提出针对性的改进措施，并在实际的护理工作中予以执行^[5]。必要的情况下，可以将某些对策纳入工作制度、规范等，确保其得到贯彻落实，让护理工作更加规范、安全，从而有效降低全麻患者风险事件的发生概率。

1.3 观察指标

对入选患者接受护理干预前后的直接风险、间接风险进行评分。其中直接风险的评价项目共有6项，间接风险评分项目为4个，每项评分均为0-2分，统计直接风险、间接风险的总评分，分数越高，说明患者面临的风险也越高。在患者出院之前，将护理满意度调查表发放给患者和家属，指导他们进行填写，氛围十分满意、一般满意、不满意几个等级，总满意度=十分满意率+一般满意率。

1.4 统计学方法

用SPSS18.0软件作为处理各项数据的统计学工具，计量类型数据、计数类型数据表现形式分别为($\bar{x} \pm s$)、(%)，并分别接受t值、 χ^2 检验， $P < 0.05$ 代表组间差异有统计学意义。

表 1 60 例高龄全身麻醉患者护理风险情况 [($\bar{x} \pm s$) / 分]

评价指标	例数 (n)	干预前	干预后	t	P
直接风险	60	8.13 ± 1.24	4.02 ± 0.85	10.359	< 0.05
间接风险	60	4.79 ± 1.12	2.08 ± 0.53	9.264	< 0.05

2 结果

2.1 入选患者干预前后的护理风险情况

在对患者实施安全护理之前, 对患者的直接风险、间接风险情况进行打分, 二者评分均较高; 在护理干预之后, 对以上两项指标进行重新评分, 均较干预前有显著降低, 干预前后的分值水平差异较大, 均 $P < 0.05$ 。见表 1。

2.2 入选患者对护理工作的满意度情况统计

在患者出院之前, 将自制护理满意度调查表发给患者及家属, 在家属的协助下将问卷填写完整。由专人将问卷收回, 并统计问卷内容。结果显示, 有 50 例患者对护理工作表示非常满意, 占比为 83.33%, 9 例患者表示一般满意, 占比为 15.00%, 还有 1 例 (1.67%) 表示不满意。总满意度为 98.33% (59/60), 处于比较高的水平。

3 讨论

麻醉主要用于接受手术的患者中, 目的是消除患者疼痛感、松弛患者骨骼肌、抑制反射等, 从而让患者能够在无痛、安静的状态下顺利接受手术治疗。全身麻醉为常用的一种麻醉方式, 要想确保患者的麻醉安全以及手术效果, 需要加强麻醉观察以及护理。研究显示, 全麻手术患者在苏醒期容易发生躁动等风险, 若护理措施不到位, 会将患者置入危险之中, 对患者的健康安全构成较大影响, 还可能因此引发纠纷事件, 使医院的整体工作秩序受到不良影响。因此有必要加强对患者的麻醉苏醒期护理工作。

当前, 医院设置了麻醉恢复室, 专门负责监测治疗麻醉后患者, 该科室患者面临的风险比较多, 按照风险事件的发生原因不同, 可以分为直接风险、间接风险, 要想让这些各类风险事件的发生概率明显降低, 需要做好护理工作。麻醉恢复室接收的高龄患者存在较多特殊性, 如身体机能退化, 健康状况差, 基础疾病多、麻醉和手术耐受力差等等, 这些因素都使得高龄患者成为了发生风险事件的高危人群, 护理中要将这些患者作为重点监护对象^[6]。本研究将麻醉恢复室

安全护理干预措施应用在了对高龄全麻患者之中, 提升了护理工作的针对性、系统性, 对于促进患者术后麻醉苏醒有重要作用。在麻醉药效消退的过程中, 患者的意识、痛感等逐渐恢复, 患者会有疼痛难忍、呼吸困难等其他不适症状, 这会加重患者的心理负担, 导致其出现恐惧不安等不良情绪, 并可导致应激反应, 增加躁动等情况的发生风险。在安全护理工作中, 完善了护理制度、规范, 提升了护理人员的职业素养, 做好了各项准备工作, 并加强了对患者的观察, 对于存在的不良情况给予及时有效的处理。结果显示, 在以上安全护理措施之下, 患者发生直接风险、间接风险的评分水平均明显降低, 患者对护理工作具有更高的满意度。

综上, 在接受全身麻醉手术的高龄患者中, 做好麻醉恢复室的安全护理工作, 能够让手术麻醉的风险性得到明显降低, 有助于促进患者的预后, 赢得患者的满意和信任, 该护理方案具有较高的应用价值。

参考文献:

- [1] 王春莉. 全麻术后患者麻醉复苏室并发症的安全监测与护理对策 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(36):260,269
- [2] 汉祖拉古力·牙生. 麻醉复苏室护理安全隐患的原因及应对措施探讨 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(23):284,286
- [3] 刘艳嫦. 麻醉复苏室护理中存在的安全隐患原因的调查分析 [J]. 护理实践与研究, 2019, 16(05):107-108
- [4] 侯薇, 刘东. 探讨麻醉复苏室护理安全隐患的原因及应对措施 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(30):65
- [5] 沈琳, 奚敏, 华颖. 麻醉复苏室护理安全隐患的原因分析与对策 [J]. 中国卫生产业, 2017, 14(23):126-127
- [6] 罗恒, 田华. 高龄患者全身麻醉术后在麻醉恢复室的安全护理 [J]. 重庆医学, 2016, 45(31):4462-4464