

分析全身麻醉苏醒期手术室护理干预对患者心理状况及躁动发生率的影响

杨 燕

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的: 讨论全身麻醉苏醒期护理人员所采取的护理干预对于患者心理状况所能带来的影响。**方法:** 截取本院 2019 年 10 月到 2020 年 10 月收治的 136 例患者展开实验研究, 将患者平均分为两组, 分别为对照组和观察组, 对照组采用常规护理手段, 观察组采用综合护理手段, 分析不同护理手段下患者的恢复情况以及护理效果。**结果:** 在护理干预前, 两组患者本身的焦虑情况和抑郁情况等相应的心理健康问题评分情况基本一致, 而在干预后, 观察组焦虑评分和抑郁评分要比对照组明显偏低, 且观察组患者的生活质量要比对照组明显偏高。**结论:** 对全身麻醉苏醒期患者采用综合护理的方法对于患者的心理状态可以起到较好的干预效果, 进而提升患者的生活质量, 减少患者的心理问题出现, 具有较高的临床应用价值和推广价值。

【关键词】: 临床护理; 全身麻醉; 手术; 护理手段

The effect of nursing interventions in the operating room during the awakening period of general anesthesia on the psychological status and incidence of agitation was analyzed

Yan Yang

Longhua Hospital, Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective; To discuss the impact of nursing interventions by nursing staff during the awakening period of general anesthesia on the psychological status of patients. Methods: 136 patients admitted to the hospital from October 2019 to October 2020 were intercepted and studied, and the patients were divided into two groups on average, namely the control group and the observation group, the control group used conventional nursing methods, and the observation group used comprehensive nursing methods to analyze the recovery of patients under different nursing means and the nursing effect. Results; Before the nursing intervention, the corresponding mental health problems such as anxiety and depression were basically the same in the two groups, while after the intervention, the anxiety score and depression score in the observation group were significantly lower than those in the control group, and the quality of life of the observation group patients was significantly higher than that in the control group. Conclusion: The comprehensive nursing method for patients during the awakening period of general anesthesia can play a better intervention effect on the psychological state of patients, thereby improving the quality of life of patients and reducing the occurrence of psychological problems of patients, which has high clinical application value and promotion value.

Keywords: Clinical care; General anesthesia; Surgery; Means of care

全身麻醉的患者会受到药物影响, 导致中枢神经系统受到干扰, 因此在手术结束之后患者往往会出现意识模糊、嗜睡、定向障碍等相关问题, 而如果不采取有效的护理手段则很容易会导致患者出现异常心理、过度挣扎等相关问题, 除此之外全身麻醉的手术大多为大型手术, 患者本身的身体机能和心理状态并没有完全的恢复过来, 在这时强化对于患者的护理干预则显得十分重要, 可以更好地促进患者的健康恢复, 本次研究也以此为中心, 分析了全身麻醉苏醒期患者的护理手段应当如何有效优化, 减少患者心理问题的出现。

1 资料

截取本院 2019 年 10 月到 2020 年 11 月收治的 136 名患者, 将患者平均分为两组, 分别为对照组和观察组, 对照组的患者采用常规的护理手段, 而观察组的患者则采用综合护理手段。

经调查研究了解到, 对照组共计患者 64 名, 男性患者共计 34 例, 女性患者共计 30 例, 对照组患者的平均年龄阈值为 34 岁到 46 岁。观察组患者共计 64 位, 男性患者共计 36 例, 女性患者共计 28 例, 调查研究观察组患者的平均年龄为 35 岁到 46 岁之间。其中在 136 例患者当中有 30 例患者为骨折手术治疗, 有 38 例患者为急性胆囊炎手术治疗, 有 28 例患者为血管手术治疗, 有 40 例患者为肿瘤手术治疗, 征得患者同意之后交由医院伦理委员会批准, 展开调查和实践研究。

2 方法

2.1 对照组护理方法

对照组采用常规护理方法, 定期的对对照组患者进行血压、血氧饱和度、体温和心电图等相应生命体征的测量和分析, 并且在护理开展的过程当中合理的应用呼吸机, 根据实际情况

为患者采用祛痰、抗感染、抗炎疗法，并且为患者提供一定的营养支持。

2.2 观察组护理方法

首先，加强对于观察组患者的心理护理，因为全身麻醉手术的患者大多数都患有较为严重的疾病，在这样的情况下患者本身绝望、焦躁、恐惧的心理就较为明显这，不仅不利于患者本身的身体康复，同时也会从很大程度上影响患者配合护理人员工作开展以及医疗工作人员的工作开展，为了更好地推进患者的身体康复，医护人员在实践工作开展的过程当中需要与患者进行沟通和交流，给予患者更多的鼓励、宽慰和解释，通过心理治疗有效地解决患者的心理问题，缓和患者的情绪。此外，定期的对患者进行健康宣传，让患者明确应当如何合理地控制饮食，调节生活作息，在与患者沟通和交流的过程当中获得患者的信任，拉近医患关系，进而防止患者心理问题的出现。

其次，展开相应的安全护理，全身麻醉患者在术后常常会出现躁动的情况，这种情况可能会导致误伤，同时也会影响治疗，为此在手术结束之后相应的护理人员需要患者平移到手术车上，并且对患者进行有效安置，必要的情况下可以通过采用束缚带的方式防止患者误伤，在此之后对引流管进行有效安置，进而避免躁动情况下患者受到伤害，减少意外情况的出现，此外在患者结束手术之后应当安排专人护理，直到确认患者完全苏醒之后进行普通护理，防止患者意外情况的出现。

第三为呼吸道护理，全身麻醉手术后的患者在转移的过程当中应当保证患者的体位处于平卧姿态，如果患者完全清醒时则应该将患者体位转化为半卧位，转移患者的头部，防止患者出现误息情况，在护理人员展开护理工作的过程当中还需要实时跟进动态护理，了解患者呼吸的节奏、频率、幅度等等，做好准备工作，在患者身边准备好相应的气管切开包和负压限器，如果发现患者呼吸道存在分泌物时则及时的予以清除，防止分泌物堆积影响患者呼吸，此外，护理人员还需要对患者的血氧饱和度进行实时监测，及时的针对患者的各种问题采用相应的解决方案和处理措施，帮助患者时刻处于呼吸顺畅的状态。

第四为循环系统的护理，相应的护理人员需要时刻关注患者的生命体征，控制好监测频率，为患者及时补液，对患者进行全面观察和分析。

最后为镇痛镇静护理，全身麻醉过的患者在手术的过程当中会受到药剂影响，因此不会产生对应的反射情况，而如果停止麻醉之后患者的疼痛刺激会逐渐产生，这样很容易会导致患者的心理出现较大的负担，甚至出现躁动现象，这时医疗工作人员则需要根据患者的实际情况适当的给患者注射镇定和镇痛的药物，减轻患者的疼痛感，并且在注射相应药物之后对患者

者的生命体征和呼吸情况进行实时监控密切观察。

3 观察指标

采用焦虑评分量表和抑郁评分量表对患者的焦虑程度和抑郁程度作出有效的分析和研究，患者分数越高说明患者的心理问题越严重，而在评估患者生活质量的过程当中医疗工作人员可以通过应用 QOL-BREF 量表，此外还引入了 RASS 量表进行评分，在 RASS 量表当中患者获零分是表示患者愿意配合护理人员工作，患者评分为一分则表示患者存在着轻微的心理问题存在着躁动问题，一旦受到刺激很容易出现躁动。2分则表示患者在接受治疗的过程当中尽管没有受到相应的刺激但是仍旧会存在躁动和挣扎的问题，而在患者接受过医疗工作人员和护理工作人员的医疗干预之后这种问题得到了有效改善。评分为三分则是指患者在未接受刺激情况下出现躁动现象，不配合医护人员工作且在医护人员干预以后躁动症状稍有改善。

4 结果

4.1 心理状态比较

在展开对于患者护理干预之前观察组患者共计 68 名，患者焦虑情绪的分数阈值为 32.48 到 40.78 之间，在进行护理干预之后观察组焦虑分数预知为 18.9 到 23.6 之间，在护理干预前观察组患者评分的分数的阈值为 30.7 到 38.01 之间，干预后观察组抑郁评分阈值的阈值为 17.98 到 22.56 之间。在护理干预之前对照组共计 68 名患者，焦虑评分阈值为 29.26 到 41.5 之间，护理干预后对照组患者焦虑评分阈值为 26.02 到 32.68 之间，干预前对照组患者抑郁评分阈值为 30.25 到 37.99 之间，干预后对照组抑郁评分阈值为 24.12 到 32.38 之间，可以发现观察组的抑郁评分和对照组相比都是相对较低的具有明显的差异。

4.2 生活质量对比

通过数据统计和分析发现，观察组的生活质量评分为 76.03 到 88.67 之间，观察组患者生活质量评分阈值为 66.13 到 76.37 之间，可以发现观察组患者的生活质量要明显高于对照组。

4.3 躁动发生情况分析

经实践调查和数据统计，在护理工作开展的过程当中观察组共计 68 名患者，获零分的患者有 48 名，占比 85%，获一分的患者有 6 名占比 9%，获 2 分的患者有 4 名占比 6%，获三分的患者为零，占比 0%，出现躁动情况的患者共计 10 名，占比 15%。而对照组患者共计 68 名，获零分的患者共计 38 名，占比 56%，获一分的患者共计 10 名，占比 14%，获 2 分的患者共计 8 名，占比 11%，获三分的患者共计 12 名，占比 19%，出现躁动的总例数共计 30，占比 40%以上，可以发现观察组患者的恢复情况要明显好于对照组，对照组患者出现躁动的概率

是相对较高的。

5 讨论

相较于局部麻醉,全身麻醉在手术开展的过程当中对患者的用药剂量是相对较大的,在这样的情况下患者体内往往会有麻醉剂残留,因此患者苏醒之后很容易会受到麻醉剂等药物的影响和刺激,出现心理障碍或者是躁动等相应问题,进而给护理工作和医疗工作开展带来了较大的阻碍和影响,影响护理工作的正常开展,不利于患者的健康恢复。

患者的心理问题会导致在医护人员实践工作开展的过程当中对于医护工作人员的信任度相比较低,进而导致医疗工作的依从率相对较低,影响患者接受治疗,同时心理状态出现问题也不利于患者的生理恢复,因此在全身麻醉手术后患者出现焦虑抑郁的情况是相对较高的,且接受全身麻醉手术的患者本身就患有较为严重的疾病,在接受救治的过程当中本身患者的心理负担就比较大,如果在手术结束之后不对患者及时地进行干预和护理,很容易会产生心理疾病,不利于患者的恢复和发展。

从躁动的角度来分析,躁动的出现会导致患者在手术治疗之后出现剧烈挣扎或者呼吸不畅的问题,患者本身就经过了大型手术,在这样的情况下如果大幅度动作这很容易会导致患者的导管脱落或者会引发患者窒息、大出血等相应的危急情况,对于患者的生命带来较大的威胁和不利影响,因此针对于全身麻醉患者苏醒时期的特殊情况采用综合护理手段是十分必要的,护理工作人员需要从手术室设备、手术室人力资源分配以及管理制度等多个角度对护理工作做出有效的优化调整和强化,同时相关护理人员也需要加强对于患者的人文关怀,提高心理护理的重视程度和践行程度,在此之后对患者的生命体征进行实时跟踪调查和监测,及时地发现患者的问题并及时地做出处理。

参考文献:

- [1] 邓秋枫,伍仲秀,吴志敏.全身麻醉苏醒期手术室护理干预对患者心理状况及躁动发生率的影响[J].吉林医学,2021,42(08):2040-2042.
- [2] 童育慧,陈广秀,夏真洁,张宁.全身麻醉患者麻醉苏醒期躁动的危险因素调查分析[J].护理实践与研究,2021,18(09):1385-1387.
- [3] 范玉红,潘庆华,胡晓华,王元芝.护理干预对手术室全身麻醉苏醒期患者躁动发生率及负性情绪的影响分析[J].中国实用护理杂志,2020(04):272-273-274-275.
- [4] 张建芬.全身麻醉术后患者麻醉苏醒期寒颤的观察及护理干预措施评价[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(01):150+152.
- [5] 张春华.手术室护理干预对肺癌根治术患者麻醉苏醒期躁动及留置尿管耐受度的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(48):155.
- [6] 冉茂银.手术室预见性护理干预对妇科腹腔镜手术麻醉患者麻醉苏醒期躁动的影响[J].医疗装备,2019,32(19):178-179.
- [7] 史露露,李梦霞.手术室麻醉苏醒护理干预对减少腹部手术患者全身麻醉苏醒期躁动的临床效果观察[J].中国实用医药,2019,14(17):160-161

除此之外,相关护理人员还需要强化对于患者安全护理,减少患者在苏醒期间面临的安全隐患,对于患者的呼吸系统护理和患者的循环系统护理要根据患者的实际情况做出个性化的调整,针对性的优化,让护理工作在实践中开展过程当中针对性、科学性和有效性进一步提高,除此之外根据患者的疼痛情况适当的开设一定的镇定药剂和镇痛药是十分重要的,这可以有效减轻患者痛苦,减少患者的心理压力。

相关医院的护理人员需要从以上几点出发,有效优化工作,以此为中心提升护理的质量和有效性,这些生理上的护理不仅仅有利于患者身体康复,同时也有利于获得患者的信任,拉近医患之间的关系,进而让患者感受到医护人员的专业性、责任心,对于医护工作有更高的认同感,积极配合护理人员的工作开展,同时做好生理护理也有助于调整患者心态。

经实践调查研究可以发现,采用综合护理患者恢复情况是相对较好的,在护理干预之前,对照组和观察组患者的焦虑评分和抑郁评分基本一致,而在护理干预之后对照组和观察组患者的焦虑评分和抑郁评分逐渐出现了高低落差,观察组患者抑郁情况和焦虑情况要明显低于对照组,而在对患者的生活质量分析和评比的过程当中也可以发现,观察组患者生活质量明显要比对照组患者生活质量评分要高得多,在对患者的躁动问题作出分析时观察组患者的躁动出现频率要明显低于对照组,由此可以看出开展综合护理有助于全身麻醉苏醒期患者的康复,对于护理质量科学性和有效性提升以及患者的安全和患者康复效益提高都有较高的帮助和影响,具有较为明显的临床应用价值和推广价值,需要引起关注和重视并且有效落实与实践当中。相关护理人员以及相关医院都需要引起关注和重视,对全身麻醉苏醒期的患者采用综合护理手段,提升护理效果和质量,促进患者快速恢复。