

手术室护士在全身麻醉手术中的护理配合方式及预后效果分析

胡阿敏

(湖南省人民医院 410000)

【摘要】目的:了解手术室护士在全身麻醉手术中的护理配合方式及预后效果。方法:将我院收集2017年1月-2018年12月的70例全身麻醉手术患者,随机分组,常规组用护理常规方法,全方位护理配合组用手术室护士全方位护理配合。比较两组满意率;麻醉的配合度、麻醉清醒的时间、患者躁动评分;麻醉不良事件发生率。结果:全方位护理配合组满意率、麻醉的配合度、麻醉清醒的时间、患者躁动评分、麻醉不良事件发生率方面相较常规组更好, $P < 0.05$ 。结论:全身麻醉手术患者实施手术室护士全方位护理配合效果确切,可提高患者的配合度,加速清醒和减轻躁动,减少不良事件。

【关键词】手术室护士;全身麻醉手术中;护理配合方式;预后效果

全身麻醉是常见的麻醉方式,但术中管理难度较大,部分患者依从性不高,可出现紧张等不良情绪,会影响患者的安全,导致术中血压升高,心率加快,严重威胁患者生命^[1-2]。因此,需要手术室护士和医生之间的密切配合,麻醉医生需要做到合理用药和具备熟练的技术,而手术室护士需要做到细心护理。本研究将我院收集2017年1月-2018年12月的70例全身麻醉手术患者,随机分组,常规组用护理常规方法,全方位护理配合组用手术室护士全方位护理配合。比较两组满意率;麻醉的配合度、麻醉清醒的时间、患者躁动评分;麻醉不良事件发生率,分析了手术室护士在全身麻醉手术中的护理配合方式及预后效果,报告如下。

1 资料和方法

1.1 基础资料

将我院收集2017年1月-2018年12月的70例全身麻醉手术患者,随机分组,全方位护理配合组年龄28岁~76岁,平均(55.71±2.16)岁;其中癌症手术的患者有12例,骨科手术的患者有10例,心外科手术的患者有8例,其他5例。男20例,女15例。患者体重42~76kg,平均(57.01±2.21)kg。

常规组年龄28岁~75岁,平均(55.21±2.57)岁;其中癌症手术的患者有12例,骨科手术的患者有11例,心外科手术的患者有7例,其他5例。男20例,女15例。患者体重42~76kg,平均(57.21±2.28)kg。

两组基础资料可比。

1.2 方法

常规组用护理常规方法,全方位护理配合组用手术室护士全方位护理配合。第一,心理护理。全身麻醉手术患者有不同程度的心理障碍和不良反应,因此需要加强对全身麻醉手术患者的心理疏导,积极和全身麻醉手术患者沟通,消除全身麻醉手术患者不良情绪,使其更好配合。第二,健康教育。患者清醒状况下给予介绍全身麻醉相关知识和全身麻醉的优势、注意事项、必要性和不良反应以及预防方法,改善全身麻醉手术患者合作度。第三,麻醉前备好麻醉药物和相关急救药物,帮助患者建立静脉通道,方便输液和及时补液,避免回血量降低。第四,术中加强对患者生命体征的变化,观察血压有无升高,若升高可能是用量不足需要及时汇报麻醉医生。全身麻醉患者肌松药使用后需要麻醉机维持呼吸,因此护士需要熟练心电图监护仪和麻醉机的各项参数指标,出现异常及时汇报。第五,麻醉恢复期:护理人员应在全身麻醉手术患者麻醉恢复期内安慰和鼓励患者,避免躁动和情绪激动,及时给予全身麻醉手术患者相关的心理指导,促进全身麻醉手术患者的恢复^[3]。

1.3 指标

比较两组满意率;麻醉的配合度、麻醉清醒的时间、患者躁动评分;麻醉不良事件发生率。

1.4 统计学方法

SPSS24.0软件分别开展t、 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 满意率

全方位护理配合组对比常规组满意率更高, $P < 0.05$ 。如表1。

表1 两组满意率分析[例数(%)]

组别	例数	满意	不满意	满意率
常规组	35	28	7	28(80.00)
全方位护理配合组	35	34	1	34(97.14)
χ^2				7.255
P				0.046

2.2 麻醉的配合度、麻醉清醒的时间、患者躁动评分

全方位护理配合组麻醉的配合度、麻醉清醒的时间、患者躁动评分更好, $P < 0.05$, 见表2。

表2 两组麻醉的配合度、麻醉清醒的时间、患者躁动评分分析(x±s)

组别	例数	麻醉苏醒的时间(分钟)	麻醉配合度(分)	患者躁动评分(分)
常规组	35	11.21±2.25	5.37±2.51	2.85±0.51
全方位护理配合组	35	9.21±1.71	3.21±1.28	0.62±0.11
t		4.635	4.821	4.746
P		0.000	0.000	0.000

2.4 麻醉不良事件发生率

全方位护理配合组麻醉不良事件发生率更少, $P < 0.05$ 。如表4。

表4 两组麻醉不良事件发生率分析[例数(%)]

组别	例数	麻醉不良事件发生率
常规组	35	8(22.86)
全方位护理配合组	35	2(5.71)
χ^2		4.789
P		0.041

3 讨论

全身麻醉是目前手术常用麻醉方法。全身麻醉可有效缓解手术过程中的疼痛^[4]。但对于接受全身麻醉手术的患者,患者的系统和器官功能处于不稳定状态,术中间,药物的阻滞、松弛等作用尚未完全消失,容易产生躁动,对患者带来不良影响^[5]。全方位护理干预是一系列护理活动,基于一定的科学理论,在护理理论的指导下,护理人员将根据患者的具体情况给予针对性的护理干预,通过健康教育和心理疏导,可提高患者对全身麻醉的必要性和优势的认知,并减轻心理障碍,更好配合,减轻患者的刺激性和不适感,提高患者的舒适度^[6-7]。

本研究中,将我院收集2017年1月-2018年10月的70例全身麻醉手术患者,随机分组,常规组用护理常规方法,全方位护理配合组用手术室护士全方位护理配合。结果显示,全方位护理配合组满意率、麻醉的配合度、麻醉清醒的时间、患者躁动评分、麻醉不良事件发生率方面相较常规组更好, $P < 0.05$ 。

(下转第130页)

(上接第 88 页)

良事件发生率方面相较常规组更好, $P < 0.05$ 。

综上所述,全身麻醉手术患者实施手术室护士全方位护理配合效果确切,可提高患者的配合度,加速清醒和减轻躁动,减少不良事件。

参考文献:

[1]余雅兰.手术室护士在全身麻醉手术中的护理配合[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(40):88+106.

[2]李玉冰.全身麻醉手术中手术室护士的配合护理分析[J].全科口腔医学电子杂志,2016,3(24):27-28.

[3]杨学丽,赛伟,扈玲.手术室护士在全身麻醉手术中的护理配合[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(42):294-295.

[4]王莉苹,董宏玉,王佳鑫.手术室护士在全身麻醉手术中的护理配合[J].世界最新医学信息文摘,2015,15(83):216.

[5]杨丽华.手术室护士在椎管内麻醉手术中的配合及护理[J].中国社区医师(医学专业),2013,15(02):300.

[6]呼玉萍,李芸,郝秋风.手术室护士在麻醉手术护理中的临床体会[J].中国现代药物应用,2012,6(09):141.

[7]王竞.手术室护士在全身麻醉手术中的配合护理体会[J].中外医疗,2010,29(35):148.