

全麻术后患者麻醉恢复期监测治疗护理体会及临床分析

Experience and Clinical Analysis of Postoperative Anesthesia after General Anesthesia

刘慧琴 刘丹 廖敏燕 郭敏 杜新月

Huiqin Liu Dan Liu Minyan Liao Min Guo Xinyue Du

中山大学中山眼科中心麻醉科 中国·广东 广州 510000

Department of Anesthesiology, Zhongshan Ophthalmology Center, Sun Yat-sen University, Guangzhou, Guangdong, 510000, China

摘要: 目的: 探讨全麻术后患者麻醉恢复期监测治疗护理方法及临床效果。方法: 选择 2021 年 6 月至 2021 年 8 月前来本院接受诊疗的 100 例全麻术后患者作为研究对象, 并以抽签方式对其均等分为观察组和对照组。对照组实施常规护理, 观察组在对照组基础上实施针对性治疗和护理, 对两组并发症发生情况及患者满意度评分进行对比。结果: 观察组的并发症发生率以及满意度评分均优于对照组, 差异明显, 有统计学意义, $P < 0.05$ 。结论: 对全麻术后患者麻醉恢复期进行全面监测, 并通过提前给予合理的治疗和护理措施能够使患者此期间并发症的发生减少, 以提升对患者的干预效果。

Abstract: Objective: To explore the monitoring and nursing methods and clinical effects of general anesthesia after anesthesia recovery. **Methods:** a total of 100 patients with general anesthesia who came to our hospital from June 2021 to August 2021 were selected as the research objects, and they were equally divided into observation group and control group by drawing lots. Routine nursing was carried out in the control group, and targeted treatment and nursing were carried out in the observation group on the basis of the control group. Complications and patient satisfaction scores were compared between the two groups. **Results:** The complication rate and satisfaction score of the observation group were better than those of the control group, the difference was statistically significant, $P < 0.05$. **Conclusion:** Comprehensive monitoring of anesthesia recovery period of patients after general anesthesia and reasonable treatment and nursing measures in advance can reduce the occurrence of complications during this period, so as to improve the intervention effect on patients.

关键词: 全麻; 麻醉恢复期; 并发症

Keywords: general anesthesia; anesthesia recovery period; complications

DOI: 10.12346/pmr.v4i2.6090

1 引言

麻醉恢复期, 患者的循环及呼吸等功能一般具有一定的不稳定性, 故此期间存在的风险不亚于麻醉诱导期, 容易出现多种并发症^[1], 因此, 在此期间需要对患者的生命体征进行全面的监测和观察, 保证患者的生命体征能够平稳的度过这一时期, 所以在对患者进行监测的过程中, 还需要提前采取一些有效的针对性治疗和护理措施。为了研究有效的治疗护理措施, 此次研究选择 2021 年 6 月至 2021 年 8 月前来本院接受诊疗的 100 例全麻术后患者作为研究对象进行研究, 现将报道示下。

2 资料及方法

2.1 一般资料

选择 2021 年 6 月至 2021 年 8 月前来本院接受诊疗的 100 例全麻术后患者作为研究对象, 并以抽签方式对其均等分为观察组和对照组。对照组中, 男女比例为 28: 22; 年龄 3 个月~64 岁, 均龄 (37.04 ± 3.22) 岁。观察组中, 男女比例为 30: 20; 年龄 4 个月~66 岁, 均龄 (38.12 ± 3.29) 岁。经比较两组的基础资料, 差异没有统计学意义, $P > 0.05$, 两组可做对比。

2.2 主要方法

对照组实施常规检测及治护, 主要对患者实施基础护理,

【作者简介】刘慧琴 (1987-), 女, 中国广东翁源人, 本科, 护师, 从事麻醉护理研究。

并进行全面监测,主要包括对患者进行呼吸系统监测,监测患者的血氧饱和度、呼吸频率,必要的情况下对患者的每分钟通气量及潮气量进行监测,对患者进行血气分析,监测患者呼吸通畅度;对患者进行循环监测,主要检测患者的血压、心电^[2],此外,还应对患者进行神志监测,主要对患者的瞳孔、反射恢复情况、应答、语言及定向能力进行监测。观察组在对照组基础上加以针对性的治疗和护理,内容如下:

2.2.1 针对性治疗

对于患者伤口有出血可能的,如眼眶肿物切除术的患者,我们可提前进行绷带加压包扎,并加强观察;针对血压偏低的患者可适当对其血容量进行补充,必要时按医嘱适当预防性给予血管收缩药物治疗;对于DCR的患者,防止手术方式影响通气,我们提前用可弯曲喉罩或者直接气管插管;对于一些有轻度上呼吸道感染的患者,可按医嘱给药地塞米松或甲强龙治疗;对于有哮喘病史的患者,术前可吸入适量抗哮喘药物预防术中后哮喘发作;对于高血压的患者,术前可按医嘱口服降压药物预防术后高血压的发生;对于一些术后可能出现疼痛较明显的患者,应该术中针对性的加大止痛药物等等。

2.2.2 针对性护理

DCR的患者因手术的关系,术后分泌物较多,在复苏期拔管前给予患者呼吸道护理,及时清理患者呼吸道分泌物,对患者进行吸痰,以免发生误吸、呼吸道感染等并发症;对于婴幼儿,在复苏期我们可以给予热水袋暖床后将热水袋放旁边,防止婴幼儿术后低体温的发生。但是热水袋不要直接接触患儿,防止烫伤患儿;对于一些老年患者,拔管后可适当抬高床头,有利于患者呼吸,防止低氧血症的发生;对于术前比较躁动的患儿,对患儿的治疗尽量集中进行,动作轻柔,不要刺激患儿,让患儿自然苏醒;最后,针对患者容易出现的循环系统、神经系统并发症进行加强生命体征监测。

2.3 观察指标

此次研究选择的观察指标为并发症发生率以及满意度评分。其中满意度评分根据院内自制满意度调查问卷评测,问卷满分为100分,分数越高证明患者及其家属对治护越为满意。

2.4 统计学方法

以SPSS20.0进行统计学分析,将 $(\bar{x} \pm s)$ 代表计量资料,经t检验,将%代表计数资料,经 X^2 检验,差异明显时,有统计学意义, $P < 0.05$ 。

3 结果

3.1 两组并发症发生情况对比

如表1所示,观察组的并发症发生率与对照组对比更低,

差异明显,有统计学意义, $P < 0.05$ 。

表1 两组并发症发生情况对比 [n(%)]

组别	n	心律失常	低氧血症	恶心呕吐	躁动	并发症发生率
观察组	50	1(2.00)	0(0.00)	1(2.00)	1(2.00)	3(6.00)
对照组	50	3(6.00)	2(4.00)	3(6.00)	3(6.00)	11(22.00)
X^2						12.382
P						< 0.05

3.2 两组满意度对比

观察组的满意度评分为 (96.72 ± 9.49) 分;对照组的满意度评分为 (82.17 ± 8.04) 分。观察组的满意度评分与对照组对比更高,差异明显,有统计学意义, $P < 0.05$, $t=6.371$ 。

4 讨论

全麻术后患者麻醉恢复期容易出现多种并发症,若未对这些并发症进行有效的预防,将会严重影响患者的康复和治疗,因此,需要在患者术后采取综合性、针对性治护措施实现并发症的预防^[4],并保证患者顺利度过恢复期。而对患者采取的治护措施之前,需要对患者进行全面的监测,主要是对患者的生命体征及临床指标进行检测,从而为临床治护提供科学依据^[5],从而进一步采取针对性治护措施。

本次研究中,观察组的并发症发生率与对照组对比更低,且观察组的满意度评分与对照组相比更高,差异明显,有统计学意义, $P < 0.05$ 。说明对患者实施准确的检测以及针对性治护措施能够减少并发症的发生,使患者对治护工作的满意度得到提升。

综上所述,对全麻术后患者麻醉恢复期进行全面检测,并通过合理的治护措施能够使患者此期间并发症的发生减少,以提升对患者的干预效果。

参考文献

- [1] 陆伟华.舒适护理在麻醉后监测治疗室患者护理中的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2017(38):90-91.
- [2] 洪婉萍.动态血糖监测在糖尿病患者全麻术后恢复期的护理效果及满意度评价[J].糖尿病新世界,2019,22(4):136-137.
- [3] 宋惠.动态血糖监测在糖尿病患者全麻术后恢复期的护理体会[J].糖尿病新世界,2017,20(16):183-184.
- [4] 周冬艳.神经外科患者麻醉恢复期常见并发症及危险因素分析[J].临床医药文献电子杂志,2016(43):22-23.
- [5] 王云霞,王会文,侯春梅,等.神经外科患者麻醉恢复期常见并发症及危险因素分析[J].中国康复理论与实践,2016(8):962-967.