

分析预防性护理对手术室腹腔镜手术患者麻醉苏醒期躁动的影响

张洁 李元涛 朱运添 黎秋容 庄燕群

深圳市妇幼保健院 广东深圳 518000

摘要:目的:在手术室腹腔镜手术病人麻醉护理中,选择不同护理方案,总结预防性护理对病人麻醉苏醒期躁动的影响。方法:于2020.1-2020.12期间在我院进行腹腔镜手术治疗的病人共计66例,根据护理方案进行分组,每组得分33例。护理1组采用常规护理方案,护理2组采用预防性护理。总结两组护理方案实施效果以及对病人麻醉苏醒期躁动的影响。结果:护理1组躁动发生率与护理2组相比明显较高,两组差异明显, $(P<0.05)$ 。结论:在手术室腹腔镜手术病人麻醉护理中,预防性护理干预实施效果优异,值得临床普及与应用。

关键词:手术室;腹腔镜手术;麻醉苏醒期;躁动

腹腔镜手术是常用的手术方案,根据笔者收集与统计资料证实,最近几年在我院进行腹腔镜手术的病人呈增高趋势。腹腔镜手术主要应用治疗妇科,外科等病人^[1]。近些年,随着我国经济水平的提高,手术方式的完善,腹腔镜手术方案也逐步成熟^[2]。虽然腹腔镜手术安全性有所提高,但手术为有创操作,为此要配合合理的麻醉方案,麻醉可以降低术中疼痛感,保证手术顺利性,但在麻醉苏醒期会出现躁动情况,故而要配合科学的护理方式。我科室为了提高护理质量,降低麻醉苏醒期躁动发生率,而采用不同的护理方案,具体实施情况如下^[3]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

于2020.1-2020.12期间在我院进行腹腔镜手术治疗的病人共计66例,根据护理方案进行分组,每组得分33例。护理1组中,男性与女性病人分别为16例与17例,年龄跨度在22岁至69岁之间,中位年龄为45.11岁。护理2组中,男性与女性病人分别为17例与16例,年龄跨度在23岁至69岁之间,中位年龄为45.15岁。两组就诊病人中在年纪等一般资料方面差异不显著 $(P>0.05)$,具有可对比价值。

1.2 方法

护理1组采用常规护理方案。

护理2组采用预防性护理,具体实施情况如下:(1)术前访视:在手术前1天对病人实施访视,为病人讲述手术过程中,麻醉药物使用过程,同时为病人普及麻醉苏醒期注意事项,帮助病人打消、消除紧张的情绪反应。(2)术中护理:病人进入手术室以后,对病人实施心理干预与安慰,帮助病人打消负面情绪反应,在麻醉前要告知病人麻醉进度,同时根据当天温度调节手术室温度、湿度。(3)麻醉苏醒期躁动干预:在麻醉苏醒期进行呼吸道痰液干预,连接镇痛泵,在拔管期间要详细评估病人生命指征,随后将痰液吸取干净再将导管迅速拔除,尽量缩短气囊放气时间,避免放气时间过长导致病人不舒适,拔管完成后将分泌物吸取干净,再根据病人实际情况进行处理。再观察病人生命体征、呼吸状态,协助病人保持枕仰卧位。

1.3 指标分析

总结护理效果。(1)麻醉苏醒期躁动发生率。(2)麻醉苏醒期躁动评分对照:采用EA评分进行评价。

1.4 统计学意义

将本文采取的数据均纳入SPSS25.0软件中进行处理,对于技术资料以(n,%)表示, χ^2 检验,计量资料(均数±标准差)表示,t检验, $P<0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

护理1组:33例参与调研病人,有9例病人发生了躁动情况,构成比为9/33(27.27%),护理2组:33例参与调研病人,有1例病人发生了躁动情况,构成比为1/33(3.03%),护理1组躁动发生率与护理2组相比明显较高,两组差异明显, $(P<0.05)$ 。

3 讨论

腹腔镜手术在临床治疗中属于常用的方式,这种手术主要应用在妇科,外科等疾病的治疗。近些年,随着医疗手段的提高,腹腔镜手术方式也有所成熟,这种手术安全性虽然提高,但仍为有创操作,为此要配合科学有效的麻醉方式。麻醉虽然可以保证手术的顺利性,降低病人术中疼痛感,但麻醉后,在苏醒期间会发生躁动等情况,为此要配合科学有效的护理干预^[4-5]。通常情况下,临床常用护理方案为传统常规护理,这种护理方式虽然有效,但实施效果不甚理想。为了提高护理效果,则采用预防性护理方案。预防性护理属于新型护理方案,这种护理方案在实施过程中可有效的弥补传统常规护理的不足之处,还能够保留其优势。通过术前访视,可帮助病人提高病人对于麻醉的认知程度,降低对于麻醉的抵触感,以及缓解心中负面情绪反应。通过术中护理,可帮助病人缓解对于手术的恐惧感,进而提高手术配合程度。通过麻醉苏醒期躁动干预,可降低麻醉苏醒期躁动发生率,提高安全性。

本文证实:护理1组躁动发生率与护理2组相比明显较高,两组差异明显, $(P<0.05)$,此结果说明护理2组所采用的护理方案更为理想。

综上所述,在手术室腹腔镜手术病人麻醉护理中,预防性护理干预实施效果优异,值得临床普及与应用。

参考文献

- [1]黄丽霞,刘国生,黄春红.预防性护理对手术室腹腔镜手术患者麻醉苏醒期躁动的影响[J].内蒙古医学杂志,2019,51(3):337-339.
- [2]于向英,谭绍红,侯燕宁.手术前综合干预对全麻插管术后咽喉痛的效果观察[J].国际护理学杂志,2011,30(11):1665-1666.
- [3]顾婷玉.预防性护理干预在预防和减少甲状腺患者全身麻醉术后体位综合征发生的效果[J].系统医学,2021,6(7):195-198.
- [4]白玉莲,张艳春.预防性护理干预在腰硬联合麻醉分娩镇痛中的应用[J].齐鲁护理杂志,2020,26(12):106-108.
- [5]伍跃南,叶乐驰.预防性护理干预对降低甲状腺手术后体位综合征发生率的影响[J].中国基层医药,2019,26(20):2543-2545.