

麻醉准备室的重要性及护理分享

The importance of anesthesia preparation room and nursing care sharing

任雨超 Ren Yuhao; 柯娟 Ke Juan; 田艳绒 Tian Yanrong

西安国际医学中心医院麻醉手术中心 陕西 西安 710000

Xi'an International Medical Center Hospital anesthesia Surgery Center Xi'an, Shaanxi 710000

【摘要】随着物质生活的提高和精神文化的丰富,人们对医疗服务的要求不仅仅是传统的治疗疾病,更多的是强调舒适化医疗,即为提高就医体验感。手术患者的期望不单单在于追求术者技术精湛,更关注于围麻醉期(Perianaesthetic period)的各项管理,因此,我院结合当下医疗大环境及疫情防控的要求,合理优化麻醉手术中心(Anesthesia Surgery Center)的手术流程,开设麻醉准备室,旨在做好连台患者的术前准备、对术前患者提供一系列优质护理服务、加快手术周转,从而降低患者术前焦虑、恐惧等一系列不良情绪,提高患者满意度,促进手术的顺利进行并加速术后康复。现将护理体会分享如下,以期与广大同仁共同探讨,提高患者舒适度。

【Abstract】With the improvement of material life and the enrichment of spiritual culture, people's requirements for medical services are not only the traditional treatment of diseases, but also the emphasis on Comfortable Medical, that is, to improve the sense of medical experience. Surgery patient expectations for performer was not only skilled, more focus on the around the time of anesthesia management, therefore, our hospital combined with the present medical environment and the requirements of disease prevention and control, anesthesia surgery center optimization process, open a narcotic preparation room, designed to be even patients with preoperative preparation, speed up the operation flow, provides a series of high quality nursing service in patients with preoperative, In order to reduce preoperative anxiety, fear and a series of adverse emotions, improve patient satisfaction, promote the smooth operation and accelerate postoperative rehabilitation, the nursing experience is shared as follows, in order to discuss with the majority of colleagues, improve patient comfort.

【关键词】麻醉准备室; 优质护理; 沟通

【Key Words】anaesthesia preparation room High-Quality Nursing communication

目前国内外疫情形势严峻,我国始终坚持“外防输入、内防反弹”的防控策略和“动态清零”总方针,这就对医务人员提出了更高要求,一方面需严格落实疫情防控政策,另一方面需做好卫生医疗工作。西安国际医学中心医院麻醉手术中心属于综合手术室,每日承担着全院大小手术,包括心脏外科、胸腔外科、消化外科、神经外科、整形外科、妇科、泌尿外科等各专科病院的大小手术。为了加快手术周转,需合理安排全院手术,既让患者满意,又满足各专科院长、主任的合理要求,同时方便麻醉医生与巡回护士做好围手术期麻醉管理,设立由麻醉护士管理的麻醉准备室成为满足此项目标的重要举措。

自开诊以来,麻醉准备室月收治患者达800例左右,主要由一名麻醉护士及一名麻醉医生根据手术需求为连台患者建立静脉通路、建立有创动脉血压监测、给予麻醉术前用药等操作,节省手术间歇时间。同时通过良好沟通给予患者优质护理服务,达成降低患者术前焦虑的目标。笔者在麻醉准备室从事上述工作,现将工作做如下分享:

1.良好的沟通是高效工作的前提。

沟通一直是当今医疗大环境下的重要话题,而麻醉准备室具有特殊性,如何做好各环节沟通,除掌握基本技能之外,还需要有较强的综合应变能力,以患者为中心去做好日常工作。笔者就以下几方面展开,分享日常工作体会:

1.1 通过无缝式手术患者交接系统,做好连台患者的衔接沟通

连台手术的顺利衔接,离不开良好的交接工作与有效沟通,最新研究表明,无缝式手术患者交接系统的启用能够优化交接流程,确保各环节标准化、精细化、高效化^[1],但交接的前提是如何做好外科医生、手术患者、手术室工作人员及手术间净化消毒情况等有机统一,这就强调了沟通的重要性,良好的沟通既能够加快手术的安全、高效进行,又能够给患者及家属带来良好的手术体验。科室面对多学科、复杂手术、手术间级别不同等问题,由手术室护士长及麻醉科住院总统一调配手术。手术间巡回护士在距上一台手术结束前30分钟告知总台护士,总台护士综合评估后与病房、手术医生确认,并通知工勤人员运用无缝式交接系统接患者入麻醉准备室,待手术间达到感控要求后,入手术间开始手术。我科室运用了良好的医护沟通、护护沟通、医患沟通、护患沟通等专业技术,提高了日常工作效率。

1.2.按照围手术期需求做好静脉通路的建立

作者简介:任雨超, YuChao REN, 男, 1994年2月11日, 护师, 本科, 从事麻醉手术相关工作。

柯娟, Juan KE, 女, 1994年7月10日, 护师。

田艳绒, YanRong TIAN, 女, 1985年2月9日, 主管护师。

由于手术种类多、手术患者人群复杂、手术医生麻醉医生对静脉通路的需求不同,这就对穿刺护士的业务水平、综合能力有了更高要求。因此,麻醉准备室医护合理优化流程,始终以患者为中心,以手术需求为原则,提高了穿刺率,有效降低了留置针空闲率,这与夏青红等学者的理念一致^[2]。由于围术期患者高重复穿刺率,给患者带来不良的体验,如何提高患者满意度,避免反复穿刺给患者带来痛苦,及手术中需求的大型号留置针^[3],我科室运用循环式品质管理流程持续改进,通过人、料、法、环鱼骨图分析寻找真因,护士对围术期静脉通路的建立大大提高。并且针对不同人群的不同手术,我们采用了针对性的处理,例如,幼儿患者除选用合适型号的针外。我们选用无针式输液接头,通过“8”字固定和蝶形导管固定贴固定,防止术中出现液体外渗不良事件。

1.3 做好与室内麻醉医生、巡回护士的沟通,提高患者放心率

麻醉准备室配备有电子系统,方便及时掌握术间情况,估算出连台患者等待情况,针对有特殊情况的患者及时与室内麻醉医生、巡回护士沟通,使患者感受到温暖、感受到医护工作的有条不紊,从而达到放心的目的。

1.4 在沟通询问中针对性缓解患者焦虑

焦虑是患者术前最常见和最普遍的情绪,有学者表明产科的术前焦虑明显高于其他患者,且这种焦虑会增加术后疼痛、延期愈合、增加住院时间^[4]。有学者提出,术前患者渴望与医护人员沟通,并希望获得相关信息、情感支撑、参与医疗决策及对医护人员的需求,因此,我们应当站在患者角度,通过运用自身专业知识及精湛的技术水平,和换位思考的心态去缓解术前患者的不良情绪,从而确保手术顺利进行^[5]。良好的术前共情沟通可有效降低患者焦虑,使患者内环境处于动态平衡,更佳利于患者术后恢复,从而提高患者生活质量^[6],因此麻醉准备室护士应具备良好的语言沟通技巧,掌握良好的心理护理相关知识,并灵活运用,最大程度做好患者术前心理建设,尤其是术前出现明显焦虑的患者。

2. 优质护理服务

研究表明,在围麻醉期对患者实施优质护理服务不仅能提升患者体验感,最重要的是能降低术后并发症的发生^[7],而麻醉准备室作为患者术前准备的一个重要场所,合理、优质的护理服务显得极为重要。有学者提出护理的质量意味着什么,指出质量作为一个多维度的问题,涉及到各种特征,而优质护理被定义为整体护理需要我们去思考、去衡量如何做好护理质量,再到优质护理的跨越^[8]的研究。为此,麻醉准备室护士除按照正常流程工作之外,需掌握护理质量的深层含义,始终将患者安全、合理需求放在首位,将理念落实在点滴细节中,才能做好整体护理中马斯洛需要理念金字塔内容,才能切实将优质护理服务做好。

2.1 具备高业务水平

麻醉准备室护士工作性质面临个体性、复杂性,不仅要熟悉连台患者个体情况,还要做好患者术前准备及个体化护理,因此需具备业务能力快、准、精的特点,业务水平的提

升就显得极为重要,麻醉护士需要具备精湛的穿刺技术,做到穿刺时一针见血;配合麻醉医生操作时,速度快、准;观察患者需求时,及时、准确;与室内工作人员合作时,做好沟通,保持良好的工作关系。做好麻醉护士,必须保持终生学习的心态去不断提高自己,才能做好患者服务,才能受到领导与同事的认可,最重要的是才能在职业生涯中实现自我价值,因此不断学习应当成为一个常态。

2.2 做好特殊患者的病情观测

麻醉准备室常规配备心电监护仪、吸氧装置、吸痰装置、麻醉机、插管箱、困难气道车、血糖仪、血气分析仪等,用来预防特殊患者突发情况,日常由麻醉护士维护设备并交接班。在麻醉准备室等待的患者护士应当综合评估,合理监测患者病情,必要时与麻醉医生沟通使用相应的设备。

2.3 多模式提高患儿配合率

幼儿患者数量多是我科室特点,例如小耳畸形矫正、K-T综合征介入栓塞、腺样体扁桃体消融等手术,幼儿患者年龄不等、对手术的恐惧大于成年人、由于疾病原因存在家长溺爱情况等等,如何做好幼儿患者静脉穿刺,加快连台手术周转,成为麻醉准备室工作人员面临的挑战。麻醉护士应当具备足够的耐心、同情心、爱心去对待每一个需要被关爱的孩子,给与足够的语言支持,必要时怀抱安抚,去倾听去取得患儿信任,并且麻醉准备室为患者配备电子系统,有适合各年龄阶段的动画片、游戏、音乐、视频等,用来缓解患儿哭闹与不适,实践证明,该电子系统能够满足对大多数患儿的需求,达到安抚镇静状态。但也存在上述方法效果不佳的患儿,此时会配合麻醉医生给与患儿吸入的麻醉方式,达到静脉穿刺的目的,保障连台手术的运行。

3. 灵活处理突发情况

手术患者术前禁饮食会出现低血糖、心胸手术患者术前会出现低氧血症、过度紧张的患者会突发晕厥、晕针晕血患者会在动静脉穿刺时晕厥,甚至心脏骤停等等,因此麻醉护士需要有灵活处理突发情况的能力,要有预判性,除做好患者术前心理护理准备工作以外,还需熟练掌握各类突发情况的应急处理,不仅要保证患者生命安全,还需要让患者体验到优质护理服务。

讨论

目前,我院麻醉准备室已得到充分运转,每日承接各科室连台手术周转。麻醉准备室旨在做好医疗安全、做好患者服务、确保手术顺利周转。如何做好日常工作,如何考虑到方方面面的细节做好优质护理服务,沟通就显得尤为重要了,在沟通中优化流程,在沟通中满足患者所需,获取到患者直接感受,再反馈、整改,从而达到优质。而日常工作存在工作人员有限、患者需求不一、手术种类繁多等原因,因此无法兼顾到每一处细节,这也是我们持续改进的内容,除上述经验分享之外,在日后工作中需进一步提升患者就医体验感,做到让百姓放心、安心。

参考文献

- [1]吕娜,吉琦,胡晓艳等.无缝式手术患者转运交接系统的研发及应用[J].护理学杂志,2021,36(02):5-8.
- [2]夏青红,罗艳丽,冯清等.流程优化在围手术期患者静脉通路管理中的应用研究[J].华西医学,2021,36(12):1674-1678.
- [3]夏青红,冯清,尹静等.围手术期患者静脉通路管理现状分析[J].实用医院临床杂志,2021,18(04):227-229.
- [4]Ferede Yonas Admasu,Bizuneh Yosef Belay,Workie Misganaw Mengie,Admass Biruk Adie. “Prevalence and associated factors of preoperative anxiety among obstetric patients who underwent cesarean section” : A cross-sectional study[J]. Annals of Medicine and Surgery,2022,74.
- [5]周洁,杨森.手术前期患者沟通需求的质性研究[J].护士进修杂志,2018,33(04):368-371.DOI:10.16821/j.cnki.hsjx.2018.04.025.
- [6]杨学知,谭贞,万波,樊玉玲,母齐鸣.术前共情沟通对胆结石择期手术患者术前焦虑及术后遵医行为的影响[J/OL].中国健康心理学杂志:1-11[2022-08-11].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/11.5257.r.20220613.1340.008.html>
- [7]Qian Xiaoli,Gong Lin,Zhou Fen,Zhang Yan,Wang Haibo. High-Quality Nursing Combined with the Whole-Course Responsibility Nursing Intervention Reduces the Incidence of Complications in Severe Aneurysmal Subarachnoid Hemorrhage[J]. Evidence-Based Complementary and Alternative Medicine,2022,2022.
- [8]Stavropoulou Areti,Rovithis Michael,Kelesi Martha,Vasilopoulos George,Sigala Evangelia,Papageorgiou Dimitrios,Moudatsou Maria,Koukouli Sofia. What Quality of Care Means? Exploring Clinical Nurses' Perceptions on the Concept of Quality Care: A Qualitative Study.[J]. Clinics and practice,2022,12(4).