

加速康复外科护理在全身麻醉后苏醒期患者中的护理效果研究邓姣

邓姣

贵州医科大学附属医院 贵州贵阳

【摘要】目的 探讨加速康复外科护理在全身麻醉后苏醒期患者临床护理中的效果。**方法** 选取2022年6月到2023年6月期间我院收治的全身麻醉患者100例作为研究对象,按照随机数字表法将其分为对照组和实验组,每组患者50例,对照组患者采用常规护理,实验组患者采用加速康复外科护理。对比两组患者完全清醒时间、麻醉后恢复室滞留时间、睡眠质量以及护理满意度。**结果** 护理后实验组完全清醒时间、麻醉后恢复室滞留时间低于对照组,患者满意度、生活质量优于对照组($P<0.05$)。**结论** 对全身麻醉患者苏醒期实施加速康复外科护理能够有效缩短清醒时间,提升患者的睡眠质量与护理满意度。

【关键字】 加速康复外科护理; 全身麻醉苏醒期; 护理效果

【收稿日期】 2023年8月15日 **【出刊日期】** 2023年9月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000463

A Study on the Nursing Effect of Accelerated Rehabilitation Surgical Nursing in Patients During the Awakening Period after General Anesthesia by Deng Jiao

Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective To explore the effectiveness of accelerated rehabilitation surgical nursing in clinical care of patients during the recovery period after general anesthesia. **Method** 100 general anesthesia patients admitted to our hospital from June 2022 to June 2023 were selected as the research subjects. They were divided into a control group and an experimental group using a random number table method, with 50 patients in each group. The control group received routine care, while the experimental group received accelerated rehabilitation surgical care. Compare the complete awakening time, recovery room stay time after anesthesia, sleep quality, and nursing satisfaction between two groups of patients. **Result** After nursing, the experimental group had lower total wakefulness time and recovery room retention time after anesthesia compared to the control group, while patient satisfaction and quality of life were better than the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing accelerated rehabilitation surgical care for patients undergoing general anesthesia during their recovery period can effectively shorten their wakefulness time, improve their sleep quality, and improve their nursing satisfaction.

【 Key words 】 Accelerated rehabilitation surgical nursing; General anesthesia recovery period; Nursing effectiveness

在当代医学中,加速康复外科护理(Enhanced Recovery After Surgery)被广泛应用于全身麻醉后苏醒期患者的护理中。加速康复外科护理是一种以患者为中心、以证据为基础的综合性护理模式,旨在通过优化术前准备、手术技术和术后管理等方面的干预,促进患者的迅速康复^[1-2]。全身麻醉后苏醒期是患者从手术结束到清醒状态的关键时期,也是患者身体恢复和功能恢复的重要阶段。然而,传统的护理模式在这一阶段往往注重疼痛控制和生命体征监测,忽视了患者的整体康复需求^[3]。因此,本研究旨在探讨加速康复外

科护理在全身麻醉后苏醒期患者中的护理效果。通过对患者完全清醒时间、麻醉后恢复室滞留时间、睡眠质量以及护理满意度等观察指标的评估,了解加速康复外科护理在这一阶段的应用效果,并为改进现有护理模式提供科学依据,具体如下:

1 一般资料与研究方法

1.1 一般资料

选取2022年6月到2023年6月期间我院收治的全身麻醉患者100例作为研究对象,按照随机数字表法分为对照组与实验组,其中对照组有患者50例,实

验组有患者 50 例。其中对照组有男性患者 36 例，女性患者 14 例，患者最大年龄 53 岁，最小年龄 25 岁，平均年龄 (36.25±2.91) 岁；实验组中有男性患者 35 例，女性患者 15 例，患者最大年龄 53 岁，最小年龄 26 岁，平均年龄 (25.21±2.32) 岁。使用统计学软件对两组患者一般资料进行分析后显示两组患者年龄、性别等差异较小，对本次研究结果没有影响，无统计学意义 ($P>0.05$)，具有可比性。

纳入标准：(1) 全身麻醉后苏醒期患者：选择符合全身麻醉后苏醒期的特定时间段的患者作为研究对象；(2) 手术类型：包括特定的外科手术类型，如腹部手术、胸部手术、骨科手术等；(3) 愿意参与研究并签署知情同意书；(4) 年龄范围：选择特定年龄范围内的患者，如成年人或老年人；(5) 无严重基础疾病：确保患者没有严重的基础疾病，如心脏病、肝肾功能不全等。

排除标准：(1) 其他并发症：患有其他严重并发症的患者，如术后出血、感染等；(2) 其他并发症：患有其他严重并发症的患者，如术后出血、感染等；(3) 数据不完整：病历数据不完整或缺乏关键信息患者。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

给予对照组患者常规护理：(1) 监测生命体征：定期监测患者的体温、心率、呼吸、血压等生命体征，及时发现并处理任何异常情况。(2) 疼痛管理：根据患者的疼痛程度和个体差异，合理使用镇痛药物进行疼痛管理。注意评估疼痛缓解效果，并遵循医嘱和安全用药原则。(3) 呼吸道管理：确保患者的呼吸道通畅，避免阻塞和分泌物积聚。定期清洁口腔和鼻腔，帮助患者进行有效的咳嗽和深呼吸。(4) 饮食和液体管理：根据医嘱和患者的术后恢复情况，逐渐恢复患者的饮食和液体摄入。监测患者的水平衡和营养状态，确保充分的水分和营养摄入。(5) 安全措施：提供安全环境，预防跌倒和其他意外事件的发生。确保床边设备的正常运行，并遵循安全操作规范。

1.2.2 实验组

对实验组患者实施加速康复外科护理：(1) 早期活动：鼓励患者尽早进行床边活动，如深呼吸、肢体活动等。逐渐增加活动强度和范围，促进血液循环和肌肉功能恢复。(2) 早期进食：根据患者的术后恢复情况，尽早启动口服摄入。从液体饮食逐渐转为半流质和普通饮食，以满足患者的营养需求。(3) 疼痛管

理：采用多模式镇痛策略，包括药物治疗、神经阻滞等方法。个体化评估和调整镇痛方案，以减轻患者的疼痛感受。(4) 恶心和呕吐预防：采取措施预防和减少全身麻醉引起的恶心和呕吐。如使用有效的止吐药物、避免过度饥饿和限制饮水等。(5) 防止并发症：注意预防并处理术后感染、深静脉血栓形成等并发症。包括规范导管护理、定期更换输液器、使用抗凝药物等措施。(6) 个体化康复计划：根据患者的具体情况和手术类型，制定个体化的康复计划。包括康复锻炼、营养指导、心理支持等方面，以促进患者的全面康复。(7) 患者教育和支持：向患者和家属提供详细的加速康复外科护理教育和指导。解释康复过程、注意事项和自我护理技巧，提供心理支持和鼓励。

1.3 观察指标

本研究需对比两组患者完全清醒时间、麻醉后恢复室滞留时间、睡眠质量以及护理满意度。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件对数据进行统计学分析，计量资料用“ $\bar{x}\pm s$ ”表示，用 t 检验，计数资料采用 χ^2 检验，并以率 (%) 表示， $P<0.05$ 数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 实验组和对照组完全清醒时间、麻醉后恢复室滞留时间对比

实验组患者完全清醒时间、麻醉后恢复室滞留时间均于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.2 实验组与对照组睡眠质量、护理满意度对比

实验组睡眠质量以及护理满意度均高于对照组，差异明显，有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

全身麻醉患者苏醒期，患者正处于从手术状态到清醒状态的关键阶段，身体功能和生理恢复需要得到有效的支持和管理。护理干预可以帮助患者更快地恢复意识和自主呼吸，减轻疼痛和不适感，预防并发症的发生^[4]。通过监测生命体征、及时处理疼痛、维持呼吸道通畅等措施可以预防并处理潜在的危险和并发症，提供良好的护理环境。

加速康复外科护理是一种以患者为中心、以证据为基础的综合护理模式，旨在通过优化术前准备、手术技术和术后管理等方面的干预，促进患者的迅速康复。相对于传统的常规护理，加速康复外科护理在全身麻醉苏醒期患者中具有以下优点和作用。第一，加速康复外科护理强调个体化护理，根据患者的特定情况和需求制定个体化的康复计划。这种个体化护理

可以更好地满足患者的恢复需求,提高治疗效果^[5]。第二,加速康复外科护理注重早期活动和早期进食。在全身麻醉苏醒期,及早进行床边活动和逐渐恢复饮食,有助于促进血液循环、肌肉功能和消化道功能的恢复。这种早期活动和早期进食的策略可以加速患者的康复进程,减少并发症的发生^[6]。第三,加速康复外科护理强调综合性的疼痛管理。针对全身麻醉苏醒期患者,采用多模式镇痛策略,包括药物治疗、神经阻滞等方法。通过个体化评估和调整镇痛方案,可以减轻患者的疼痛感受,提高舒适度。最后,加速康复外科护理

强调患者教育和支持。在苏醒期,患者可能会面临焦虑、恐惧和不适感,护理人员提供心理支持和教育指导,帮助患者缓解情绪,提高护理体验^[7-8]。同时,教育患者和家属有关苏醒期护理的知识和技巧,使他们能够积极参与自我护理,有助于康复过程的顺利进行。

综上所述,加速康复外科护理在全身麻醉苏醒期患者中具有个体化护理、早期活动和进食、综合性疼痛管理、并发症预防和处理以及患者教育和支持等优点和作用。通过这些措施,加速康复外科护理可以促进患者的快速康复,提高护理质量和患者满意度。

表1 两组完全清醒时间、麻醉后恢复室滞留时间对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	完全清醒时间 (min)	麻醉后恢复室滞留时间 (min)
实验组	50	15.63±2.14	40.21±2.43
对照组	50	20.31±2.11	56.36±2.23
t	-	11.012	34.625
P	-	0.001	0.001

表2 两组睡眠质量、护理满意度对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	躯体功能	物质生活状态	社会功能	护理满意度
实验组 (50)	26.37±2.81	26.97±3.38	25.97±2.08	92.01±9.32
对照组 (50)	24.82±2.82	25.21±2.93	24.71±2.33	87.33±9.12
t	2.463	2.488	2.551	2.538
P	0.016	0.015	0.013	0.013

参考文献

[1] 杨利红.加速康复外科护理在全身麻醉后苏醒期患者中的护理效果及对预后的影响研究[J].黑龙江医学,2022,46(04):512-513.
 [2] 张俊梅,金星,秦菲.围手术期加速康复外科护理对脑胶质瘤患者应激反应、术后恢复进程及心理状态的影响[J].癌症进展,2022,20(04):427-431.
 [3] 陈艳伟,曹焯.综合护理干预在手术室全身麻醉苏醒期患者中的应用效果及对躁动发生率、负性情绪的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(17):175-178.
 [4] 何政国,江畅生,周海媚.麻醉苏醒护理联合保温护理对老年全身麻醉患者苏醒期生命体征、应激反应及苏醒期躁动的影响[J].中外医疗,2023,42(14):175-179.
 [5] 马娟娟,何晓霞.时间护理对全身麻醉苏醒期患者呼吸系统并发症的影响分析[J].贵州医药,2023,47

(04):628-629.
 [6] 谷妮娜,王海珠.细节护理及舒适护理对外科全麻手术患者舒适度、并发症及心理状况的影响[J].临床医学研究与实践,2023,8(11):143-145.
 [7] 王莉华.手术室麻醉苏醒期护理在腹部手术全麻患者中的实施效果[J].婚育与健康,2023,29(06):160-162.
 [8] [1]周丽莹,周丽香,黄定平.专项护理模式在胸外科全身麻醉手术患者麻醉苏醒中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(11):79-81.

版权声明: ©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>

