

麻醉护理在外科手术护理中的应用价值分析

潘洁, 孙玉倩, 戚联芳

联勤保障部队第904医院常州医疗区 江苏常州

【摘要】目的 分析在外科手术护理中采用麻醉护理的应用价值。**方法** 选取2022年11月至2023年12月64例接受外科手术的患者作为观察对象, 随机分为对照组和观察组, 各组32例, 对照组采用常规外科护理, 观察组在此基础上实施麻醉护理, 对比两组患者心理状态、麻醉苏醒时间及并发症发生率。**结果** 通过护理后, 观察组的焦虑(SAS)、抑郁(SDS)的评分都低于对照组, 麻醉苏醒时间更短, 并发症发生率更低。其差异均具有意义($P<0.05$)。**结论** 麻醉护理在外科手术护理中具有重要的价值, 可有效改善患者的心理状态, 缩短麻醉苏醒时间, 降低并发症发生率, 利于患者术后康复, 值得临床推广使用。

【关键词】 麻醉护理; 外科手术护理; 应用价值

【收稿日期】 2024年11月6日

【出刊日期】 2024年12月20日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20240600

Analysis of the application value of anesthesia nursing in surgical nursing

Jie Pan, Yuqian Sun, Lianfang Qi

Changzhou Medical District, 904th Hospital of Joint Logistics Support Force, Changzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the application value of anesthesia nursing in surgical nursing. **Methods** A total of 64 patients who underwent surgical operations from November 2022 to December 2023 were selected as observation subjects and randomly divided into a control group and an observation group, with 32 cases in each group. The control group received routine surgical nursing, and the observation group implemented anesthesia nursing on this basis. The psychological state, anesthesia recovery time and complication rate of the two groups of patients were compared. **Results** After nursing, the scores of anxiety (SAS) and depression (SDS) in the observation group were lower than those in the control group, the anesthesia recovery time was shorter, and the complication rate was lower. The differences were significant ($P<0.05$). **Conclusion** Anesthesia nursing has important value in surgical nursing, which can effectively improve the patient's psychological state, shorten the anesthesia recovery time, reduce the incidence of complications, and facilitate the patient's postoperative recovery. It is worthy of clinical promotion and use.

【Keywords】 Anesthesia nursing; Surgical nursing; Application value

外科手术是现代医学中治疗多种疾病的重要手段, 然而, 手术过程不仅对患者的身体造成创伤, 还会给患者带来心理上的应激反应^[1]。麻醉作为手术中至关重要的环节, 其效果和安全性直接影响着手术的成败和患者的预后。在这一过程中, 麻醉护理发挥着不可或缺的作用。随着医疗技术的不断进步和人们对医疗服务质量要求的提高, 麻醉护理的重要性日益凸显。有效的麻醉护理不仅能够协助麻醉医生顺利完成麻醉操作, 还能为患者提供全面、细致的护理服务, 减轻患者的痛苦, 促进患者的康复^[2]。本次研究了麻醉护理在外科手术护理中应用价值。具体如下:

1 对象与方法

1.1 对象

选取2022.11-2023.12月在我院收治需要外科手术的患者64例, 且所有患者择期行外科手术; 意识清楚, 沟通能力正常; 无精神疾病患者; 无对麻醉过敏及感染者。随机分为对照组(男16例, 女18例, 48.73 ± 5.52)岁, 观察组(男20例, 女14例, 49.12 ± 4.79)岁。对比两组患者一般资料($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规外科护理(术前访视、健康教育、病情观察)等, 观察组在此基础上实行麻醉护理。具体

如下:

(1) 术前麻醉护理

关注患者的心理状态, 采用倾听、安慰、鼓励等方式给予心理支持, 帮助患者树立战胜疾病的信心。向患者介绍成功案例, 增强患者对手术和麻醉的信心。指导患者进行术前禁食、禁水, 协助患者做好皮肤准备、胃肠道准备等。告知患者术前注意事项, 如避免感冒、保证充足睡眠等。

(2) 术中麻醉护理

保持手术室内温度、湿度适宜, 光线柔和, 减少噪音干扰, 为患者创造舒适的手术环境。根据手术需要协助患者摆放正确的体位, 确保患者舒适、安全, 避免神经、血管受压。在摆放体位过程中, 动作轻柔, 注意保护患者的隐私。密切监测患者的生命体征, 及时发现并处理异常情况。配合麻醉医生进行麻醉操作, 如协助建立静脉通道、摆放麻醉体位、连接麻醉设备等。手术过程中注意患者的保暖, 采用加温毯、输液加温器等设备。

(3) 术后麻醉护理

患者术后进入苏醒室, 麻醉护士密切观察患者的苏醒情况, 包括意识、呼吸、肌力等。待患者苏醒后, 及时告知手术结果, 安抚患者情绪。协助患者保持正确的体位, 防止误吸和坠床。采用多种镇痛方法, 减轻患者的疼痛。向患者及家属介绍疼痛的原因、缓解方法及

注意事项, 提高患者的疼痛管理能力。密切观察患者术后有无并发症发生, 一旦发现并发症, 及时通知医生并协助处理。根据患者的病情和恢复情况, 指导患者合理饮食。术后早期给予清淡、易消化的流食或半流食, 逐渐过渡到普食。鼓励患者多摄入高营养食物, 促进伤口愈合和身体康复。

1.3 观察指标

心理状态: 采用 SAS、SDS 评估患者的心理状态, 评分越高, 心理状态越严重。

苏醒时间: 记录患者从手术结束到完全苏醒的时间。

并发症发生率: 观察并记录患者术后恶心、呕吐、低血压、呼吸抑制等并发症的发生情况。

1.4 统计学分析

使用 SPSS23.0 软件对数据进行统计学分析, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者心理状态及苏醒时间对比

通过数据分析对比, 观察组的心理状态、苏醒时间都优于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 两组患者并发症发生率对比

通过数据对比, 观察组并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 1 两组患者心理状态及苏醒时间对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 评分	SDS 评分	苏醒时间
观察组	32	32.55 ± 4.26	30.23 ± 3.58	25.56 ± 5.24
对照组	32	43.86 ± 5.17	40.51 ± 4.81	35.83 ± 6.52
<i>t</i>	-	9.551	9.699	6.945
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

表 2 两组患者并发症发生率对比 [例, (%)]

组别	例数	恶心	低血压	总发生率
观察组	32	1 (3.13)	0	1 (3.13)
对照组	32	4 (12.5)	2 (6.25)	6 (18.75)
χ^2	-	6.093	6.452	12.521
<i>P</i>	-	0.014	0.11	0.001

3 讨论

麻醉是外科手术中至关重要的环节, 它能够确保患者在无痛、安全的状态下接受手术。而麻醉护理作为外科手术护理的重要组成部分, 正逐渐受到广泛关注。随着医疗技术的不断进步和患者对医疗服务质量要求

的提高, 传统的手术护理模式已不能满足患者的需求。麻醉护理通过为患者提供全面、个性化的护理服务, 对患者的生理和心理状态进行全方位的关怀和支持^[3-4]。

在外科手术情境中, 患者的心理状态对手术效果和术后康复起着至关重要的作用。心理护理则从情感

层面给予患者支持。通过倾听患者的担忧和恐惧,护士能够给予针对性的安慰和鼓励,让患者感受到被理解和关心。成功案例的分享更是为患者树立了积极的榜样,使他们相信自己也能够顺利度过手术难关。这种心理上的安抚和激励有助于患者调整心态,以更平和、自信的态度面对手术,从而在术后表现出更低的焦虑和抑郁水平^[5]。麻醉苏醒时间是衡量麻醉效果和患者术后恢复速度的关键指标之一。保暖护理是其中一个重要因素。手术过程中,患者的体温容易受到多种因素的影响而下降。低温环境会导致机体代谢减慢,麻醉药物的代谢和排泄也相应延迟。此外,生命体征监测在麻醉苏醒过程中也发挥了关键作用。对生命体征的密切监测,为麻醉医生提供了及时、准确的信息。医生可以根据这些信息精准地调整麻醉药物的剂量和输注速度,确保麻醉深度始终处于合适的范围,避免了因麻醉过深或过浅而导致的苏醒延迟^[6]。同时,麻醉护士与麻醉医生之间的默契配合,保证了麻醉操作的连贯性和准确性,也为患者的快速苏醒奠定了基础。术后并发症是外科手术患者康复道路上的重要障碍,而麻醉护理在降低并发症发生率方面发挥了重要作用。恶心、呕吐是术后常见的并发症之一。低血压的发生与手术中的失血、麻醉药物的血管扩张作用等密切相关。麻醉护理中的生命体征监测能够及时发现血压的变化,一旦出现低血压,护士可以迅速协助医生进行补液、使用血管活性药物等治疗,维持患者的循环稳定。这种早期干预和及时处理有效地预防了低血压的发生或减轻了其严重程度^[7-8]。呼吸抑制是一种较为严重的术后并发症。在麻醉苏醒期,麻醉护士的密切观察至关重要。他们能够及时发现患者呼吸频率、节律和深度的异常变化,采取相应的措施,如保持呼吸道通畅、给予吸氧等,防止呼吸抑制的进一步发展。同时,正确的苏醒期体位护理也有助于改善患者的呼吸功能,减少呼吸抑制的发生风险。麻醉护理以患者为中心,提供了全程、全面、个性化的护理服务,每一个环节都体现了护理人员的专业素养和人文关怀。这种全方位的护理服务满足了患者在生理、心理和社会等多个层面的需求,使患者感受到了尊

重和关爱,从而增强了对护理人员的信任和满意度。

综上所述,麻醉护理在外科手术护理中的具有重要的应用价值,通过改善患者的心理状态、缩短麻醉苏醒时间、降低并发症发生率,麻醉护理为外科手术患者的康复提供了有力的支持,值得进一步推广应用。

参考文献

- [1] 文艺. 优化麻醉护理在心脏外科手术患者中的应用效果[J]. 中国当代医药,2022,29(13):179-182.
- [2] 何德容. 如何做好外科手术室的麻醉护理[J]. 保健文汇,2021,22(4):50.
- [3] 黄丽玲,李优春. 手术室麻醉护理与常规护理在外科手术护理中的应用效果比较[J]. 中国当代医药,2020,27(22): 191-193.
- [4] 许艳苗. 心脏外科手术的麻醉护理[J]. 智慧健康,2020,6(7):172-173,176.
- [5] 焦梦婷,朱海鹰,李爽,等. 手术后苏醒期患者心理感受的质性研究[J]. 海军医学杂志,2024,45(8):881-883.
- [6] 施婕,徐双,韩小红. 优化麻醉护理对心脏外科手术患者麻醉质量的影响分析[J]. 婚育与健康,2023,29(18):154-156.
- [7] 席春娟. 麻醉前医护协同模式护理干预对全麻患者术前心理状态及麻醉满意度的影响[J]. 医学食疗与健康,2023, 21(28):154-156,163.
- [8] 曲亚男. 麻醉恢复室患者常见并发症的原因与护理要点分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(7):330-331.

版权声明: ©2024 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS