

## 对进行腰硬联合麻醉手术的患者实施手术室整体护理的效果分析

吴双

黑龙江省森工总医院（黑龙江省红十字医院）麻醉科 黑龙江哈尔滨

**【摘要】** 目的 分析手术室整体护理用于腰硬联合麻醉手术的价值。方法 对2021年1月-12月本院接诊手术病人（n=1859）进行随机分组，试验组959人采取手术室整体护理，对照组900人行常规护理。结果 关于护理质量、麻醉效果和满意度，试验组的数据都比对照组好（ $P < 0.05$ ）。关于SDS和SAS评分，在干预结束之时：试验组的评分更低（ $P < 0.05$ ）。结论 腰硬联合麻醉手术用手术室整体护理，效果显著，负性心理缓解更为迅速，满意度改善也更加明显。

**【关键词】** 腰硬联合麻醉；满意度；手术室整体护理；负性心理

### Analysis of the effect of overall nursing in operating room for patients undergoing combined spinal-epidural anesthesia

Shuang Wu

Department of Anesthesiology, Heilongjiang Forest Industry General Hospital (Heilongjiang Red Cross Hospital), Harbin, Heilongjiang

**【Abstract】 Objective:** To analyze the value of holistic nursing in operating room for combined lumbar and epidural anesthesia. **Methods:** The patients (n=1859) who received operation in our hospital from January to December 2021 were randomly divided into two groups: the experimental group 959 patients received operation room holistic nursing, and the control group 900 patients received routine nursing. **Results:** In terms of nursing quality, anesthesia effect and satisfaction, the data of experimental group were better than that of control group ( $P < 0.05$ ). For SDS and SAS scores, at the end of the intervention: the score of the experimental group was lower ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** Overall nursing in operation room with combined lumbar and epidural anesthesia has remarkable effect, the negative psychological relief is more rapid, and the improvement of satisfaction is more obvious.

**【Keywords】** Combined lumbar and epidural anesthesia; Satisfaction; Operating room holistic nursing; Negative psychological

目前，腰硬联合麻醉作为医院中比较常见的一种麻醉方案，具有神经传导阻滞效果显著与见效快等特点，不仅能够确保手术的顺利开展，还能让病人暂时失去疼痛感<sup>[1]</sup>，但有报道称，腰硬联合麻醉的操作十分复杂，且麻醉风险也比较高，需要加强对病人进行护理的力度，以确保其麻醉期间的安全性<sup>[2]</sup>。本文选取1859名腰硬联合麻醉手术病人（2021年1月-12月），着重分析手术室整体护理用于腰硬联合麻醉手术的价值，如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

2021年1月-12月本院接诊腰硬联合麻醉手术病人1859名，随机分2组。试验组959人中：女性460

人，男性499人，年纪范围19-72岁，均值达到（49.36±11.28）岁；体重范围40-86kg，均值达到（56.79±12.58）kg。对照组900人中：女性430人，男性470人，年纪范围18-73岁，均值达到（49.01±11.57）岁；体重范围39-87kg，均值达到（55.93±12.71）kg。纳入标准：（1）病人非过敏体质；（2）病人资料完整，无手术禁忌；（3）病人意识清楚，无精神病史；（4）病人对研究知情。2组体重等相比， $P > 0.05$ ，具有可比性。

##### 1.2 排除标准

（1）沟通障碍者。（2）急性传染病者。（3）意识不清者。（4）心血管疾病者。（5）全身感染者。（6）过敏体质者。（7）恶性肿瘤临终期者。（8）严

重心理疾病者。(9)肝肾功能不全者。(10)中途转诊者。(11)精神病者。(12)血液系统疾病者。

### 1.3 方法

2组常规护理:手术准备、检查协助与病情监测等。试验组配合手术室整体护理:(1)术前,访视病人,用简洁的语言,同时借助图片或视频等,为病人讲述腰硬联合麻醉的目的、作用和原理等。积极解答病人的提问,打消其顾虑。询问病人基本状况,包括饮食、病情和睡眠等,分析病人体征监测结果,如:呼吸频率、血压、体温与脉搏等。评估病人心态,观察病人情绪变化。主动和病人交谈,帮助病人解决心理问题。为病人播放喜欢的乐曲或视频,指导病人做深呼吸运动,促使其身体放松。酌情运用肢体语言,如:抚触、拍背或握手。鼓励病人,支持病人。教会病人如何才能控制好自己的情绪,包括冥想与倾诉。(2)入室后,协助病人取正确的体位,同时用温暖的话语安抚病人,向病人介绍手术成功的案例,让病人能够放轻松。为病人开通静脉通路,积极纠正病人当前存在的问题,如:低血压等。正确配合麻醉医师对病人施以腰硬联合麻醉处理,待麻醉成功后,协助病人调整体位,确保输液管道通畅,固定好针头,避免出现针头脱落等问题。对病人的隐私部位进行遮挡,予以病人保温护理。严密监测病人体征,观察病人身体反应。遵医嘱对病人施以吸氧治疗,为病人播放轻音乐,促使其身体放松。(3)术后,为病人整理好衣物,盖好被子。护送病人途中,注意保护切口。和病房护士做好交接工作,同时向病人和家属交代术后的一些注意事项。术后第2d,随访病人,了解其基本状况。询问病人身体感受,指导病人采取呼吸疗法或看电视等方法转移注意力,减轻疼痛感。若疼痛剧烈,可对病人施以药物镇痛治疗。指导病人在病床上做适量的身体活动,鼓励病人尽快下床活动,以促进其身体机能的恢复,同时也能有效预防肌肉萎缩等问题的发生。

### 1.4 评价指标

(1)评估2组护理质量:涉及麻醉管理、服务态度、病人自身感受与专业技能等,总分是100。

(2)参考下述标准评估2组麻醉效果:①Ⅲ级,镇痛和肌松效果都比较差,存在严重牵拉反应,要追加麻醉药物。②Ⅱ级,镇痛和肌松效果良好,有轻微牵拉反应。③Ⅰ级,镇痛与肌松效果都非常好。

(3)用SDS和SAS两个量表评估2组干预前/后负性心理:各量表都有20个条目,总分都是80。低于50分,无负性心理;高于50分,有负性心理,得分越

高,负性心理就越严重。

(4)调查2组满意度:不满意0-75分,一般76-90分,满意91-100分。对满意度的计算以(一般+满意)/n\*100%的结果为准。

### 1.5 统计学分析

数据处理经SPSS22.0,t的作用是检验计量资料( $\bar{x} \pm s$ )检验, $\chi^2$ 的作用是检验计数资料[n(%)]。P<0.05,差异显著。

## 2 结果

### 2.1 护理质量分析

关于护理质量,评估结果显示:试验组的数据是(98.47±0.95)分,对照组的数据是(93.18±2.14)分,对比可知,试验组护理质量更好(t=10.2548, P<0.05)。

### 2.2 麻醉效果分析

关于麻醉效果,评估结果显示,试验组中:Ⅲ级者9人、Ⅱ级者261人、Ⅰ级者689人,对照组中:Ⅲ级者94人、Ⅱ级者386人、Ⅰ级者420人。组间数据相比可知,试验组麻醉效果更好( $\chi^2=7.1584$ , P<0.05)。

### 2.3 负性心理分析

关于SDS和SAS这两项评分,尚未干预之时:试验组的数据分别是(53.68±6.74)分(57.29±7.13)分,对照组的数据是(53.92±6.58)分(57.68±7.41)分,组间相比无显著差异(t1=0.3276, t2=0.3047, P均>0.05);在干预结束之时:试验组的数据分别是(29.04±2.53)分(32.67±3.15)分,对照组是(44.18±5.62)分、(46.93±6.47)分,对比可知,试验组的得分更低(t1=14.2574, t2=15.3693, P均<0.05)。

### 2.4 满意度分析

调查结果显示,试验组:不满意10人、一般299人、满意650人,本组满意度98.96%(949/959);对照组:不满意104人、一般392人、满意404人,本组满意度88.44%(796/900)。对比可知,试验组的满意度更高( $\chi^2=7.4139$ , P<0.05)。

## 3 讨论

对于诸多疾病的治疗,手术都是一种首选方法,但为能确保手术安全性及效果,还需要予以病人正确且有效的麻醉处理,如:腰硬联合麻醉等<sup>[3]</sup>。有报道称,通过腰硬联合麻醉能够对交感神经传导进行阻断,以减轻病人的应激反应,消除病人的疼痛等不适感<sup>[4]</sup>。

手术室整体护理乃新型的专科护理方法,涵盖的是“以人为本”这种新理念,能够从麻醉配合、认知、

术后随访、疼痛管理和心理等方面出发,予以病人系统性与专业性的护理,以确保其麻醉效果,减少不良事件发生几率,促进术后康复进程<sup>[5]</sup>。手术室整体护理后,病人的心态与身体机能都得到了显著的改善,如此,病人便能够以一种更好的状态接受治疗,从而有助于减少其手术风险,提高手术成功几率。对于此项研究,关于护理质量和麻醉效果,试验组的评估结果都比对照组优异( $P<0.05$ );关于 SDS 和 SAS 评分,在干预结束之时:试验组比对照组低( $P<0.05$ );关于满意度,试验组的调查结果更好( $P<0.05$ )。

综上,腰硬联合麻醉用手术室整体护理,病人满意度更高,麻醉效果更好,负性情绪缓解更为迅速,护理质量改善更加明显,值得推广。

### 参考文献

- [1] 常树玲,韩春燕. 手术室整体护理干预对腰硬联合麻醉患者护理质量及满意度的影响[J]. 齐鲁护理杂志,2019,25(18):87-89.
- [2] ATKINS,J.H., MANDEL,J.E.. Performance of masimo rainbow acoustic monitoring for tracking changing respiratory rates under laryngeal mask airway general anesthesia for surgical procedures in the operating room: A prospective observational study[J]. Anesthesia and Analgesia: Journal of the International Anesthesia Research Society, 2014,119(6):1307-1314.
- [3] 郑海霞. 麻醉整体护理模式对腰硬联合麻醉患者护理

满意度的作用分析[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(9):122,163.

- [4] KONAKONDLA, SANJAY, ALBERS, J. ANDREW, LI, XUN, et al. Maximizing Sacral Chordoma Resection by Precise 3-Dimensional Tumor Modeling in the Operating Room Using Intraoperative Computed Tomography Registration with Preoperative Magnetic Resonance Imaging Fusion and Intraoperative Neuronavigation: A Case Series[J]. World neurosurgery,2019,125E1125- E1131.
- [5] 孙晓. 整体护理干预对手术室行腰硬联合麻醉患者麻醉效果及满意度的影响[J]. 现代医用影像学,2019,28(5):1190-1191.

收稿日期: 2022 年 5 月 17 日

出刊日期: 2022 年 10 月 16 日

引用本文: 吴双, 对进行腰硬联合麻醉手术的患者实施手术室整体护理的效果分析[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(6): 61-63

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220262

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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/>



OPEN ACCESS