

## 手术室麻醉苏醒期护理对腹部手术患者全身麻醉苏醒期躁动的影响

陈颖

北京市隆福医院 北京

**【摘要】目的** 本文着重分析在腹部手术患者全身麻醉苏醒期躁动的控制中，临床采取手术室麻醉苏醒期护理干预方案的有效性，列举相关数据判定护理价值。**方法** 本次研究按照入院编号单双数字法将2022年1月-2023年1月期间86例接受腹部手术治疗的患者分为参照组和实验组（每组各43例），通过统计学方法中相应的工具进行检验，主要从患者血压值和心率波动、躁动情况及对护理服务的满意程度进行对比，做好数据的汇总和分析，最后计算平均值与占比率。**结果** 实验组干预方案具有一定的可行性，本组患者血压及心率指标均有明显改善，躁动发生率显降低，仅有2.32%（1/43），且患者对其护理服务的满意度高达95.34%（41/43），各数据均优于参照组，组间数据差异达到 $P < 0.05$ 标准。**结论** 手术室麻醉苏醒期护理干预方案对降低手术患者躁动发生情况、改善血压及心率指标、提升整体护理服务质量等方面均发挥着积极的干预作用，可在全面预护措施介入下，提升患者医疗安全性，患者对其干预方案给予了一致认可、肯定，对此方案建议大力推广应用。

**【关键词】** 手术室；麻醉苏醒期护理；腹部手术；全身麻醉；躁动；影响

**【收稿日期】** 2024年2月20日

**【出刊日期】** 2024年3月27日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.202400108

### Effect of anesthesia resuscitation nursing in operating room on restlessness during general anesthesia in abdominal operation patients

*Ying Chen*

*Beijing Longfu Hospital, Beijing*

**【Abstract】 Objective** This paper focuses on analyzing the effectiveness of nursing intervention in the recovery period of anesthesia in the operating room in the control of restlessness during the recovery period of abdominal surgery patients, and enumerates relevant data to determine the nursing value. **Methods** In this study, 86 patients who received abdominal surgery from January 2022 to January 2023 were divided into the reference group and the experimental group (43 cases in each group) according to the odd-even admission number method. Mainly from the patients' blood pressure value and heart rate fluctuation, agitation and satisfaction with nursing services were compared, the data were summarized and analyzed, and then the average value and proportion were calculated. **Results** The intervention scheme of the experimental group was feasible to a certain extent. The blood pressure and heart rate indexes of the patients in this group were significantly improved, and the incidence of agitation was significantly reduced, only 2.32% (1/43), and the satisfaction of the patients with their nursing services was as high as 95.34% (41/43), all the data were better than that of the reference group, and the data difference between the groups reached the  $P < 0.05$  standard. **Conclusion** The nursing intervention program during anesthesia and recovery in the operating room plays a positive role in reducing the occurrence of agitation in surgical patients, improving blood pressure and heart rate indicators, and improving the overall quality of nursing services, etc. It can improve the medical safety of patients with the intervention of comprehensive pre-care measures. Patients have unanimously recognized and confirmed the intervention program, and it is recommended to vigorously promote its application.

**【Keywords】** Operating room; Nursing during anesthesia recovery period; Abdominal surgery; General anesthesia; Restlessness; influence

手术属有创性治疗,行腹部手术治疗的患者多需接受全麻进行辅助,以保障手术治疗的顺利性、有效性,术后患者在全麻苏醒期会出现不同程度疼痛感,以致引发全麻苏醒期躁动,苏醒期躁动患者表现为交感神经异常兴奋,出现心率加快、血压骤升、气管痉挛等情况,且会不受控制的躁动不安,严重者会有诱发心脑血管疾病的可能,亦属于全麻并发症的一种表现<sup>[1,2]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究按照入院编号单双数字法将2022年1月-2023年1月期间86例接受腹部手术治疗的患者分为参照组和实验组(每组各43例),其中男性/女性患者(56/30)例,年龄取中值(57.56±5.69)岁,无严重并发症,且已排除重要器官功能障碍、认知、语言沟通障碍、合并血液系统疾病者,均在了解本研究目的后自愿参与,基本资料进行组间对比,其差异较小( $P > 0.05$ ),不影响本次研究的顺利进行。

### 1.2 方法

基础性常规护理施以参照组,于术前,护理人员对患者进行访视,期间了解其病情及机体情况,并协助患者完成术前各项准备;于术中,护理人员需积极配合麻醉师完成操作,并密切观测患者各项生命体征;于术后,安全将患者送回病房,至病房内护理人员需将患者头部偏向一侧,等待患者苏醒<sup>[3]</sup>。全身麻醉苏醒期护理干预模式施以实验组,具体操作内容涵盖。

①术前期指导,于手术前期对患者开展术前访视工作时,需详细向患者说明手术目的、流程以及预期效果,同时将手术全程告知患者家属,使其了解手术治疗的重要性,通过对自身疾病及治疗知识的掌握程度提升患者配合度、依从性,对术前各项准备工作进行督促、指导,让患者做好充足的心理准备,并引导患者宣泄内心不良情绪<sup>[4,5]</sup>。

②术后期护理,于术后,护理人员需将患者安全推至病房内,辅助患者取正确舒适卧位,将枕头取出,使患者平躺于病床上,护理人员轻抱患者头部缓慢将其偏向一侧,从而避免压迫患者血管,造成血液流通不畅,期间还需注意观察患者呼吸道情况,保证其呼吸顺畅,另利用约束带对患者肢体进行适当制动。

③用药护理,为避免患者在苏醒期发生躁动行为,护理人员需视患者病情及意识恢复情况,提前备好镇痛类药物;对切口处疼痛剧烈难以忍受患者,需遵医嘱及时给予止痛处理,以有效控制或避免患者<sup>[6,7]</sup>出现躁动。

④不良反应护理,术后患者会出现不同程度呕吐反应,加大腹内压,此时极易加重患者疼痛感而产生躁动行为,护理人员需对此情况进行指导,如何正确深呼吸动作,同时还可帮助患者转变体位以改善躁动情况,必要时需辅以药物进行干预,及时阻断呕吐现象;每日护理人员需了解患者排气情况,并为其制定健康、科学的饮食规划;为患者进行热敷并按摩其腹部,督促患者尽早下床活动,以防止便秘的发生,如有便秘情况需酌情给予患者药物干预;利用约束带对患者上肢予以制动,以提升管道功能。

### 1.3 观察指标

两组护理措施实施后,对苏醒期患者血压值和心率波动、躁动情况及对护理服务的满意程度进行统计,后对组间进行研究,并分析不同护理措施对全麻腹部手术患者的有效性。

①血压值、心率波动情况:于干预前后两个时间截点监测患者血压指标(舒张压/收缩压)及心率波动情况,引用相关统计软件计算平均值,各指标控制在合理范围内且持平稳状态,说明干预效果良好作用适于推广。

②躁动情况:搜集统计研究期间各组患者术后苏醒期出现躁动例数,即分为安静无躁动/轻微躁动/躁动剧烈3级别,引用相关统计软件计算各组总躁动率,整体数据趋低组说明护理计划对苏醒期躁动患者的实践性意义。

③护理服务满意度:利用院内调查问卷搜集患者满意度,评价等级以满意、一般满意、不满意区分,计算各病例占比率,最终统计总满意度,总满意率=1-不满意率,数据趋高组说明干预方案更具优势性、推广性。

### 1.4 统计学分析

在本研究中,统计学分析包括了描述性统计、独立样本t检验、以及相关性分析。首先,通过描述性统计来概述参与者的基本信息,如年龄、性别等。随后,使用独立样本t检验来比较实验组和对照组的护理质量评分、下肢深静脉血栓发生率、手术成功率及凝血指标等多项参考值差异。最后,通过相关性分析探讨不同变量间的关联性。所有分析均在SPSS软件中进行,显著性水平设定为 $P < 0.05$ 。

## 2 结果

### 2.1 血压值、心率波动情况对比

### 2.2 躁动情况对比

### 2.3 护理满意度对比

表 1 两组血压值、心率波动情况对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	干预前 (mmHg)			干预后 (mmHg)		
		舒张压	收缩压	心率 (%)	舒张压	收缩压	心率 (%)
参照组	43	74.63±4.43	135.92±5.29	65.70±5.24	96.32±12.43	148.34±18.54	98.64±12.58
实验组	43	74.27±4.53	135.42±5.30	65.75±5.57	82.43±11.20	129.46±15.40	74.37±10.11
T		0.016	0.052	0.426	12.042	14.139	18.363
P			>0.05			<0.05	

表 2 两组躁动情况对比 (n, %)

组别	例数	安静无躁动	轻微躁动	躁动剧烈	躁动发生率
参照组	43	6	25	12	27.90%
实验组	43	38	4	1	2.32%
$\chi^2$	-	-	-	-	4.726
P	-	-	-	-	0.000

表 3 两组护理满意度对比 (n, %)

组别	满意	一般满意	不满意	总满意度
实验组 (n=43)	21 (48.83%)	20 (46.51%)	2 (4.65%)	41 (95.34%)
参照组 (n=43)	18 (41.85%)	16 (37.20%)	9 (20.93%)	34 (79.06%)
$\chi^2$ 值	-	-	-	7.385
P 值	-	-	-	0.000

### 3 讨论

对于全麻手术患者而言,手术苏醒期是对患者生理、心理的一项巨大考验,若能通过高质有效的护理干预,减轻病者痛苦,规避术后风险,将对患者的后期康复起着标志性意义<sup>[8]</sup>。

结合上表 1-2-3 数据可知,实验组干预方案具有一定的可行性,本组患者血压及心率指标均有明显改善,躁动发生率明显降低,仅有 2.32% (1/43),且患者对其护理服务的满意度高达 95.34% (41/43),各数据均优于参照组,组间数据差异达到  $P < 0.05$  标准。

综上,手术室麻醉苏醒期护理干预方案对降低手术患者躁动发生情况、改善血压及心率指标、提升整体护理服务质量等方面均发挥着积极的干预作用,可在全面预护措施介入下,提升患者医疗安全性,患者对其干预方案给予了一致认可、肯定,对此方案建议大力推广应用。

### 参考文献

- [1] 郭语.手术室麻醉苏醒护理对腹部手术患者全身麻醉苏醒期躁动影响分析[J].重庆医学,2022(051-S01).
- [2] 王燕.手术室麻醉苏醒护理对腹部全麻手术患者苏醒期躁动的影响分析[J].中国医药指南,2020,18(17):2.
- [3] 顾静,胡冬敏.手术室麻醉苏醒护理对腹部手术患者全麻苏醒期躁动的影响[J].当代医药论丛,2021,19(1):185-187.
- [4] 李晓静.手术室麻醉苏醒护理对减少腹部手术患者全身麻醉苏醒期躁动的效果分析[J].糖尿病天地,2021,18(9):267.
- [5] 朱晓瑜.手术室麻醉苏醒护理对减少腹部手术患者全麻苏醒期躁动的临床效果[J].中国冶金工业医学杂志,2021,38(4):479-480.

- [6] 赵娜. 手术室麻醉苏醒护理减少腹部手术患者全麻苏醒期躁动的临床效果[J]. 心理月刊,2020,15(14):112-113. 期躁动(EA)的影响及满意度分析[J]. 系统医学 2021 年 6 卷 18 期, 171-174 页, 2021.
- [7] 马婉谊. 手术室麻醉苏醒护理减少腹部手术患者全麻苏醒期躁动的临床效果[J]. 数理医药学杂志,2020,33(3):452-453. **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/>
- [8] 王君. 手术室麻醉苏醒护理对胃肠切除患者全麻苏醒

**OPEN ACCESS**