

## 术前体验式护理联合麻醉苏醒护理对减轻 HoLEP 术患者

### 全麻苏醒期躁动的效果分析

张倩倩, 刘海燕

海军第 971 医院 山东青岛

**【摘要】目的** 分析术前体验式护理联合麻醉苏醒护理对减轻 HoLEP 术患者全麻苏醒期躁动的应用效果 **方法** 回顾我院 2020 年 3 月-2022 年 1 月期间进行 HoLEP 术的 96 例患者进行分析对比, 随机分为研究组 49 例, 对照组 47 例, 对照组患者实施常规护理方式, 研究组实施术前体验式护理联合麻醉苏醒护理, 对比两组患者苏醒期躁动情况, 以及患者的总体满意度比较。 **结果** 研究组患者实施护理后, 躁动评分和躁动发生率明显低于对照组, 研究组的护理总满意度高于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。 **结论** 对 HoLEP 术患者实施术前体验式护理联合麻醉苏醒护理可有效改善患者的躁动情况, 预防躁动发生, 同时预防了不良反应的出现, 提高护理质量及满意度。

**【关键词】** 术前体验式护理; 麻醉苏醒护理; HoLEP 术; 全麻苏醒期躁动; 效果分析

**【收稿日期】** 2023 年 5 月 15 日 **【出刊日期】** 2023 年 7 月 10 日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000325

#### Preoperative experiential care combined with anesthesia awakening care to alleviate HoLEP patients Analysis of the effect of general anesthesia on restlessness during recovery period

Qianqian Zhang, Haiyan Liu

Navy 971st Hospital, Qingdao, Shandong

**【Abstract】 Objective** To analyze the application effect of preoperative experiential nursing combined with anesthesia awakening nursing on reducing restlessness in patients undergoing HoLEP surgery during general anesthesia awakening period. **Method** A retrospective analysis was conducted on 96 patients who underwent HoLEP surgery in our hospital from March 2020 to January 2022. They were randomly divided into a study group of 49 cases and a control group of 47 cases. The control group received routine nursing care, while the study group received preoperative experiential nursing combined with anesthesia awakening nursing, Compare the restlessness during the recovery period between two groups of patients, as well as the overall satisfaction of the patients. **The results** showed that after implementing nursing care, the restlessness score and restlessness incidence rate in the study group were significantly lower than those in the control group. The overall satisfaction with nursing care in the study group was higher than that in the control group, and the differences were statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Implementing preoperative experiential care combined with anesthesia awakening care for patients undergoing HoLEP surgery can effectively improve their restlessness, prevent restlessness, prevent adverse reactions, and improve nursing quality and satisfaction.

**【Key words】** preoperative experiential care; Anesthesia awakening care; HoLEP technique; Anxiety during general anesthesia recovery period; Effect analysis

HoLEP 术即经尿道前列腺激光剝除术, 在国内治疗前列腺增生较先进且应用广泛的治疗方式, 该手术具有安全性高、治愈率高、复发率小的特点, 为了使手术顺利进行需要对患者进行全麻护理, 而麻醉苏醒后身体的疼痛、尿管刺激以及心理应激, 常引发患者

躁动、躁哭、兴奋、语无伦次等, 该现象的发生若处理不当, 影响患者身体机能以及病情的康复, 同时给术后治疗及护理带来一定的困难, 严重者可危及患者生命健康<sup>[1-3]</sup>。因此本文通过对 HoLEP 术患者实施术前体验式护理联合麻醉苏醒护理, 分析该护理方式对

患者的应用效果, 现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

回顾我院 2020 年 3 月-2022 年 1 月期间进行 HoLEP 术的 96 例患者。随机分为研究组 49 例, 对照组 47 例进行研究, 其中对照组年龄 59~76 岁, 平均年龄 (64.83±3.62) 岁, 研究组年龄 59~77 岁, 平均年龄 (65.01±3.82) 岁, 两组患者性别、年龄比较差异无统计学意义 ( $P>0.05$ ), 具有可比性。同时所有患者均自愿参与本研究。我院伦理委员会对本研究完全知情, 并批准研究。

### 1.2 方法

对照组 HoLEP 术患者进行常规护理方式, 研究组实施术前体验式护理联合麻醉苏醒护理, 具体方法如下:

#### 1.2.1 常规护理

讲解疾病相关知识, 术前予以常规心电图、前列腺 B 超等检查。提醒患者术前保持空腹, 了解患者药物过敏状态以及不良反应。对于血压较高的患者, 可在术晨服用降压药控制血压情况。并在术前为患者做好心理引导, 增加患者对医护人员的信任和对手术治疗的信心。

#### 1.2.2 术前体验式护理联合麻醉苏醒护理

(1) 在术前对患者的尿路插入双腔式膀胱测压导管, 判断膀胱的功能, 同时进行尿动力测试, 讲解测试的重要性和测试后会引发尿路不适症状, 让患者对不适症状有心理准备。同时对患者进行心理引导和安慰, 缓解患者的不良情绪, 同时鼓励患者积极配合治疗, 以达到良好的治疗效果。

(2) 在患者进行全麻准备时, 进行沟通交流, 强调术后麻醉过效后会出现的尿道不适或疼痛感, 告知不适感是术后正常现象, 降低患者的焦虑和担忧感。

(3) 麻醉期间让患者采取仰卧位, 防止机体和机械装置对大脑神经及静脉的压迫, 对床位采取保护性

措施, 防止患者跌落等危险现象发生。保障患者的呼吸道畅通, 必要时予以吸氧, 确保患者的生命安全。密切监测患者的心率、血压、血氧饱和度等, 通过拍打或叫患者名字将其唤醒, 触摸患者腹部观察是否有触痛, 若出现腹部隆起现象或其他不良情况, 及时报告医生。对留置尿管做好固定措施, 防止患者日常活动拉扯引起不适, 保持导尿管的干净以及引流通畅, 观察引流袋中液体颜色, 对颜色鲜红或异常的, 及时告知医生。

(4) 对痛感剧烈的患者遵医嘱使用药物镇痛, 同时对疼痛的原因和镇痛知识进行宣讲, 减少患者的担忧焦虑等不良因素。对于术后过于兴奋、躁动以及神志不清的患者, 要及时报告医师, 遵医嘱进行对应处理方式, 如使用镇静剂药物来抑制患者的躁动情况。

### 1.3 疗效标准

采用自制躁动评分量表, 对患者术后躁动情况进行评分, 分值为 1~60, 分值越高表示躁动情况越严重。并记录患者躁动情况总发生率进行对比。护理后采用自制满意度评分量表, 让患者对护理满意度进行评分, 对比两组护理总满意度。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS17.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 ( $\bar{x}\pm s$ ) 表示, 率计数资料采用  $\chi^2$  检验, 并以率 (%) 表示, ( $P<0.05$ ) 为差异显著, 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理后躁动情况比较

进行护理后两组患者的躁动情况均有下降, 根据数据对比研究组的下降程度更为明显, 躁动评分及发生率均低于对比组, 差异均有统计学意义 ( $P<0.05$ ), 见表 1。

### 2.2 两组护理满意程度比较

护理后研究组患者的总满意度明显高于对照组, 差异均有统计学意义 ( $P<0.05$ ), 见表 2。

表 1 术后两组躁动评分及发生率对比 ( $\bar{x}\pm s$ ) [n, (%) ]

组别	例数	躁动评分	躁动发生率
研究组	49	18.97±4.09	5 (10.20%)
对照组	47	22.16±5.86	19 (38.78%)
t/ $\chi^2$	-	3.052	11.686
P	-	0.003	0.001

表 2 两组满意程度对比[n, (%) ]

组别	例数	非常满意	较满意	不满意	总满意度
研究组	49	28 (57.14%)	19 (38.78%)	2 (4.08%)	95.92%
对照组	47	16 (34.04%)	18 (38.30%)	13 (%)	72.34%
$\chi^2$	-	5.156	0.002	10.116	10.116
P	-	0.023	0.962	0.001	0.001

### 3 讨论

HoLEP 术是对前列腺增生症的主要治疗方式, 已拥有较成熟的治疗技术, 该手术通过摘除增生腺瘤达到较好的治疗效果, 其复发率极低, 目前成为最先进的治疗方法, 对组织达到精细分离, 对组织的伤害降到最小, 在切除腺瘤的同时进行止血, 患者术后 2d 左右便可拔出尿管, 使患者摆脱长期留置尿管的困扰, 一定程度减小了患者的痛苦<sup>[4-6]</sup>。

全麻苏醒期躁动是较常见的临床现象, 由于患者受到各种因素影响, 导致患者术后出现明显躁动现象, 对医护人员的依从性较差, 扰乱正常护理的实施, 增加不良事件发生的概率, 导致患者术后出现并发症或不良反应, 而引起病情的恶化或二次伤害<sup>[7]</sup>。躁动的诱因主要有术前过度紧张、尿道刺激、膀胱胀痛或疼痛感过于强烈等, 全麻苏醒期躁动会导致患者出现燥哭、兴奋或意识不清, 可能出现跌落、摔倒或拔除尿管的可能, 给家属带来担忧, 同时使护理工作实施困难, 影响病情的康复<sup>[8]</sup>。因此实施术前体验式护理联合麻醉苏醒护理有效降低患者的紧张焦虑情绪, 减少术后心理应激导致躁动的出现, 通过术前的膀胱测压和尿动力测试, 能够使患者提前了解术后不适感, 加强患者的心理准备<sup>[9]</sup>。在术后对患者的体位、呼吸、导尿管及疼痛进行干预, 有效保障患者的生命安全, 遵医嘱使用药物缓解患者疼痛感和不适感, 减少躁动的发生。本次研究数据表明进行护理后, 患者的躁动情况明显减少, 预防不良反应发生, 促使病情快速恢复, 同时通过该护理模式能够加强护患之间的信任感, 促进护理顺利进展, 提高护理满意度。

综上所述, 对 HoLEP 术患者实施术前体验式护理联合麻醉苏醒护理, 能够有效地缓解患者全麻苏醒期躁动状况, 降低躁动发生率, 预防不良事件发生, 提高患者术后的生活质量, 利于促进术后康复, 对护理满意度有效提升, 具有良好的临床应用价值。

### 参考文献

- [1] 陈萃. 麻醉苏醒护理联合保温护理对苏醒躁动影响[J]. 中国城乡企业卫生, 2023, 38 (01) : 208-210.
- [2] 樊泽坤, 王珂. 麻醉苏醒护理联合保温护理对全身麻醉患者术中应激反应及苏醒期躁动的影响[J]. 临床医学工程, 2022, 29 (01) : 105-106.
- [3] 蒋秀娟, 王宇, 杨方兰. 术前体验式护理联合麻醉苏醒护理对减轻 HoLEP 术患者全麻苏醒期躁动的效果分析[J]. 中华全科医学, 2021, 19 (12) : 2153-2157. 002259.
- [4] 杨淑群, 郭衬好, 谭彩姬, 许双莲. 预见性护理对行全身麻醉术后患者苏醒期躁动及苏醒时间的影响[J]. 中西医结合护理 (中英文), 2021, 7 (09) : 142-144.
- [5] 姜珊, 龚澄霞. 个性化干预在麻醉苏醒护理中应用对麻醉苏醒时间及躁动情况的影响[J]. 现代医药卫生, 2021, 37 (13) : 2301-2304.
- [6] 刘桂平. 预见性麻醉苏醒护理减少腹部手术患者全麻苏醒期躁动中的效果[J]. 河南外科学杂志, 2021, 27 (03) : 180-182.
- [7] 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) : 283-284.
- [8] 李政花, 谭金梅. 麻醉恢复室患者麻醉苏醒期躁动发生的影响因素分析与护理对策[J]. 护理实践与研究, 2020, 17 (02) : 24-26.
- [9] 李怡, 刘晶, 张唯怡. 麻醉苏醒护理联合保温护理对全麻手术患者术中应激反应及苏醒期躁动的影响[J]. 黑龙江医学, 2020, 44 (01) : 133-135.

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/>



OPEN ACCESS