

· 论著 ·

目标导向的麻醉护理对腹腔镜手术患者苏醒情况及血流动力学指标的影响*

史志丹* 李 杨 刘艳霞

郑州市第二人民医院中心手术部(河南 郑州 450000)

【摘要】目的 探究目标导向的麻醉护理对腹腔镜手术患者苏醒情况及血流动力学指标的影响。方法 选取我院2021年1月~2023年12月期间收治的92例需实施腹腔镜手术的患者纳入研究。按照随机数字表法将患者均分为2组各46例。对照组46例实施常规麻醉护理。观察组46例实施目标导向的麻醉护理。比较苏醒情况、血流动力学指标、躁动及并发症发生情况。结果 观察组苏醒时间、拔管时间均低于对照组, 差异显著($t=2.218, P=0.029$; $t=2.015, P=0.047$)。观察组收缩压、舒张压、心率均低于对照组, 差异显著($P<0.05$)。观察组躁动发生率[4/46(8.70%)]低于对照组[11/46(23.91%)] , 差异显著($\chi^2=3.903, P=0.048$)。观察组并发症总发生率[3/46(6.52%)]低于对照组[10/46(21.74%)] , 差异显著($\chi^2=4.390, P=0.036$)。结论 目标导向的麻醉护理能够改善腹腔镜手术患者的血流动力学, 降低躁动及并发症的发生率, 对于患者术后苏醒有促进意义。

【关键词】目标导向; 麻醉护理; 腹腔镜手术; 苏醒情况; 血流动力学

【中图分类号】R61

【文献标识码】A

【基金项目】河南省医学科技攻关计划(联合共建)项目(LHGJ20191014)

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2024.7.059

Effects of Goal-directed Anesthesia Nursing on the Recovery and Hemodynamic Indexes of Patients Undergoing Laparoscopic Surgery*

SHI Zhi-dan*, LI Yang, LIU Yan-xia.

Central Surgery Department of Zhengzhou Second People's Hospital, Zhengzhou 450000, Henan Province, China

Abstract: *Objective* To explore the effects of goal-oriented anesthesia nursing on the recovery and hemodynamic indexes of patients undergoing laparoscopic surgery. *Methods* A total of 92 patients requiring laparoscopic surgery admitted to our hospital from January 2021 to December 2023 were included in the study. The patients were divided into 2 groups with 46 cases each according to random number table method. Control group 46 patients received routine anesthesia nursing. Observation group 46 patients received goal-oriented anesthesia nursing. The resuscitation, hemodynamic indexes, agitation and complications were compared. *Results* The recovery time and extubation time of the observation group were significantly lower than those of the control group ($t=2.218, P=0.029$; $t=2.015, P=0.047$). The systolic blood pressure, diastolic blood pressure and heart rate of observation group were lower than those of control group, and the differences were significant ($P<0.05$). The incidence of agitation in observation group [4/46 (8.70%)] was lower than that in control group [11/46 (23.91%)] , and the difference was significant ($\chi^2=3.903, P=0.048$). The total incidence of complications in the observation group [3/46 (6.52%)] was lower than that in the control group [10/46 (21.74%)] , and the difference was significant ($\chi^2=4.390, P=0.036$). *Conclusion* Goal-oriented anesthesia nursing can improve the hemodynamics of patients undergoing laparoscopic surgery, reduce the incidence of agitation and complications, and promote the postoperative recovery of patients.

Keywords: Goal-oriented; Anesthesia Nursing; Laparoscopic Surgery; Recovery Condition; Hemodynamics

腹腔镜手术是多种疾病常用的手术方式^[1-3]。与既往的开腹手术相比, 腹腔镜手术具有术后疼痛程度轻、恢复时间短、创口小等优点^[4]。腹腔镜手术常需对患者实施全身麻醉, 从而保证手术的顺利完成。但患者术后存在一定的躁动风险, 并可能导致意外拔管、出血等其他并发症的发生, 这不利于患者的康复^[5-6]。因此, 对腹腔镜手术患者实施有效的麻醉护理尤为关键。目标导向的麻醉护理是指根据患者的具体情况和需求, 确立目标, 从而制定针对性的护理措施, 以实现良好的护理效果^[7]。既往研究显示, 目标导向的护理对于促进患者术后恢复有积极意义^[8]。为进一步提升苏醒质量, 本研究采用目标导向的麻醉护理对腹腔镜手术患者进行干预, 以明确其对苏醒情况及血流动力学指标的影响, 为腹腔镜手术患者提供更佳的医疗服务。

1 对象与方法

1.1 研究对象 选取我院2021年1月~2023年12月期间收治的92例需实施腹腔镜手术的患者纳入研究。按照随机数字表法将患者均分为2组各46例。观察组: 年龄范围: 36-71岁, 平均

(46.78±11.36)岁; 21例男性, 25例女性; 文化程度: 初中以下15例, 初中及高中17例, 高中以上14例。对照组: 年龄范围: 35-69岁, 平均(46.60±11.52)岁; 22例男性, 24例女性; 文化程度: 初中以下16例, 初中及高中18例, 高中以上12例。两组一般资料比较差异不显著($t=0.076, P=0.940, \chi^2=0.044, P=0.834, \chi^2=0.215, P=0.898$), 有可比性。

纳入标准: 具备全麻腹腔镜手术指征; 患者自愿参与本次研究。排除标准: 麻醉药过敏或不耐受; 凝血功能异常; 无法沟通者或存在严重的意识障碍; 传染性疾病。

1.2 方法 对照组: 常规麻醉护理。评估患者基本情况, 向其介绍手术、麻醉方式、麻醉可能引起的状况等, 提高患者对手术和麻醉知识的认知水平, 减少患者对手术以及麻醉的焦虑和不确定感。术前简单向患者介绍麻醉、手术流程, 告知其做好手术准备。患者进入手术室后, 在实施麻醉前, 核对患者基本信息、麻醉药物、麻醉方式等。辅助麻醉师对患者进行麻醉、气管插管等, 密切观察患者的生命体征, 做好相关的急救工作。在手术结束之后, 及时停药。将患者送至病房。叮嘱注意事项、饮食等。

【第一作者】史志丹, 女, 护师, 主要研究方向: 麻醉护理。E-mail: 15136100319@163.com

【通讯作者】史志丹

观察组：目标导向的麻醉护理。(1)确立目标。收集患者信息，了解患者需求。主要针对患者麻醉后苏醒情况、血流动力学指标、苏醒躁动、并发症等进行目标导向式护理。以提升患者苏醒质量，改善血流动力学指标，降低躁动率、并发症发生率为干预目标，制定针对性干预措施。(2)护理措施。①针对性的健康教育。告知患者术后可能出现的不良情况，帮助患者做好心理准备，积极配合治疗及护理，以促进患者术后的恢复。②血流动力学指标相关护理。加强术中和术后麻醉情况、心率、血压等指标的观察，如出现有血压上升、心率增加等异常症状，及时查找原因，并对其进行干预，以防止心率、血压等血流动力学指标及麻醉相关指标的异常变化，以提升患者苏醒质量。③躁动干预。加强心理干预。术前对患者进行针对性的心理辅导，术后及时对患者进行安抚，减轻心理应激引起的躁动。加强对躁动影响因素的干预。对疼痛、缺氧、尿管刺激等实施对症干预，减轻上述因素对躁动的影响。④并发症干预。术后帮助或指导患者家属定时调整患者的体位，避免压疮的发生，并在手术后给予患者一定的心理支持和鼓励，护理人员定时查看患者出血和皮肤状况，家属24小时看护，防止患者出现意外拔管、皮肤损伤、出血等并发症。

1.3观察指标 (1)血流动力学。记录患者苏醒期的血流动力学相关指标(血压、心率)。(2)躁动。评估患者躁动情况，0级：患者安

表1 两组苏醒情况比较

组别	例数	苏醒时间(min)	拔管时间(min)
观察组	46	10.42±2.01	12.11±2.84
对照组	46	11.38±2.14	13.32±2.92
t		2.218	2.015
P		0.029	0.047

表3 两组躁动情况比较[n(%)]

组别	例数	0级	I级	II级	III级	躁动率
观察组	46	42	3	1	0	8.70
对照组	46	35	8	2	1	23.91
χ^2	-	-	-	-	-	3.903
P	-	-	-	-	-	0.048

3 讨 论

腹腔镜手术病例随着我国微创技术的发展以及患者对术后恢复需求的提高而增加^[9]。腹腔镜手术应用效果良好^[10-11]。但腹腔镜全麻手术后机体残余的麻醉药物、术前恐惧、手术疼痛、创伤等因素的影响下，术后的不良反应发生率较高^[12-14]。因此，改善腹腔镜手术的苏醒质量，减少并发症，是目前腹腔镜手术临床护理工作中需要解决的问题。

常规护理以疾病为中心，对患者苏醒质量及血流动力学的改善作用有限。目标导向的麻醉护理则以患者为中心，通过为患者制定目标，并制定对应的干预措施，以促进目标的达成^[15]。本研究结果显示，目标导向的麻醉护理后的观察组苏醒时间、拔管时间、血压、心率、躁动及并发症发生率均显著低于对照组。分析原因：目标导向的麻醉护理以目标导向为基础，制定针对性的苏醒质量、血流动力学、躁动及并发症等的干预计划，可有效提升全麻腹腔镜手术患者的苏醒质量。目标导向的麻醉护理通过加强监测患者的血流动力学指标，并及时干预，降低血流动力学指标异常变化的风险，促进各项指标的恢复。同时，通过加强心理干预，以减轻心理应激引起的躁动风险。通过排除可能引起躁动的影响因素，从而预防躁动。另外，目标导向的麻醉护理通过监测患者的生命体征和麻醉情况，从而能够及时调整麻醉药物的使用量和速度，降低术中意外的风险，提高手术的安全性。该护理模式通过有效的健康教育及心理支持，帮助患者了解全麻腹腔镜手术后可能出现的状况，缓解患者对突发事件引起的焦虑和恐慌。并在术后监护中，及时发现和处理意外事件，减少术后并发症的发生，促进患者的早期康复。赫阳森等人研究显示，目标导向护理对于提升患者苏醒质量、降低躁动及不良事件发生率有积极意义^[16]。这与本研究结论相符。

综上所述，目标导向的麻醉护理能够改善腹腔镜手术患者的血流动力学，降低躁动及并发症的发生率，对于患者术后苏醒有

静，无躁动行为；I级：护理人员实施侵入性操作时患者出现肢体躁动，停止后改善；II级：无刺激情况下出现躁动；III级：躁动强烈，患者挣扎，需多人强制制止。躁动发生率=(I级+II级+III级)例数/总例数×100%。(3)苏醒情况。记录患者苏醒时间、拔管时间。(4)并发症。记录患者术后出现压疮、出血、非计划拔管、皮肤损伤等并发症的例数。

1.4统计学方法 以SPSS 26.00分析数据，苏醒时间、拔管时间、收缩压、舒张压、心率等计量数据以($\bar{x} \pm s$)描述，t检验，躁动、并发症等分类变量以[n(%)]描述， χ^2 检验，P<0.05为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组苏醒情况比较 观察组苏醒时间、拔管时间均低于对照组，差异显著(t=2.218，P=0.029;t=2.015，P=0.047)。见表1。

2.2 两组血流动力学指标比较 观察组收缩压、舒张压、心率均低于对照组，差异显著(P<0.05)。见表2。

2.3 两组躁动情况比较 观察组躁动发生率[4/46(8.70%)]低于对照组[11/46(23.91%)]，差异显著($\chi^2=3.903$ ，P=0.048)。见表3。

2.4 两组并发症比较 观察组并发症总发生率[3/46(6.52%)]低于对照组[10/46(21.74%)]，差异显著($\chi^2=4.390$ ，P=0.036)。见表4。

表2 两组血流动力学指标比较

组别	例数	收缩压(mmHg)	舒张压(mmHg)	心率(次/min)
观察组	46	138.06±12.26	86.92±9.11	79.12±7.12
对照组	46	144.62±12.84	92.11±8.87	82.38±7.47
t		2.506	2.768	2.143
P		0.014	0.007	0.035

表4 两组并发症比较[n(%)]

组别	例数	皮肤损伤	压疮	非计划拔管	出血	总发生率
观察组	46	1	1	0	1	3(6.52)
对照组	46	3	2	2	3	10(21.74)
χ^2	-	-	-	-	-	4.390
P	-	-	-	-	-	0.036

促进意义。

参考文献

[1] 王李倩,李国园,李珍,等. CTA对腹腔镜下肾肿瘤切除手术方案的指导价值[J]. 中国CT和MRI杂志, 2022, 20(6): 101-103.

[2] 戴婷婷,李明海,万佳欣,等. 妇科单孔腹腔镜围手术期加速康复外科-临床护理路径临床应用[J]. 中国计划生育学杂志, 2023, 31(1): 56-59.

[3] 黄燕,汪秀玲,周春山,等. MRI评估子宫肌腺症患者行腹腔镜下肌瘤剔除术的可行性[J]. 中国CT和MRI杂志, 2021, 19(4): 114-116.

[4] 张玮. 手术室护士在全身麻醉手术中的护理配合方式及预后效果[J]. 罕少疾病杂志, 2023, 30(6): 85-86.

[5] 钮静松,王丽,蔡金秀. 三时段多模式保温护理在全身麻醉下行腹腔镜手术患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(6): 82-84.

[6] 刘庆荣,贾晋莉,何小东. 基于ERAS理念的手术室护理在4K腹腔镜结肠癌根治术中的应用[J]. 护理实践与研究, 2023, 20(4): 613-616.

[7] 孙悦,王水雨,杨棕普,等. 基于目标导向的循序渐进式康复护理对脑梗死患者神经功能及生活质量的影响[J]. 罕少疾病杂志, 2024, 31(2): 134-136.

[8] 赵晓娟. 目标导向护理对腹腔镜全麻手术患者麻醉苏醒质量的影响[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(6): 467-468.

[9] 崔红梅,呼瑞. 快速康复外科护理在普外科腹腔镜手术围术期中的应用[J]. 贵州医药, 2022, 46(9): 1511-1512.

[10] 梁奕映,张烨. 快速康复外科护理对高龄腹腔镜胆囊切除术患者手术应激及术后恢复的影响分析[J]. 贵州医药, 2023, 47(4): 631-632.

[11] 张玉秀,林慧鑫,陈昭硕,等. 手术室护理干预对腹腔镜肝瘤手术患者的效果观察[J]. 护理实践与研究, 2022, 19(12): 1854-1857.

[12] 郭瑞瑞,郭瑞玲,谭阳. 阶段-护理相宜模式对腹腔镜全麻手术患者苏醒期质量及护理不良事件的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 41(22): 4183-4186.

[13] 徐媛,唐在荣,姚娟,等. 麻醉恢复期间应用保温毯对妇科腹腔镜手术后寒战反应发生率及苏醒时间的影响[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10(28): 94-96.

[14] 陈姿妃,林芝. 苏醒期专项护理在预防全麻腹腔镜手术患者苏醒期躁动低体温及恢复期寒战的应用研究[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(1): 135-137.

[15] 冯晓敏. ERAS理念下目标导向护理对全麻下腹腔镜腹部手术患者术后麻醉苏醒质量及安全的影响分析[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(35): 12-14.

[16] 赫阳森. 目标导向护理对腹腔镜全麻手术患者麻醉苏醒质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(5): 895-898.

(收稿日期: 2024-05-25)

(校对编辑: 韩敏求)