

手术室护理对全麻留置导尿患者的影响

杨呈琳

海军第971医院 山东青岛

【摘要】目的 观察在对全麻留置导尿管患者护理中将手术室护理进行运用的作用。**方法** 按照对比护理观察的方式开展探究, 纳入2021年2月至2022年2月全麻手术治疗并留置导尿患者100例, 双盲法均分2组, 开展常规手术护理(50例, 对照组)和手术护理干预(50例, 手术室护理)。分析两组护理效果。**结果** 统计两组患者在苏醒期躁动发生情况, 观察组躁动发生率低于对照组, $P<0.05$ 。对比两组在在拔管后心理状态, 观察组在拔管后5min、15min以及30min, 心理状态评分均低于对照组, $P<0.05$ 。对比两组尿路刺激发生率, 观察组发生率低于对照组, $P<0.05$, 且观察组尿路刺激分级低于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 全麻留置导尿患者在手术期间开展手术室护理干预, 可以降低患者在苏醒期躁动发生率, 改善患者拔管后心理状态, 并降低患者尿路刺激发生率, 有助于患者术后恢复。

【关键词】 手术室护理; 全麻留置导尿

Effect of nursing in operating room on patients with general anesthesia and indwelling catheterization

Chenglin Yang

971 Naval Hospital, Qingdao, Shandong, China

【Abstract】Objective To observe the role of operating room nursing in the nursing of patients with indwelling catheter under general anesthesia. **Methods** According to the way of comparative nursing observation, 100 patients with general anesthesia and indwelling catheterization from February 2021 to February 2022 were included in the study. They were equally divided into two groups by double blind method. Routine surgical nursing (50 patients, control group) and surgical nursing intervention (50 patients, operating room nursing) were carried out. The nursing effects of the two groups were analyzed. **Results** The incidence of restlessness in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$). The psychological status of the two groups after extubation was compared. The psychological status scores of the observation group were lower than those of the control group at 5, 15 and 30 minutes after extubation, $P<0.05$. The incidence of urinary tract irritation in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$), and the grade of urinary tract irritation in the observation group was lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Carrying out nursing intervention in the operating room for patients with general anesthesia and indwelling catheterization during operation can reduce the incidence of restlessness in the awakening period, improve the psychological state of patients after extubation, and reduce the incidence of urinary tract irritation, which is helpful for the recovery of patients after operation.

【Key words】 operating room nursing; Indwelling catheterization under general anesthesia

全麻手术在临床一直保持有较高的实施率, 在手术期间患者多需要留置导尿管进行治疗, 通过术期对患者尿量进行评估, 可以较为直观反应患者病情, 评估患者肾功能以及血容量等, 对于提升手术以及麻醉的安全性等存在有极为重要的作用^[1-2]。在

进行留置导尿过程中, 该部分患者多存在有一定紧张心理, 麻醉苏醒期间容易出现躁动的情况, 甚至出现非计划性拔管, 影响到患者恢复^[3-4]。将手术室护理干预运用到该部分术期护理中逐步被临床所运用。本次研究就主要对手术室护理干预在该部分患

者手术护理中的作用进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照对比护理观察的方式开展探究, 纳入 2021 年 2 月至 2022 年 2 月全麻手术治疗并留置导尿患者 100 例, 双盲法均分 2 组, 开展常规手术护理 (50 例, 对照组) 和手术护理干预 (50 例, 手术室护理)。在患者组成方面, 对照组中男性 26 例, 女性 24 例, 年龄在 32—75 岁间, 均值为 (50.22±1.74)。观察组中男性 27 例, 女性 23 例, 年龄在 31—74 岁间, 均值为 (51.23±1.85)。对比两组基本数据, $P>0.05$ 。本次研究所纳入患者无泌尿系统疾病以及认知功能障碍, 在开展对比护理探究前, 由护理人员告知两组手术患者本次研究目的, 在其自愿参与情况下开展后续对比护理。

1.2 方法

对照组在手术中, 护理人员遵循临床护理规定开展各方面护理工作。手术前协助患者最好对应准备工作, 在术期护理人员准确评估患者各方面生命指标的变化, 并做好留置管固定工作等。在对观察组进行护理时则需要开展手术室护理干预: (1) 心理干预。在患者进入到手术室后, 手术室护理人员则需要耐心为患者讲解留置导尿管的作用以及必要性等, 告知患者放置尿管对于保障手术顺利性的作用等。并耐心为患者讲解导尿管在尿道内属于异物, 会促使在麻醉苏醒期间出现尿急、疼痛等症状。指导患者做好对应配合, 可以进行深呼吸或者对注意力进行转移。确保患者在进入麻醉状态前对留置导尿管存在有意识, 避免在术后苏醒过程中出现躁动等症状。(2) 麻醉诱导期间护理。在诱导前 5min, 患者尚处在意识清晰的状态, 护理人员可以在患者尿道中注入 5ml 利多卡因 (浓度 2%), 达到局部麻

醉以及润滑的作用, 保障尿管插入的顺利性。(3) 术中护理。在手术期间, 护理人员各方面护理操作均需要遵照无菌护理理念开展。做好导管固定工作, 以防在术中出现导管脱落的情况。(4) 苏醒期间护理。在患者进入到苏醒期间, 护理人员则需要准确评估患者对应生命指标的变化, 并预判患者出现躁动症状的可能性, 及时开展针对性干预。可适当对患者腹部进行热敷或者按摩, 缓解患者不适症状, 并增加患者适应性。条件允许的情况下, 可以借助音乐, 帮助患者进行放松等。

1.3 观察指标

(1) 对患者苏醒期躁动发生率进行统计, 并对躁动程度进行分级。苏醒期保持镇静, 科学配合医护人员操作, 则为 0 级。在进行吸痰等操作时出现躁动, 安抚后迅速缓解, 则为 1 级。躁动症状明显, 治疗依从性低, 导尿管拔出后未改善, 则为 2 级。躁动症状明显, 存在挣扎症状, 则为 3 级^[5-6]。(2) 以 SAS 量表对患者拔管后心理状态对比, 在拔管后 5min、15min 以及 30min 评估。(3) 统计两组尿路刺激发生率。无任何不适感, 则为 0 级。存在轻度不适感, 患者可忍受, 则为 1 级。不适感明显, 难忍受, 则为 2 级。无法忍受, 尿路刺激症状严重, 则为 3 级^[7-8]。

1.4 统计学方法

研究中各数据都按照 SPSS20.0 处理, 百分数对计数数据表示, 卡方检测, 均值±标准差对计量数据表示, t 检测, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组躁动发生率统计

统计两组患者在苏醒期躁动发生情况, 观察组躁动发生率低于对照组, $P<0.05$, 详见下表 1。

表 1 两组躁动发生率统计[n, (%)]

组别	例数	0 级	1 级	2 级	3 级	发生率
观察组	50	35 (70.00)	10 (20.00)	5 (10.00)	0 (0.00)	15 (30.00)
对照组	50	20 (40.00)	15 (30.00)	10 (20.00)	5 (10.00)	30 (50.00)
χ^2	-	6.858	4.728	5.142	6.042	9.425
P	-	0.001	0.024	0.011	0.007	0.001

2.2 苏醒期患者心理状态对比

在拔管后 5min, 观察组评分为 (4.32±0.42), 对照组为 (5.63±0.31), 对比 $t=11.727$, $P=0.001<0.05$ 。

在拔管后 15min, 观察组评分为 (3.65±0.24), 对照组为 (4.21±0.18), 对比 $t=10.052$, $P=0.001<0.05$ 。在拔管后 30min, 观察组评分为 (3.12±0.13), 对照

组为 (3.98±0.34), 对比 $t=13.162$, $P=0.001<0.05$ 。

2.3 两组尿路刺激发生率统计

在尿路刺激发生率上, 观察组为 36.00%(18/50), 其中 1 级 10 例, 2 级 5 例, 3 级 3 例, 对照组为 50.00%(25/50), 其中 1 级 15 例, 2 级 6 例, 3 级 4 例, 对比, $\chi^2=11.082$, $P=0.001<0.05$ 。

3 讨论

留置导尿管属于全麻手术患者术期最为常见操作, 属于侵入性操作, 会对患者膀胱、尿道等部位造成一定刺激。部分患者会出现膀胱痉挛等症状, 导致尿道出现疼痛感。在留置管期间, 患者在麻醉苏醒期容易出现躁动症状, 会直接影响到与医护人员的配合性。部分躁动症状严重患者更可能出现自行拔出导尿管的情况, 影响到术后恢复。因此, 在该部分患者手术期间需做好对应护理工作。

在常规护理的基础上开展手术室护理干预, 可以促使患者手术治疗过程中得到最为全面护理支持。在置入导尿管前做好患者心理建设工作, 帮助患者对留置导尿管的作用进行认识, 可以有效缓解患者心理压力, 有助于降低患者在麻醉苏醒期躁动发生率。同时, 在置入导尿管时合理使用少量利多卡因进行处理, 可以降低置入导尿管过程中对患者造成的刺激, 增加患者舒适感。手术过程中各方面操作均按照无菌护理流程开展, 可以降低术期感染发生率, 同样可以减少患者尿路刺激, 促使患者适应性得到提升^[9-10]。在苏醒期间, 护理人员准确评估患者情绪变化情况, 并进行针对性干预, 可以有效缓解患者在苏醒过程中躁动症状发生率, 降低不良事件发生率。对患者腹部进行有效按摩, 可以增加患者舒适感, 减少导尿管所造成的不适感, 降低尿路刺激。在本次研究中, 观察组在常规护理支持的基础上则开展手术室护理干预, 结合观察可见, 在手术室护理的作用下, 可以降低患者苏醒期躁动发生率, 并改善患者拔管后心理状态, 降低尿路刺激发生率, 对于帮助患者在术后尽快进行恢复等存在有极为重要的作用。

综合本次研究, 在对全麻留置导尿患者进行护理的过程中可以将手术室护理进行运用, 降低患者麻醉苏醒期躁动发生率, 并改善患者心理状态, 为患者迅速恢复创造有利条件。

参考文献

- [1] 石美琴,王季芳,彭峥嵘.鼻颅底手术患者短期留置导尿管管理的循证实践研究[J].上海护理,2022,22(10):16-21.
- [2] 曹润敏,林辛霞,刘贤团.多学科综合治疗模式在改善尿管相关性尿路感染质量控制中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(18):158-160.
- [3] 单敏,郭香凤,邝田华.失效模式与效应分析在泌尿外科留置导尿管患者尿路感染管理中的应用[J].吉林医学,2022,43(08):2298-2300.
- [4] 胡湘滇.精细护理对改善肾结石手术合并糖尿病患者术后留置导尿管并发尿路感染的效果分析[J].慢性病学杂志,2022,23(07):1108-1110.
- [5] 徐璐,黎洋.以降阶梯思维模式为主的精准护理对全麻后留置导尿管男性患者导尿管耐受性及苏醒质量的影响[J].国际护理学杂志,2022,41(13):2399-2403.
- [6] 梁姣,王晓娟,曹兴华.全麻留置导尿管患者苏醒期躁动护理干预的效果评价[J].新疆医学,2022,52(05):538-540.
- [7] 郭巧智,刁呈文,陈岳.手术室护理对全麻留置导尿管患者苏醒期躁动的影响分析[J].保健医学研究与实践,2021,18(S1):208-210.
- [8] 戴春明,萧氏双 C 护理模式对手术室全麻留置导尿管男性患者苏醒期躁动及尿管刺激反应的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(42):32.
- [9] 张洪云,郑雯,任能.利多卡因凝胶在全麻手术患者留置导尿管中的应用及相关护理体会[J].当代护士(上旬刊),2018,25(11):69-71.
- [10] 朱菊华.男性全麻手术患者不同留置导尿时机的效果对比及临床护理分析[J].健康之路,2018,17(10):271-272.

收稿日期: 2022 年 11 月 27 日

出刊日期: 2022 年 12 月 25 日

引用本文: 杨呈琳 手术室护理对全麻留置导尿患者的影响[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(12):160-162

DOI: 10.12208/j.jmm.202200778

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



OPEN ACCESS