

## 手术室麻醉护理中采用预见性护理的临床效果观察

王璐, 孙瑜\*

上海中医药大学附属市中医医院 上海

**【摘要】目的** 分析手术室麻醉护理中采用预见性护理的临床效果。**方法** 2023 年 10 月-2024 年 10 月期间, 我院收治了 60 例需要实施手术的患者, 将其当作本次实验的对象, 在进行手术室麻醉护理时, 将患者随机分配为两组。常规护理作为对照组, 与实施预见性护理的研究组展开对比。比较两组患者的麻醉情况及心理状态。**结果** 在手术室麻醉护理中采用预见性护理的效果更好, 研究组患者的各项指标均优于对照组, 心理状态也更好,  $P < 0.05$ 。**结论** 预见性护理模式具有较高的应用价值, 可以有效维持患者情况的稳定。

**【关键词】** 手术室; 麻醉护理; 预见性护理; 临床效果

**【收稿日期】** 2025 年 2 月 24 日

**【出刊日期】** 2025 年 3 月 26 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20250111

### Observation of clinical effect of predictive nursing in anesthesia nursing in operating room

Lu Wang, Yu Sun\*

Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Affiliated Municipal Hospital of Traditional Chinese Medicine, Shanghai

**【Abstract】Objective** To analyze the clinical effect of predictive nursing in anesthesia nursing in operating room. **Methods** From October 2023 to October 2024, 60 patients requiring surgery were admitted to our hospital as the subjects of this experiment, and the patients were randomly assigned to two groups during anesthesia care in the operating room. The conventional care was used as a control group and the predictive care group was compared. The anesthesia and psychological state of the two groups were compared. **Results** The effect of predictive nursing was better in the anesthesia nursing in the operating room. The indexes of the study group were better than those of the control group, and the psychological state was also better,  $P < 0.05$ . **Conclusion** The predictive nursing model has high application value and can effectively maintain the stability of patients.

**【Keywords】** Operating room; Anesthesia nursing; Predictive care; Clinical effect

麻醉过程是进行手术操作不可或缺的前提条件, 同时也是确保手术顺利进行的重要保障。一个高质量的麻醉效果以及在手术后能够迅速且平稳地苏醒, 对于提升手术的整体效果和减少手术过程中可能出现的风险具有至关重要的作用<sup>[1]</sup>。预见性护理<sup>[1]</sup>, 作为一种具有前瞻性的护理干预模式, 近年来受到了广泛的推崇和应用。它通过提前识别和处理潜在的风险因素, 能够显著提高患者的护理质量和安全。将预见性护理应用于手术室的麻醉护理工作中, 已被证明能够有效降低麻醉过程中可能出现的风险和并发症。基于此, 本研究着重探讨了在手术室麻醉护理中实施预见性护理的实践效果, 旨在为提高麻醉护理质量提供科学依据和实践指导, 研究结果如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

2023 年 10 月-2024 年 10 月期间我院收治 60 例需要实施手术的患者, 将其平分为两组, 男性患者共计 33 例, 女性患者共计 27 例。年龄抽取介于 22~69 岁之间, 平均测验值经求取为  $(37.35 \pm 2.15)$ ; 体重抽取介于 65~81kg 之间, 平均测验值经求取为  $(77.19 \pm 1.64)$  kg。所有患者一般资料无显著差异, 实验具有可行性,  $P > 0.05$  具有可比性。患者入院后对病情有基础认识, 并对现有治疗方式、药物无过敏反馈, 告知书已经签署。

纳入标准: (1) 对本次实验知情、同意且自愿参加; (2) 主观意识清晰, 理解能力正常; (3) 不存在

\*通讯作者: 孙瑜

手术禁忌症。排除标准：（1）认知、视听功能以及精神状态存在障碍；（2）治疗依从性差。

### 1.2 方法

本次实验采取分组对比方式进行。

对照组采取常规护理，包括对患者进行定时的体温测量，仔细检查手术前的各项准备工作是否就绪，准备所需的麻醉药品，并且在手术过程中协助医生摆放患者至适当的体位。此外，护理人员还负责密切监测患者的生命体征指标，确保患者在手术过程中的安全和舒适。

研究组采取预见性护理措施：首先，在术前护理阶段，护理团队会进行详尽的病情数据和资料的搜集工作，以便制定出最适宜的护理方案。在手术的前一天，护理人员进行术前访视，向患者详细解释麻醉的过程、预期效果、以及手术后可能发生的感受。通过这种方式，不仅能够帮助患者减轻紧张和焦虑的情绪，还能有效提升他们对手术的配合度。此外，护理人员还会确保手术室内的温度和湿度保持在适宜的水平，并对使用的液体进行加温处理，以避免患者在手术后发生低体温。其次，在术中护理阶段，根据患者的具体情况，预测可能出现的问题，并提前与患者进行深入的沟通。向患者解释可能遇到的问题，予患者做好心理预设，根据手术的类型，选择最合适的体位，并确保静脉通路的通畅，同时动态监测患者的生命体征。最后，术后护理阶段，以接受全身麻醉的患者为例，患者可能会出现苏醒

延迟的情况。在这种情况下，护理人员需要密切监护患者，在患者苏醒之前，需将患者的头部偏向一侧，以促进进口鼻分泌物的排出，防止气道被堵塞。手术结束后，护理人员进行术后访视，评估手术的效果以及患者的恢复情况。如果患者在术后出现焦虑或抑郁等心理问题，需及时进行心理干预。此外，由于大多数患者在均存在手术切口，因此护理人员还需要关注可能出现的疼痛和失眠等问题，以促进患者的全面恢复。

### 1.3 观察指标

1.3.1 观察两组的具体麻醉情况，包括拔管时间、苏醒时间、握拳时间、自主呼吸时间等指标。

1.3.2 记录两组的心理状况。医院焦虑抑郁量表（HADS）包含有焦虑量表（HADS-A），抑郁量表（HADS-D）及总量表（HADS-T）。各分量表得分为0~21分，得分越高，情绪反应水平越高。0~7分为正常，8~11分为轻度情绪障碍，11以上为中度至重度情绪障碍。总量表评分 $\geq 12$ 分，提示显著精神症状

### 1.4 统计学分析

SPSS 22.0 处理数据，t 的作用：检验计量资料，即 $(\bar{x} \pm s)$ ， $\chi^2$ 的作用：检验计数资料，即 $[n(\%)]$ 。P<0.05，差异显著。

## 2 结果

### 2.1 具体麻醉情况分析

研究组患者的拔管时间、睁眼时间、握拳时间、自主呼吸时间均短于对照组，P<0.05。如表1。

表1 两组患者的具体麻醉情况对比 ( $\bar{x} \pm s$ , min)

组别	拔管时间	睁眼时间	握拳时间	自主呼吸时间
对照组 (n=30)	14.51±2.84	7.95±1.69	9.85±0.86	16.09±3.55
研究组 (n=30)	11.19±2.46	4.16±1.38	8.13±0.25	14.43±3.89
t	4.663	4.309	5.143	4.863
p	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 2.2 心理状况分析

护理前，对照组的心理状态评分为(18.91±0.58)，研究组为(18.72±0.79)；经护理后，对照组的心理状态评分为(10.86±0.14)，研究组为(7.67±0.45)。对比可知，试验组的数据更优，P<0.05。

## 3 讨论

麻醉过程是手术中不可或缺的关键环节，它涉及一系列有创的操作，这些操作不仅会对患者的生理状态造成直接的影响，同样也会对患者的心理状态产生直接的影响<sup>[2]</sup>。在使用麻醉药物时，由于药物作用于中

枢神经系统，患者可能会出现不同程度的生理和心理反应<sup>[3]</sup>。因此，在麻醉干预之后，患者可能会出现与麻醉相关的各种并发症，这些并发症包括但不限于谵妄、躁动等。这些麻醉并发症的出现不仅可能对手术的疗效产生负面影响，还可能对患者手术后的恢复过程造成干扰，严重时甚至可能威胁到患者的生命健康。因此为了提高手术治疗的安全性，将麻醉护理纳入手术流程中是至关重要的，它能够确保整个围术期的安全性，从而最大限度地减少并发症的发生，保障患者的生命安全<sup>[4]</sup>。在传统的手术室护理实践中，通常情况下，护

理人员为患者提供的是一些基础的护理服务。这些操作往往不会根据患者的具体情况来定制,所以整体的护理流程往往缺乏必要的系统性和科学性,这就导致了护理服务内容相对单一,护理流程的规范化程度也相对不足<sup>[5]</sup>。这样的状况使得护理效果难以得到充分的发挥,不仅难以满足患者对于高质量护理服务的需求,而且在护理质量方面也仅仅能够达到勉强令人接受的水平。

鉴于此,如何提高手术室麻醉护理的质量已经成为临床研究领域的一个重要课题。且经过大量临床数据探讨,我们发现引入预见性护理方式,不仅可以有效地改善患者的身心状态,而且对于提升麻醉效果和增强手术过程的安全性都具有积极而深远的影响<sup>[6]</sup>。

总体来看,由于手术室内的护理操作内容非常广泛,因此需要根据患者可能出现的不良情况来制定个性化的护理计划。预见性护理方式的运用,能够积极地对与麻醉相关的并发症进行预防<sup>[7]</sup>。且通过运用预见性的形式,开展多种麻醉护理,可以根据患者潜在的风险以及多种风险因素,进行个性化的护理,从而显著地降低了不良事件出现的风险<sup>[8]</sup>。

从本次研究的结果来看,也进一步验证了在预见性理念指导下的手术室麻醉护理所具有的重要价值。这种护理方式的核心在于其前瞻性的特点,它强调在问题发生之前就采取预防措施,从而具备了显著的预防性优势<sup>[9]</sup>。在预见性理念的指导下,护理工作更加个性化,我们也能够针对不同患者的具体情况和需求,采取相应的护理措施。这种具有针对性的护理方法能够有效地减少护理过程中可能出现的风险事件,确保患者在麻醉过程中的安全<sup>[10]</sup>。通过根据相关的风险因素进行定制化的护理,也可以极大地提高麻醉操作的效率,从而保障手术的顺利进行。

综上,将预见性护理服务方式应用于手术室麻醉护理中,不仅能够降低麻醉过程中的风险,还能够显著提升手术和麻醉的整体安全性,有助于加速患者的康复进程、缩短住院时间、提高生活质量。

## 参考文献

- [1] 施美蓉,苏增标,董琼虹. 手术室麻醉护理中采用预见性护理的临床效果观察[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2022, 32(2):86-88.
- [2] 张丽娟,王萌,郑坚. 循证护理和预见性护理在手术室麻醉护理中的应用比较[J]. 健康必读,2021(21):89.
- [3] 李婷.复合保温护理措施在腹腔镜全子宫切除术患者手术室护理中对其体温、术后苏醒的影响[J].云南中医学院学报,2021,44(6):34-36.
- [4] 刘如榕,周羽,罗嫫嫫. 预见性护理干预对非全身麻醉患者术中情绪及舒适感受的影响[J]. 人人健康,2021(5): 82-83.
- [5] 常丹,张阳.护理敏感指标应用于麻醉复苏室护理质量管理中的价值[J].国际护理学杂志,2022,41(6):969-972.
- [6] 周超,刘春萌. 预见性护理管理在手术患者麻醉复苏中的效果、术后治疗以及住院时间分析[J]. 饮食保健, 2022 (26):125-128.
- [7] 穆松华.手术室预见性护理对腰-硬联合麻醉患者术后认知功能的影响[J].中国医药导报,2020,17(25): 184-187.
- [8] 傅晓波.预见性护理在手术室麻醉护理中的应用[J].检验医学与临床,2020,17(18):2697-2699.
- [9] 王永宜. 预见性护理与循证护理在县级医院手术室麻醉患者护理中的应用效果[J]. 婚育与健康,2022, 28(18): 85-87.
- [10] 魏时靖,王强,王佳兴,等. 预见性护理对胸腔镜肺叶切除患者全麻苏醒期疼痛及躁动的影响[J]. 重庆医学,2022, 51(11):1852-1855,1860.

**版权声明:** ©2025 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**