

doi: 10.3978/j.issn.1000-4432.2017.08.13

View this article at: <http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.1000-4432.2017.08.13>

眼科全身麻醉手术患儿的个性化护理

陈育贞¹, 田碧珊², 谢洁¹, 朱映霞¹

(1. 中山大学附属第一医院手术室, 广州 510080; 2. 中山大学中山眼科中心角膜科, 国家眼科学重点实验室, 广州 510060)

[摘要] 目的: 探讨个性化护理在眼科患儿全身麻醉手术中的应用效果。方法: 选取于2015年7月至2016年8月中山大学附属第一医院收治的50例眼科全身麻醉手术患儿, 按手术例数单、双号顺序分组, 单数为对照组, 采用传统常规护理, 双数为观察组, 采用个性化护理。比较两组麻醉配合度与家属对护理满意度。结果: 50例患儿手术顺利。对照组在麻醉及复苏过程出现烦躁与躁动情况的患儿18例, 观察组为3例, 对照组明显高于观察组; 观察组麻醉配合度与家属对护理满意度明显高于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 眼科全身麻醉手术患儿运用个性化护理, 可改善患儿心理状态, 提高配合度, 增加患儿家属的满意度。

[关键词] 眼科; 患儿; 全身麻醉; 个性化护理

Individual nursing on ophthalmic children under general anesthesia operation

CHEN Yuzhen¹, TIAN Bishan², XIE Jie¹, ZHU Yingxia¹

(1. Operating Room, First Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University, Guangzhou 510080; 2. Department of Cornea, State Key Laboratory of Ophthalmology, Zhongshan Ophthalmic Center, Sun Yat-sen University, Guangzhou 510060, China)

Abstract **Objective:** To detect the effect of individualized nursing on ophthalmic children under general anesthesia operation. **Methods:** Ophthalmic children under general anesthesia operation in First Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University were included from July 2015 to August 2016. All of children were divided into odd and even groups by the operation sequence number. The children with odd numbers were in control group and accepted traditional nursing. The children with even numbers were in experimental group and accepted individualized nursing. Anesthesia cooperation degree and family members' satisfaction on nursing were compared between the two groups. **Results:** Fifty operations were proceeded successfully. 18 children appeared irritability and restlessness during anesthesia and recovery process in the control group. Irritability and restlessness were only showed in 3 children in the experimental group. The satisfaction in experimental group was much higher than

收稿日期 (Date of reception): 2017-07-06

通信作者 (Corresponding author): 朱映霞, Email: zyx8733@126.com

the control group, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Individualized nursing can improve the mental state and the degree of cooperation. It can also improve family members' satisfaction.

Keywords ophthalmology; child patient; general anesthesia; individualized nursing

全身麻醉术是指利用各种全身麻醉药的作用使人体中枢神经系统受到不规则抑制导致意识消失的麻醉^[1],也是眼科患儿手术麻醉的主要方式。眼科全身麻醉手术患儿年龄普遍较小,耐痛性和适应环境的能力较差,一旦离开父母独自进入手术室时,可能产生一系列恐惧、紧张等应激情绪,主要表现为哭闹不止和躁动不安等,严重影响手术的顺利进行^[2]。为缓解患儿的负面情绪,降低由于紧张等不良情绪带来的影响,中山大学附属第一医院对25例眼科全身麻醉手术患儿实施个性化护理,取得较满意效果。

1 对象与方法

1.1 对象

选取于2015年7月至2016年8月中山大学附属第一医院收治的50例眼科小儿全身麻醉手术患儿作为本次的研究对象,并获得患儿家长同意。按手术例数单、双号顺序分组,单数为对照组,双数为观察组,每组25例;男29例,女21例;年龄3~13(6.2 ± 1.4)岁;上睑下垂手术11例、斜视手术15例、霰粒肿手术24例;患儿的手术时间15~80(46.3 ± 2.5) min。两组患儿一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组

采取常规护理方式进行护理:麻醉医生准备好,6岁以下患儿由护士抱进手术间强制性进行吸入麻醉及静脉穿刺后再气管插管,6岁及以上患儿由护士带进手术间进行静脉穿刺后再气管插管;固定好患儿四肢,小夹板固定好建立静脉穿刺的肢体。术中观察生命特征及血氧饱和度;术后进行气管拔管后送复苏室观察。

1.2.2 实验组

术前访视患儿,对其年龄、体重、病情特点、既往病史等进行全面评估,全面地分析患儿的心理状态和个性特点,加强与患儿的沟通,护理人员的语气要温和,态度要诚恳,可以选择一

些有吸引力的话题如玩具、动画片、小游戏以及食品等,以有效地拉近护患之间的心理距离,增强患儿对护理人员的信任感。手术当天,患儿先在手术等候区等候,麻醉医生准备好后,针对3~6岁的不合作的患儿,由家属协助抱入手术室,患儿在家属怀抱里吸入“七氟烷”药,患儿意识消失后,家属离开手术间,护士建立静脉通道并协助麻醉医生插管麻醉。针对6~13岁的合作的患儿,由熟悉护士先涂利多卡因膏在手背静脉上面,予以心理安慰并带入手术间,建立静脉通道并协助麻醉医生进行麻醉插管等操作。固定好患儿四肢,特别用小夹板固定好静脉穿刺的肢体;术中观察生命特征及血氧饱和度,口唇颜色,注意保暖,补液的观察;术后送复苏室观察、生命体征稳定,在家属看护下再进行气管拔管。

1.3 观察指标

1.3.1 患儿在麻醉前期配合程度

配合:患儿能够安静进入手术室;不配合:患儿哭闹、挣扎现象严重,需用强迫手段进入手术室^[3]。

1.3.2 患儿复苏期哭闹躁动情况

哭闹躁动情况分为3级:患儿哭闹持续时间超过5 min,不断自行改变卧位,不能被安抚为躁动;患儿哭闹持续1~5 min,安抚后不改变体位,哭闹明显减弱,为轻度躁动;患儿哭闹<1 min,安抚时哭闹立即停止为安静^[4]。

1.3.3 患儿家属满意情况

采用我院自制的患儿家属满意程度调查量表:通过术前访视、患儿配合、家属理解与信任、麻醉前期与复苏期患儿生命体征平稳;术后回访并填表调查患儿家属对护理的满意度,分为满意、较满意、不满意。

1.4 统计学处理

采用SPSS 19.0软件进行处理数据。计量资料比较行 t 检验,计数资料比较行 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

50例患儿手术顺利, 麻醉前对照组配合10例(40%), 不配合15例(60%); 观察组配合23例(92%), 不配合2例(8%), 差异有统计学意义($P < 0.05$)。术后对照组出现躁动情况的患儿18例, 其中5例患儿躁动严重并出现静脉留置针脱落; 观察组术后2例出现轻度躁动, 1例较严重, 术后血氧饱和度的变化不大(表1)。观察组患儿的护理满意度为100.00%, 显著高于对照组的72.00%, 差异有统计学意义($P < 0.05$, 表2)。

表 1 两组患儿复苏期躁动情况比较 ($n=25$)

Table 1 Comparison of the recovery period restlessness situation between the two groups ($n=25$)

组别	安静	轻度躁动	躁动
观察组	22	2	1
对照组	7	13	5

与对照组比较, $*P < 0.05$ 。

Compared with the control group, $*P < 0.05$.

表 2 两组家属满意度比较 ($n=25$)

Table 2 Comparison of the satisfaction degree of family members between the two groups ($n=25$)

组别	完全满意	较满意	不满意	满意度
观察组	22	3	0	100*
对照组	8	10	7	72

与对照组比较, $*P < 0.05$ 。

Compared with the control group, $*P < 0.05$.

3 讨论

患儿由于年龄小, 离开父母, 突然进入陌生环境, 会产生抵抗心理, 表现为挣扎、哭闹等不合作行为, 进一步加重患儿及其家长的心理创伤。实行围手术期个性化服务观念, 即家长陪同患儿度过麻醉诱导期^[5]。既可降低家长围术期的焦虑水平, 又提高患儿合作程度及家长满意度。

躁动是全身麻醉术后苏醒期的一种严重并发症。全身麻醉术后苏醒期间患儿因眼睛被遮盖、气管导管刺激及伤口疼痛等原因, 常可引起麻醉苏醒期躁动, 进而使患儿复苏时间延迟, 导致机

体耗氧增加、心律失常、伤口出血等, 严重者还会自行拔出输液管及其他治疗、监护设备, 对患儿术后恢复造成影响^[6]。如果患儿到复苏室观察、拔管前让家长在旁看护, 熟悉的声音能增加患儿安全感, 缓解患儿情绪。采取个性化护理措施, 可有效减轻患儿全身麻醉术后苏醒期躁动反应, 有利于患儿术后的恢复^[7]。

小儿由于年龄、生理等多种因素, 尤其是在全身麻醉术后苏醒期间, 患儿麻醉未完全清醒, 对躯体不适的表达能力较差, 往往表现为躁动、哭闹等, 进而增加护理难度^[8]。护士不仅要注重患儿的心理护理, 还应重视对家长的健康教育, 提高家长术前遵守医嘱行为, 避免因术前准备失误或不到位导致的手术延误; 术后应重视手术相关不良反应和并发症的健康教育, 指导家长细心地观察与护理, 早期发现患儿的不适症状, 确保患儿围手术期安全。

综上所述, 眼科患儿全身麻醉手术中实施个性化护理措施可有效减轻患儿全麻术后苏醒期躁动反应, 能有利于患儿术后的恢复, 增加患儿家属的满意度较高。

参考文献

- 姚雨彤. 耳鼻喉手术患儿实施个性化护理的效果观察[J]. 临床医药文献杂志(电子版), 2016, 3(22): 4482-4483.
YAO Yutong. Observation on the effect of individualized nursing care for children undergoing ear nose throat surgery[J]. Journal of Clinical Medical Literature. Electric Edition, 2016, 3(22): 4482-4483.
- 杨春兰, 李晓丽. 抚触对早产儿体格发育的效果观察[J]. 当代护士: 学术版(中旬刊), 2015, 7(6): 58-60.
YANG Chunlan, LI Xiaoli. Effect of touching on physical development of premature infants[J]. Today Nurse, 2015, 7(6): 58-60.
- 吕艳萍, 庞英凤, 梁爱芳. 术前心理护理干预对学龄期手术患儿配合程度的影响[J]. 中外医学研究, 2016, 14(11): 84-85.
LV Yanping, PANG Yingfeng, LIANG Aifang. Influence of preoperative psychological nursing intervention on the degree of cooperation of children with school age operation[J]. Chinese and Foreign Medical Research, 2016, 14(11): 84-85.
- 刘小华, 秦淑兰, 吴利霞, 等. 抚触在婴幼儿眼科全麻术后苏醒期的应用[J]. 护理学报, 2013, 20(24): 47-48.
LIU Xiaohua, QIN Shulan, WU Lixia, et al. Application of massage in the recovery period after general anesthesia for eye surgery in infants

- and children[J]. Journal of Nursing, 2013, 20(24): 47-48.
5. 史明春. 家长陪同麻醉诱导在手术室优质护理中的应用及效果观察[J]. 临床护理杂志, 2012, 11(5): 41-43.
SHI Mingchun. The application and effect's observation of anesthesia induction accompanied by their parents in high quality nursing of the operating room[J]. Journal of Clinical Nursing, 2012, 11(5): 41-43.
6. 范皓, 陶凡, 万海方, 等. 学龄前儿童全身麻醉后苏醒期躁动危险因素的回溯性分析[J]. 中华医学杂志, 2012, 92(17): 1194-1197.
FAN Hao, TAO Fan, WAN Haifang, et al. A prospective cohort study of the risk factors of emergence agitation in pediatric after general anesthesia[J]. National Medical Journal of China, 2012, 92(17): 1194-1197.
7. 黄小玲. 个性化护理对全麻扁桃体摘除术后患儿苏醒期躁动的影响分析[J]. 现代诊断与治疗, 2015, 26(4): 957-958.
HUANG Xiaoling. Effect of individualized nursing on restlessness during recovery period after tonsillectomy in general anesthesia[J]. Modern Diagnosis & Treatment, 2015, 26(4): 957-958.
8. 卢桢楠, 许冬妮, 周嘉嘉, 等. 小儿全身麻醉苏醒期躁动的危险因素分析[J]. 中山大学学报(医学科学版), 2013, 34(2): 240-243.
LU Yanan, XU Dongni, ZHOU Jiajia, et al. Risk factors analysis of emergence agitation in children after general anesthesia and surgery[J]. Journal of Sun Yat-sen University. Medical Sciences, 2013, 34(2): 240-243.

本文引用: 陈育贞, 田碧珊, 谢洁, 朱映霞. 眼科全身麻醉手术患儿的个性化护理[J]. 眼科学报, 2017, 32(3): 152-155. doi: 10.3978/j.issn.1000-4432.2017.08.13

Cite this article as: CHEN Yuzhen, TIAN Bishan, XIE Jie, ZHU Yingxia. Individual nursing on ophthalmic children under general anesthesia operation[J]. Yan Ke Xue Bao, 2017, 32(3): 152-155. doi: 10.3978/j.issn.1000-4432.2017.08.13