

全身麻醉注意事项有哪些

▲睢县中医院 张慎霞

全麻注意事项

人处于全身麻醉状态时，受到了麻醉药物的影响，会对所有的痛觉以及神经反射的信息都无法接受，所以很容易在后期引发一些并发症。所以全身麻醉无论是在使用前还是使用后，其注意事项都是非常重要的，以防操作不当从而引发不良后果。

什么是全身麻醉

全身麻醉就是利用麻醉药物的摄入，让人的身体全部失去知觉，包括痛觉以及神经所传达的反射都无法感受。全身麻醉其主要目的是为了人们在接受手术治疗时感受不到疼痛，这样可以起到保护患者的作用，以防患者在手术里因疼痛而变换体位，让医生无法救治。全身麻醉是由乙醚麻醉成功后开始研发的，经过多年的研究努力，全身麻醉已经可以利用到任何手术或检查中，为患者减少痛苦，同时也提高了手术的成功率。

全麻前 全身麻醉大部分是对患者进行手术前使用，以方便患者可以在无疼痛的情况下接受治疗。不是每个患者都可以接受全身麻醉，要根据每个人的身体特征和身体素质进行斟酌处理。全身麻醉的使用还有许多的注意事项，下面对全身麻醉前的事项进行分析：在患者接受全身麻醉前对患者的身体进行评估，根据患者实际的身体状况决定合适的麻醉方式以及麻醉剂量；接受麻醉前要保证患者处于禁食八小时，期间没有任何食物液体的摄入，以避免因胃排空不足引发致命性的吸入性肺炎；患者接受麻醉前也要将身上所有的饰品进行清理，以及把妆容和指甲都保持原始状态，以方便对患者的肤色进行随时观察。

全麻时 首先当患者进入手术室之后，麻醉医师便开始了一系列的监护，要确认患

者的身体状况和身份信息，对于患者的生命体征进行各种监护，在确认身体无恙可以进行手术时，才可以对患者实施麻醉。

其次，正常的麻醉过程是用静脉留置针将麻醉药物输入血管内，麻醉药物的分量是根据患者身体体质、体重进行合理的调整用量，以便药物在后期可以进行代谢。在麻醉药物通过静脉或者吸入方式进入患者体内时，患者的意识便开始出现了模糊，逐渐进入了舒适的睡眠状态。患者在进入麻醉状态之后，麻醉医师会使用气管导管或者口罩，从患者口腔置入，利用麻醉机辅助患者进行呼吸，以确保患者的正常氧气供应。

最后，在整个手术过程中，麻醉医师会全程进行陪同，要对患者的身体进行时刻的观察，要根据手术刺激和患者的身体状况，随时对麻醉药物进行调整。同时麻醉医师还要随时观察患者的生命体征，如果有患者出现过敏或者其他问题，必须要找到过敏原并

进行施救，以保证患者的生命体征稳定。

全身麻醉后的恢复

患者在使用全身麻醉后，身体处于全麻状况，神志也处于昏迷状态。这时患者的舌头会由于重力的作用，出现下坠或是直接贴上喉咙的后壁，很容易导致患者呼吸出现不顺畅的情况。轻微状态下只是患者发出打鼾的声音，严重的情况下会导致呼吸道出现梗阻的情况。

患者全身麻醉后容易引起低血压，因为麻醉药物如果用量较大，在对患者进行体位变动时手术操作过程中会导致血液回流受阻，从而引起低血压。

患者在使用全身麻醉后很容易在术后出现呕吐或是恶心的情况，这时便要针对患者发生的症状进行治疗，以防引起其他疾病。

手术护理质量的提高

▲河南省夏邑县人民医院 刘洁



手术室是为病人提供手术及抢救的场所，是医院的重要技术部门。而手术室护理又是管理中的核心内容，只有不断提升护理质量，才能发挥出手术室的有效价值，提供有效、可靠的保障可以确保患者生命安全。怎样才能提升手术室的护理干预呢？

改善规章准则

良好的规章准则是开展手术室管理的基本原则，也是提高手术室护理质量的基本要求。因此，医院须结合自身情况拟定具有针对性的手术室管理制度，明确医护人员的岗位和任务内容，要求其依据拟定的准则实施干预工作，不断提升手术室干预的规范性和科学性。此外，因手术室对无菌操作要求较严格，医院需不断完善无菌和感染管理制度，要求护理人员严格遵守管理要求，争取能有效强化护理干预质量，减少感染风险。

加强素质培训

护理人员是手术室护理的根本，其素质水平会直接影响护理质量，因此，医院需加强对护士的综合训练，可以加强护理人员的综合素质，充分发挥护士的管理优势，可为获取理想的护理效果创造有利的条件。

医院需提高对护士技能的培训，辅助

护士掌握准确的护理方案，促使其将精良、细节、人性化等先进护理知识融入到实际工作中，以提高护理质量。同时，医院需提高对护士服务认识和责任认识的教育，不断提高护士的职业精神，使其能正确认识到自身工作，促进护理人员不断进步。

加强术前、术中、术后的护理质量

术前、术中、术后的护理是手术室护理中最关键的注意环节，是确保护理质量的基本。术前相关护理人员需对手术室中所有器械和药物进行检查，并结合手术类型将需要的器械、药物备齐，仔细了解需要实施手术的具体状况，并清楚手术流程和手术方式，便于应对术中引发的各种状况。

在术中，护士需与医师配合，确保手术全程顺畅，若在此过程中患者需要输血或使用其他药物、试剂时要结合患者的具体情况进行判断，特别是在输血过程中应严格遵照无菌技术进行，密切关注患者生命体征、尿量、尿液颜色的变化，最大程度上降低切口暴露时长，进而减少感染风险。

术后护士需及时对手术时使用的器械进行清洁消毒处理，巡回护士需整理好手术床和基本器械备用，对手术中使用过的一次性用具需结合医院及相关部位规定进行规范收集和处理。

预防手术事故

手术中具有较多不可控因素，因此，手术过程中各个环节的应急和准备工作均应周全。护理人员需具有较高的专业素养，在进行护理分组时需注意对新成员的引导和锻炼，可以新老兼顾分配，保证护理人员能学到新知识，以提高新成员的应急处理能力，预防手术事故。医院可开展经常性知识讲座，互相分享经验和对手术事故的应对措施，增加手术的成功率，降低手术风险。

老年性脑梗死的护理

▲河南省宁陵县人民医院 徐秋静

如何护理老年性脑梗死？目前生活中老年人患有脑梗死的基数逐渐增多，再加上这种疾病危害性较大，不仅对于患者群来说是一件非常痛苦的事情，对于其家属也有着一定程度的影响。

除了要对患有脑梗死疾病的患者进行及时治疗以外，其后期护理工作也极为重要，科学高效护理不仅可以强化治疗效益，同时还能有效减少疾病后遗症影响，帮助患者尽快恢复，所以，生活中我们对老年人脑梗死疾病的护理工作要有充分的了解。

心理护理

对于患有脑梗死的老年人，因为这种疾病发病突然，患者在短时间内很容易出现行动不便等情况，导致患者不能再继续从事社会活动或者是做自己喜欢的活动，平时的日常起居都需要有他人对其进行护理照顾。

久而久之就会使患者产生负面心理，患者会认为自己给家庭造成了负担，并且患者时常会展现出悲伤、抑郁、易怒、易激动等情绪，特别是患病严重导致自身丧失语言的患者。

此时护理人员要强化自身责任意识，要以高度的责任感去照顾患者，不急躁，不厌烦，关心患者，安慰患者，鼓励患者，使患者自觉配合医生治疗，增强战胜疾病的信心。

语言训练

语言障碍患者容易焦虑抑郁，怎样才能保持心情舒畅，消除紧张情绪。与语言障碍患者交谈时，千万不要催促患者，要有充足的时间，加强口语和书面语的发音训练，面对面说话，要缓慢、清晰，给患者反应的时间，储备患者的需求，减少语言障碍带来的无助感。

当患者出现命名失语症时，鼓励他说出常见物品的名称，以刺激记忆恢复。护理人员要理解患者内心的紧张，帮助患者尽快恢

复说话。

饮食护理

对于急性期患者，饮食中应该摄量的高蛋白、高维生素、高热量食物等，另外要限制钠元素的摄入量，因为钠元素的过度摄入会加重钠潴留引起的脑水肿。

要控制好食物的温度，不可过冷过热，食物过热会灼伤患者口腔黏膜，过冷的话会导致其出现腹泻，影响吸收；对于可以正常进食的患者，在喂食物时不要操之过急，防止发生呕吐或者是呛咳，避免食物呛入到气管从而而引起窒息或者是吸入性肺炎等。

如果是恢复期的患者，应该要控制好食物盐分含量，低盐、低脂、清淡、适量的高维生素、蛋白质和高纤维食物，多吃蔬菜和水果，忌辛辣食物，戒烟戒酒，保持大便通畅。对于肥胖患者要减肥，减少热量摄入，避免纯糖，减少高脂肪以及高胆固醇的饮食，这样可以降低血液黏稠度，防止胆固醇的沉积，做到荤素合理搭配，这才有利于患者病情的恢复。

用药护理及身体护理

要按时规律地遵医嘱服用药物，尤其是脑血管病的二级预防药物，同时要密切监测血压、血糖、血脂的情况，定期进行体检。

对于有肢体活动障碍的脑梗死患者，需要帮助其患侧肢体进行适当的活动，防止关节僵硬、防止褥疮、防止下肢深静脉血栓的形成；对于肢体瘫痪的卧床患者，要使用气垫床以达到整体减压的目的；骨骼隆起并且受到压力的地方要放置气垫圈；除此之外，对患者定时翻身、按摩受压部位，保持床单位平整干燥。

脑梗死疾病的日常注意事项，要引起护理人员高度重视。健康人群要保持科学饮食和规律生活，预防脑梗死发生。做好日常护理和注意事项，遵从医嘱，科学治疗，做好日常生活规划，保障健康生活。