

麻醉复苏的这些内容，你了解吗

张俊（温江区中医医院，四川成都 611130）

麻醉复苏是医院周转率最快的一个模块，可以防止术后出现严重并发症，提高患者生存质量，为患者筑起生命安全的屏障。那么，关于麻醉复苏，需要了解些什么呢？

1 麻醉复苏的作用

1.1 防止术后并发症

在患者恢复意识后，极易因各种情况出现躁动，进而引发手术刀口崩裂、引流管被拽掉等紧急情况。此时，可以直接将患者转移到距离麻醉复苏室一步之遥的手术室，避免病情延误导致的术后并发症。

1.2 提高患者舒适性

在麻醉复苏期间，通过麻醉医师指导给予专业性较强的镇痛药物或者长效镇痛药物，可以减缓患者疼痛感，提升患者术后舒适度。

2 麻醉复苏的流程

2.1 入室交接

患者由手术室麻醉医生护送到麻醉复苏室，并交接患者手术过程及气管插管状况。比如，患者做什么手术？患者手术过程表现如何？是不是困难气道？手术中潮气量是多少？根据上述信息，专业护理人员会判定患者是否为高度危险性拔管类型，根据患者具体情况，制定科学的患者气管拔除计划。

2.2 评估记录

在病患相关信息交接完毕后，专业护理人员需要从整体入手，评估患者辅料、通孔、潮气量、引流、入量等信息。比如，辅料干燥，双侧瞳孔等大，引流管1根，反射存在，引流液0ml，尿量60ml，尿管1根等。随后将相关信息记录在电脑交班单中。

2.3 血气分析

在遇到老年患者或者手术时长超过一般标准的情况时，专业医师会以二氧化碳分压、电解质、血色素为重点，对患者进行血气分析。比如，患者二氧化碳分压偏高，血钾偏低，需调快呼吸频率并增加潮气量，静脉滴注1.0g氯化钾+500.0ml林格液。通过及时发现血气异常指标，及时遵医嘱给药，可以降低不良安全风险影响范围。

2.4 精准拔管

在患者出现意识恢复迹象时，专业护理者会通过评估患者肌肉力量、意识、生命体征、病情等因素，判定患者是否具备气管拔除条件。对于体内脂肪率过高的患者，因脂肪内存在较大的麻醉药物蓄积风险，极易出现因药物二次释放而导致的严重呼吸抑制。因此，在管道拔除前，应秉承科学严谨的原则，进行气管拔除计划设置。选择最适宜的气管拔除时机，在确定患者具备气管拔除的条件之后，依据进入麻醉复苏室阶段制定的气管拔除计划，逐次开展吸痰、管道拔除作业。

2.5 持续监测

在手术中管道拔除后，极个别患者会出现呼吸遗忘、氧饱和度和在短时间内急剧下降。这种情况下，专业护理人员就

需要唤醒患者，给予吸氧支持。随后对患者血氧保护度、呼吸进行持续、严密监测，以便在发现异常情况的第一时间采取恰当的处理措施。同时由于在手术复苏室内的一段时间是病患意识恢复后痛感最强烈阶段，专业护理人员需要根据患者表现对其疼痛感进行级别划分，在咨询专业医师后给予恰当的镇痛措施，达到提高患者术后舒适性的目的。

2.6 出室评估

在患者意识清醒、呼吸循环处于平稳状态、生命体征变化幅度极其轻微、麻醉药物效果消退且疼痛评分为0分、集体运动恢复时，可以将病患转出麻醉复苏室。

2.7 返回病房

在患者达到出麻醉复苏室标准时，专业医护人员会护送患者返回病房，在返回途中可以唤醒患者。

3 麻醉复苏的要点

3.1 一般护理

在患者手术结束后进入麻醉复苏室内的第一时间，应给予吸氧，同时进行临床监护仪器的各种导线连接。随后根据专业经验，帮助患者调整适宜体位，调高室温，保证温暖环境。将输液管道、尿管管道、留置针、引流管道、负压装置位置合理调整，保证各管道及装置通畅性。在整个过程中，严格致密观察患者生命体征以及手术后麻醉恢复的意识，并将观察结果记录在交班单上。同时观察病患是否出现伤口渗血、出血或者引导留血，特别是产科病患，需要对病患子宫的硬度、高度进行再次观察。若病患解大便，应第一时间帮助其清理肛门周边位置并进行护理垫的更换，保证患者皮肤洁净度。

3.2 特殊护理

特殊护理主要是在患者出现特殊情况时给予的护理手段。在麻醉复苏过程中，部分患者会出现躁动不安情况，与手术后各种疼痛以及管道介入刺激具有紧密联系。护理人员可根据严密观察结果，寻找患者躁动不安的原因，有针对性地采取处理措施。如针对因伤口疼痛而导致的躁动不安，可以在咨询专业医师后给予止痛针；针对因尿潴留导致的躁动不安，可以诱引排尿；针对因体位不适导致的躁动不安，可以帮助其调整舒适体位。

由于麻醉药物残留、低体温、低血压等诸多因素影响，部分患者会出现苏醒延迟情况，护理人员需要在严密观察患者生命体征的基础上，专人守护，给予吸氧，保证其呼吸道通畅状态。

麻醉复苏后呕吐这一并发症较为常见，除了将负压吸器放置在患者病床端部，及时吸出患者鼻腔、气道、口腔分泌物，防控吸入性肺炎、窒息外，还可以帮助患者将头部偏移向一侧，维持头部低而脚部高的姿态，避免误吸问题出现。

总的来说，麻醉复苏是病患手术结束后送回病房前的重要枢纽，可以保障患者在麻醉后顺利恢复意识，包括入室交接、评估记录、血气分析、精准拔管、持续监测、出室评估、返回病房等几个环节。在整个流程中，专业护理人员不仅需要给予患者吸氧、体位调整、保暖、引流、生命体征观察、伤口护理，而且需要根据患者出现的特殊情况，给予恰当护理。