

笑气镇痛在整形美容门诊手术中的应用观察和护理

张为欣

(广西医科大学第一附属医院整形美容外科 南宁 530021)

笑气(氧化亚氮)是一种无毒性的吸入性镇痛麻醉剂^[1],目前在分娩镇痛方面应用较多,但在门诊美容手术中应用笑气镇痛者尚未见报道,从2005年1月起我科应用AII5000型镇痛机在门诊局麻下为23例患者行美容手术,取得较好的效果,现将该镇痛机在局麻手术中使用的相关资料及术前、术中、术后进行的相关护理报道如下。

1 临床资料

1.1 一般资料:本组共23例患者,女性18例,男性5例,年龄20~45岁,隆乳术7例;腹部脂肪抽吸术4例,隆鼻术5例,重睑术5例,腹部瘢痕切除2例,所有手术均在美容整形门诊进行。

1.2 镇痛机操控与手术的配合:患者平卧,打开氧气瓶和笑气瓶阀门开关,并调节氧气/笑气比,将氧气浓度调为40%,笑气浓度调为60%。将面罩紧贴病人面部,嘱患者闭口用鼻子深呼吸7~10次,移开面罩,观察患者,当患者表情平静、意识稍有模糊时开始注射局麻药,在注射局麻药和手术过程中,在不影响手术操作的前提下,可根据局麻效果间断吸入浓度在50%~60%的笑气保持镇痛效果,使手术顺利完成。停止吸入笑气,加大供氧量,约5~10 min,患者即恢复正常。面部手术时先行笑气吸入镇痛再局部浸润麻醉后再消毒铺巾手术。

2 观察

2.1 患者一般反应:本组患者中,19例患者连续吸入笑气5~7次后,感觉头晕,手脚麻木、发软、无力,监测生命体征稳定。2例患者吸入笑气4~5次后因有恐惧感觉拒绝再用笑气。2例患者吸入笑气5~7次后出现烦躁、哭泣,给予安慰,10 min后逐渐安静。

2.2 手术过程的血压、脉搏、呼吸的监测:吸入笑气前患者由于紧张,脉搏、呼吸稍快,脉搏约在80~110次/min,呼吸约在20~25次/min;在吸入笑气7~10次后,患者平静,意识稍有模糊时呼吸逐渐放缓,呼吸次数下降至约16~20次/min;术中患者脉搏、呼吸保持平稳,恢复正常。血压无明显变化,血氧饱和度在吸入笑气前后无明显变化,维持在97%~100%。

2.3 患者满意度:19例患者满意占90.5%,2例患者表示较满意占9.5%;99%的患者认为如需要再次手术,愿接受笑气镇痛这种辅助镇痛方法。

3 护理

3.1 术前护理

3.1.1 心理护理:术前患者均存在不同程度的焦虑与紧张心理,担心局部麻醉的效果是否理想,笑气镇痛是否安全,甚至害怕出现麻醉意外,所以术前护士应向患者说明笑气的镇痛效果,使用方法及安全性,说明笑气使用过程中可能出现的自觉症状如头晕,手脚麻,嗜睡等。对焦虑感较重的患者可向其介绍成功的病例,通过针对性的心理护理,减轻患者紧张、焦虑程度,从而积极配合手术。

3.1.2 术前准备:由于笑气可能会影响患者生理功能的稳定性,为了提高笑气镇痛机使用的安全性,预防可能出现的问题,护士协助医师评估患者的生理情况,做好术前必要的检查如心电图、出凝血时间,详细询问病史,药物过敏史,排除禁忌证等。为保证手术安全性提供依据,除常规手术器械及用物准备外,应检查镇痛机及心电图血氧监护仪的完好性。检查镇痛机内氧气及笑气的气源压力表,检查各个连接是否良好,有无漏气,并教会患者如何配合使用笑气镇痛,确保手术顺利进行。

3.2 手术中护理

3.2.1 连接好多功能监护仪,将面罩扣于患者口鼻,并注意将面罩扣紧,不留间隙,告知患者深吸一次笑气后屏气数秒钟再缓慢呼出,连续大约吸入7~10次。操作过程中不断与患者沟通询问其感觉,吸入笑气时的不适,给予适当的解释和安慰,待患者意识模糊后轻轻抬高下颌并将笑气浓度调至40%~50%持续吸入,吸入笑气过程注意观察患者的各项生命体征,血氧饱和度,观察面部表情,意识及自觉反应,术中根据手术进程,调整笑气吸入次数及浓度,使镇痛效果保持在最佳状态。

3.2.2 密切监测笑气的药物反应:笑气是通过抑制中枢神经系统产生生理作用,氧化亚氮须与氧同时使用,氧浓度在30%以上是安全的。患者对笑气的敏感性和耐受性存在个体差异,在手术过程中须随时了解镇痛效果和有无不良反应。如出现头晕,乏力,嗜睡或不合作情况,说明已吸入过量,应及时减少吸入浓度,以确保安全。在观察病人过程中护士应做到手勤、眼勤、口勤,随时观察病情变化,眼勤就是在操作过程中护理人员密切观察监护仪各项指标变化,及时处理出现的异常情况,口勤就是随时与患者进行沟通,发现病情变化及时向医生报告,取得医生的指导与配合^[2]。手勤就是及时处理病情变化,以保证手术顺利进行。

3.3 术后护理

3.3.1 手术结束后,调节氧旋纽至 100%,关闭笑气,给予吸氧。待患者清醒后,协助医师包扎好伤口,嘱患者静卧 20 min,自觉无不适,生命体征无异常即可离院,交代患者术后注意事项及换药,拆线复诊时间。

3.3.2 关掉笑气镇痛机的气门阀,放气针插入面罩顶部中间孔将管道内的残余气体排除,并作使用后的保养及登记。

4 小结

笑气是一种无色,有甜味的惰性气体。笑气通过抑制中枢神经系统兴奋性神经介质的释放和神经冲动的传导,改变离子通道的通透性而产生药理作用^[3]。笑气吸入体内后 30~40 s 即产生镇痛作用,中止吸入后数分钟能较快从肺部排泄,因而具有较高的安全性。整形美容门诊手术大多采用局部麻醉,由于局部麻醉的局限性使较大的手术如隆胸,腹部抽脂等手术在门诊进行时麻醉效果欠佳;因此隆胸手术进行到分离腔穴时,再让病人吸入笑气 3~5 次,并在肋间神经穿出部位进行浸润麻醉加强镇痛效果。完成后,调节氧含量至 100%。我科采用局部麻醉辅助以笑气镇痛不仅减轻手术过

程中患者的痛苦,而且可减轻患者术前紧张心理,让患者在不痛的状态下行局部麻醉,笑气镇痛机操作简单,镇痛显效快,消失亦快,无积蓄作用,无呼吸道刺激症,安全性能高患者愿意接受。在局麻手术患者辅助使用笑气镇痛机的观察和护理过程中,我们体会到做一名门诊手术室护士在配合好手术的同时,要不断学习新知识,掌握新仪器设备的使用,在手术过程中做好术前,术中,术后的观察护理和手术配合,术前与患者进行有效沟通及针对性健康教育,术中做到眼勤,口勤,手勤,术后做好观察和指导,才能保证笑气的有效使用和手术的顺利进行。

参 考 文 献

- 1 朱宝余,杨美英.笑气吸入分娩镇痛 100 例临床观察.中国实用妇科和产科杂志,1997,13(5):289.
- 2 王孝琼,李荣香,侯伟,等.205 例静脉麻醉胃镜检查的临床观察与护理.中华护理杂志,2005,40(3):191-192.
- 3 李淑联.笑气吸入分娩镇痛 200 例临床观察与分析.实用医技杂志,2005,12(3B),769-770.

109 例产妇母乳喂养中常见的乳房问题及对策

黄泽云

(广西南宁市红十字会医院妇产科 南宁 530012)

母乳是婴儿最理想的天然食品,是人类生命早期的最佳营养和免疫剂,尤其是初乳,含有丰富的抗感染物质,能保护婴儿少得疾病;母乳是所有哺乳类奶汁中乳糖含量最高的,提供了一种与新生儿酶相协调的、易被利用的能量来源。母乳中含有大量的维生素 E,有助于延长红细胞的寿命,从而预防贫血,它也是一种重要的抗氧化剂。人乳中钙:磷的比例是 2:1(牛乳中这一比例几乎相反),可预防钙缺乏性手足抽搐。母乳能很好地改善粪便的 pH 值和小肠的菌群,这样可预防细菌性腹泻。但在哺乳早期由于部分孕妇乳头扁平或乳头凹陷,以及因不能掌握正确的喂养方法而出现乳头皲裂、奶胀、乳腺炎等一系列乳房问题,直接影响了婴儿对母乳的获取,并影响母乳喂养成功率。本文通过临床实践,取得了满意的效果,现介绍如下。

1 临床资料

2005 年 6~12 月在我科分娩出生的母婴 334 对,在母乳喂养中,出现常见的乳房问题有 109 例。调查对象中有乳头扁平或凹陷 35 例,占 10.5%;乳头皲裂 22 例,占 6.6%;有奶胀 51 例,占 15.24%;乳腺炎 1 例,占 0.3%。分娩后 30 min

内除母婴异常外,常规要求早接触、早吸吮。住院期间全部实行母婴同室。住院时间为 3~8 d。

2 对策

2.1 产前宣教:孕妇产前对妊娠期乳房变化不了解,乳头条件不佳(乳头扁平),不了解泌乳、排乳的生理过程,无故地害怕哺乳失败,担心产后的哺乳情况。一部分孕妇不了解母乳喂养对母亲及婴儿的好处,没有掌握好母乳喂养技巧,不会采用正确的姿势哺喂婴儿,奶胀、乳头皲裂造成疼痛而影响喂奶及乳汁分泌。因此,宜在孕期对孕妇实行产前检查,建立孕产妇保健手册,使孕妇了解在孕期、产期、产褥期各个不同阶段都有不同的生理特点和保健要求,哪一个环节保健不好,都会危及母体及胎儿、新生儿的安全健康,尤其是孕 7 个月,指导孕妇每天用热毛巾揉擦乳头一次,涂上油脂,可增加皮肤的坚韧性,避免哺乳时发生乳头皲裂,如乳头凹陷可用手沿乳晕向外按摩,使内陷乳头凸起,然后用手指轻轻向外牵拉,做好喂奶的准备工作^[1]。其次,通过举办孕妇及家属培训班,通过放录像、播录音、小册子宣传、门诊宣教员专人负责宣教,用模具示范表演喂哺技巧等,使孕妇不仅了解