

足底按摩对患儿全麻苏醒期的影响

陈思彤, 梁惠兰, 曾晓萍, 冯志英, 罗爱萍
(肇庆市第一人民医院手术室, 广东肇庆, 526020)

[摘要] 目的 探讨足底按摩对患儿全麻复苏期的影响。方法 将全麻手术苏醒期患儿 100 例分为试验组和对照组, 每组各 50 例。对照组患儿行常规复苏期监测与护理, 试验组在对照组的基础上进行双足足底按摩 10 min。观察和比较两组患儿复苏期 SpO_2 下降比例、呕吐发生率、血压及心率变化和苏醒后躁动评分的差异。结果 试验组患儿复苏期 SpO_2 下降比例、血压及心率变化及呕吐和苏醒后躁动发生率较对照组患儿低 (均 $P < 0.05$)。结论 对进入复苏期的全麻患儿进行足底按摩, 不仅能够降低复苏期 SpO_2 下降比例、呕吐发生率、血压和心率, 而且还减轻患儿苏醒后的躁动、紧张情绪, 使患儿能够很好地配合医务人员的工作, 为安全、顺利度过麻醉恢复期, 预防并发症的发生创造良好的条件。

[关键词] 患儿; 全麻复苏; 足底按摩; 护理

[中图分类号] R472 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8283(2013)03-0021-03 **[DIO]** 10.3969/j.issn.1671-8283.2013.03.007

Effect of sole massage on children's analepsia from general anesthesia

Chen Sitong, Liang Huilan, Zeng Xiaoping, Feng Zhiying, Luo Aiping // Modern Clinical Nursing, -2013, 12(3):21.

[Abstract] **Objective** To study the influence of sole massage on children's analepsia from general anesthesia. **Methods** One hundred children in analepsia period were divided into the test group (50 cases) and the control group (50 cases). The routine nursing and monitoring during recovery stage were done in the control group. Based on the routine monitoring and nursing care as in the control group, the test group received sole massage for 10 minutes. The two groups were compared in terms of declining percentage of SpO_2 , rate of nausea, blood pressure, heart-rate variability, and post-analepsia dysphoria scores. **Result** The test group was significantly lower than the control one in all the indexes of the declining percentage of SpO_2 , rate of nausea, blood pressure, heart-rate variability, and post-analepsia dysphoria scores (all $P < 0.05$). **Conclusions** Sole massage during children's analepsia from general anesthesia is effective not only in lessening their declining percentage of SpO_2 , rate of nausea, blood pressure, heart-rate variability, and recovery dysphoria mark, but also easing their dysphoria, anxiety and fear. It may create a good condition for children to live through analepsia period successfully and safely.

[Key words] children; general anesthesia recovery; sole massage; nursing

按摩是通过各种手法, 刺激人体的皮肤、肌肉、关节神经、血管以及淋巴等处, 促进局部的血液循环, 改善新陈代谢, 从而提高肌体的自然抗病能力, 促进炎症渗出的吸收, 缓解肌肉的痉挛和疼痛。人的脚底有非常多的经络循行穴位, 如涌泉穴经过按摩, 可以使人的体温升高, 改善毛细血管功能, 有着温和助眠作用^[1]。患儿麻醉手术结束后, 受各种麻醉药及肌肉松弛药的后续作用、手术创伤及其他治疗用药的影响, 并且处于陌生环境, 容易产生恐惧、烦躁, 甚至拔掉输液管, 给患儿的术后恢复带来严重的安全隐患^[2]。2010 年 11 月 ~ 2012 年 11 月笔者在患儿全麻复苏期对其实

施双足足底按摩, 取得了良好效果。现将方法和结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2010 年 11 月 ~ 2012 年 10 月在本院手术的全麻手术后进入复苏期患儿 100 例, 男 67 例, 女 33 例, 年龄 1.5 ~ 7.0 岁, 平均 (5.8 ± 1.2) 岁。患儿均未用纳络酮拮抗芬太尼。将 100 例患儿分为试验组和对照组, 每组各 50 例。两组患者一般资料比较, $P > 0.05$, 差异无统计学意义, 具有可比性。

1.2 方法

对照组患儿全麻手术后进入复苏期, 采用常规术后麻醉复苏期监测与护理, 不进行双足足底按摩。试验组在对照组的基础上, 由专人对患儿

[收稿日期] 2012-12-19

[作者简介] 陈思彤 (1968-), 女, 广东肇庆人, 主管护师, 中专, 主要从事手术室复苏护理工作。

进行双足足底按摩,方法如下:术者先将五指放松,指掌贴在患儿足底部,以手腕手掌施力,用指掌从足跟至足趾上下来回移动,直至足底发热。注意指掌贴足底,松紧适度,用力均匀深透,来回动作要连贯。然后用单食指叩拳法垂直缓慢按压足底的大脑反射区、小脑及脑干反射区、腹腔神经丛反射区,进行双足足底按摩各 10 min。

1.3 效果评价

监测并记录两组患儿手术后复苏期在不吸氧情况下的 SpO_2 下降 > 10%、血压及心率变化、呕吐人次数、苏醒后躁动评分和并发症发生情况。血压、心率、升高大于 20% 视为血压上升和心率加快。苏醒后躁动评分标准:0 分:安静、合作;1 分:吸痰等刺激时肢体有运动;2 分:无刺激时也有肢体运动,但不要医护人员制动;3 分:激烈头、肢体运动,需要医护人员制动^[3]。其中 0、1 分属于未发生躁动,2、3 分属于发生躁动。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS 18.0 统计软件进行统计学处理。两组患儿血压及心率变化比较采用 t 检验,复苏期 SpO_2 下降比例、呕吐发生率和苏醒后躁动发生率比较采用 χ^2 检验,检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 两组患儿复苏期 SpO_2 下降和呕吐发生率比较

两组患儿复苏期 SpO_2 下降和呕吐发生率比较见表 1。从表 1 可见,试验组患儿复苏期 SpO_2 下降 > 10% 比例及呕吐发生率较对照组患儿低(均 $P < 0.05$)。

表 1 两组患儿复苏期 SpO_2 下降和呕吐发生率比较 $n(\%)$

组别	n	SpO_2 下降 > 10%	呕吐
试验组	50	1 (2.0)	3 (6.0)
对照组	50	3 (6.0)	6 (12.0)
χ^2		3.75	4.86
P		< 0.05	< 0.05

2.2 两组患儿复苏期躁动评分情况

两组患儿复苏期躁动评分情况见表 2。从表 2 可见,试验组患儿复苏期躁动发生率为 4.0% (2/50),对照组为 8.0% (4/50),两组比较, $\chi^2 = 3.67$,

差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 2 两组患儿复苏期躁动评分比较 $n(\%)$

组别	n	躁动评分			
		0 分	1 分	2 分	3 分
试验组	50	45 (90.0)	3 (6.0)	1 (2.0)	1 (2.0)
对照组	50	42 (84.0)	4 (8.0)	2 (4.0)	2 (2.0)

2.3 两组患儿全麻复苏期血压及心率比较

两组患儿全麻复苏期血压及心率比较见表 3。从表 3 可见,对照组患儿血压及心率较试验组患儿高 ($P < 0.05$)。

表 3 两组手术患儿全麻复苏期血压及心率比较 ($\bar{x} \pm s$)

时间	n	收缩压 (mm Hg)	心率 (次/min)
试验组	50	85.0 ± 6.3	105.0 ± 5.8
对照组	50	89.0 ± 6.8	136.0 ± 5.2
t		-1.32	-6.86
P		< 0.05	< 0.05

3 讨论

3.1 足底按摩可降低手术患儿低氧血症及呕吐的发生率

患儿在麻醉的影响下,部分或全部感觉丧失,保护性的反射作用减弱或消失,呼吸与循环系统受到不同程度的抑制,容易发生低氧、二氧化碳蓄积、呼吸道梗阻、通气不足、心率加快、血压不稳定、呕吐等意外情况,甚至危及生命^[4]。本结果发现,试验组患儿低氧血症及呕吐的发生率明显低于对照组(均 $P < 0.05$)。分析原因如下,双足足底按摩刺激人体的皮肤、肌肉、关节神经、血管以及淋巴等处,促进局部血液循环,改善新陈代谢,从而提高机体的自然抗病能力,促进炎症渗出的吸收,缓解肌肉的痉挛和疼痛,因此对患儿进行足底按摩能够降低患儿全麻复苏期低氧血症及呕吐的发生率。

3.2 足底按摩可减轻手术患儿苏醒后的躁动

患儿全身麻醉手术后一般可在短时间内唤醒,但也可出现从意识模糊、嗜睡、定向障碍以及躁动不安等情况。虽然躁动不安只是短暂的,但是可引起意外性伤害等并发症。若处理不当,可危及患儿生命^[5]。患儿手术后苏醒期虽然意识已经恢复,但部分麻醉药物的残留作用致使大脑皮

层与上行网状激活系统(觉醒激活系统)高级中枢的功能仍未全部复原,从而影响对感觉的反应和处理,对外界刺激呈高敏状态,任何刺激和疼痛不适都可引起躁动。由于这个时期仍然还有部分麻醉药物的作用,因此切口的疼痛刺激就可以引起躁动^[6]。本研究发现,试验组患儿复苏期躁动发生率为4.0%,对照组为8.0%,两组比较, $\chi^2 = 3.67$,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。原因可能与足底按摩可以使患儿的体温升高,改善毛细血管的功能,有着增温和助眠作用,因此对患儿进行双足足底按摩能够减轻患儿苏醒后的躁动、哭闹的发生。

3.3 足底按摩能够有效地减轻手术患儿收缩压和心率的变化

患儿由于各个脏器发育尚不健全,麻醉及术后易出现异常,注意呼吸频率和幅度、面色和末梢循环情况,患儿麻醉复苏期是麻醉中的另一高危时期^[7]。本研究发现,对照组患儿血压及心率明显高于试验组。中医学认为脚是人的第二心脏,足底按摩能够促进局部的血液循环,因此对患儿进行足底按摩能够减轻患儿全麻复苏期血压及心率的变化。

4 结论

足底按摩不仅减轻患儿苏醒后的躁动、哭闹

及收缩压和心率的变化,预防低氧血症发生,降低患儿全麻复苏期呕吐发生率,值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 费伦,承焕生,蔡德亨,等. 经络物质基础及其功能性特征的实验探索和研究展望[J]. 科学通报,1998,43(6): 658.
- [2] 朱小冬,谢海辉,刘锦珍. 父母陪伴麻醉复苏对小儿全麻苏醒期恢复的影响[J]. 护理实践与研究,2009,6(14): 4-6.
- [3] 李秀梅,戴红霞,曾秀玲. 小儿气管内插管麻醉复苏期并发症的观察及护理[J]. 现代医院,2006,2(6): 71.
- [4] Lee YS, Kim WY, Choi JH, et al. The effect of ketamine on the incidence of emergence agitation in children undergoing tonsillectomy and adenoidectomy under sevoflurane general anesthesia[J]. Korean J Anesthesiol, 2010, 58(5): 440-445.
- [5] 刘俊杰,赵俊. 现代麻醉学[M]. 2版. 北京: 人民卫生出版社,1997: 558-559.
- [6] Lee A, Chui PT, Gin T. Educating patients about anesthesia: a systematic of randomized controlled trials of media-based interventions[J]. Anesth Analg, 2003, 96(5): 1424-1430.
- [7] 何希华. 全麻患者苏醒期躁动原因分析及护理对策[J]. 现代临床护理,2009,8(8): 47.

[本文编辑:郑志惠]

欢迎订阅《现代临床护理》杂志!