

## 精细化护理在提高手术护理质量及满意度中的价值分析

陈湘军

长沙医学院附属第一医院 湖南长沙 410219

**[摘要] 目的** 研究分析精细化护理对提高手术护理质量以及患者满意度的临床价值。**方法** 选取 2016 年 2 月 -2018 年 1 月在我院接受手术治疗的患者 90 例, 并将其随机分为研究组和对照组, 每组各 45 例患者, 给予对照组患者常规的手术室护理, 给予研究组患者精细化护理, 对比两组患者的手术护理质量以及患者的满意度。**结果** 两组患者在经过不同的护理方式之后, 研究组患者的手术护理质量以及患者满意度均明显高于对照组。**结论** 在手术室护理中采用精细化护理, 可以将手术护理质量明显的提高, 从而也将患者的满意度提高了, 有着较好的临床护理效果, 值得大力的推广实行。

**[关键词]** 精细化护理; 护理质量; 患者满意度

**[中图分类号]** R472.3

**[文献标识码]** A

**[文章编号]** 1674-9561 (2018) 06-020-02

手术室是医院拯救患者的生命的重要场所, 在手术的过程中会涉及到很多的工作内容, 医护人员任务比较重, 容易忽略一些细节, 从而影响手术的顺利进行以及手术的效果, 因此需要在手术室中应该采取相应的护理模式来保证手术的顺利开展, 在本次研究中, 我院采取了精细化护理模式, 旨在分析精细化护理对提高手术护理质量以及患者满意度的临床价值, 具体情况如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取 2016 年 2 月 -2018 年 1 月在我院接受手术治疗的 90 例患者, 并将其随机分为研究组和对照组, 每组各 45 例患者, 其中研究组患者男 29 例, 女 16 例, 年龄 20-58 岁, 平均年龄  $(39.56 \pm 3.81)$  岁; 对照组患者男 25 例, 女 20 例, 年龄 18-60 岁, 平均年龄  $(42.49 \pm 4.08)$  岁, 对患者的一般资料进行对比分析, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

#### 1.2 方法

##### 1.2.1 给予对照组患者常规的护理

在手术之前对患者进行照例的询问, 收集患者的相关信息, 为患者讲解手术的相关事宜, 护理人员要在手术之前要将手术室进行消毒清洁工作, 控制好手术的温度和湿度, 并将手术过程中所需要的仪器设备准备好, 在进行手术的时候协助医生, 在手术完成之后, 清洁患者的创口并送患者回房<sup>[1]</sup>。

##### 1.2.2 给予研究组患者精细化护理

①手术前进行访视, 医护人员在患者进行手术的前一天到患者的病房进行巡查访问, 对患者的基本信息进行掌握, 并且对出现不安情绪以及有较大心理负担的患者, 医护人员要进行适当的疏导, 让患者学会自我调节情绪, 并告知患者保持良好的心理情绪有利于手术的开展; ②手术室的护理, 医护人员在将患者推入手术室之后, 护理人员要主动询问患

者是否出现不适的反应, 给予患者一定的心理安慰, 消除患者的紧张情绪; 手术室内环境应该保持在最适宜的湿度和温度, 医护人员之间的交流要控制音量, 并且不要交流与病情无关的事情, 将手术室中的仪器声尽量保持在最低状态, 避免影响到患者, 同时护理人员还要与患者的家属进行沟通, 安抚他们的焦虑情绪, 并告知患者家属要耐心等待。医护人员要协助患者采取最适当的体位, 并对患者进行麻醉, 成功麻醉患者之后, 护理人员根据患者的实际情况为患者留置导尿管, 并且在手术的过程中还要检查导尿管有无堵塞现象的出现, 同时还要时刻关注患者的生命体征变化<sup>[2]</sup>。③手术后的护理, 在患者完成手术之后, 护理人员还要使用温水对患者的创口部位进行清洁擦拭, 并做好保暖工作, 最后送患者回病房, 在运送的过程中, 一定要注意平稳、轻缓, 避免力度过大扯到患者的伤口, 在患者醒来之后, 护理人员还要对患者的生命体征进行检测, 并告知患者手术的效果。在手术一天之后, 医护人员要进行一次巡访, 对患者手术之后的情况进行了解, 并告知患者相应的饮食禁忌, 要按时按量的服药, 并保持充足的睡眠<sup>[3]</sup>。

#### 1.3 观察指标

对比两组的手术护理质量以及患者的满意度。

#### 1.4 统计学方法

将本次研究中的数据采用 SPSS20.0 统计学软件进行分析处理, 计数资料采用  $\chi^2$  检验, 计量资料以  $(\bar{x} \pm s)$  表示, 组间比较采用 t 检验

### 2 结果

#### 2.1 对比两组的护理质量

两组患者在经过不同的护理方式之后, 研究组的护理质量明显高于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 具体情况见表 1。

表 1: 对比两组的护理质量

| 分组         | 护理差错率        | 护理素质         | 专业操作准确度      | 综合工作质量       |
|------------|--------------|--------------|--------------|--------------|
| 研究组 (n=45) | 95.48 ± 2.35 | 96.28 ± 3.89 | 97.12 ± 3.91 | 94.68 ± 2.64 |
| 对照组 (n=45) | 89.54 ± 3.49 | 90.48 ± 3.62 | 91.56 ± 3.97 | 88.54 ± 3.95 |
| t          | 9.545        | 7.322        | 6.693        | 8.669        |
| P          | 0.000        | 0.000        | 0.000        | 0.000        |

#### 2.2 对比两组患者的护理满意度

经过不同的护理方法之后, 研究组患者非常满意 28 例 (62.2), 满意 13 例 (28.8), 不满意 3 例 (6.6), 研究组患者的总体满意度 91.1%, 对照组患者非常满意 16 例 (35.5),

满意 17 例 (37.7), 不满意 12 例 (26.6), 对照组患者的总体满意度 73.3%, 两组数据经过比较得出, 总体满意度为 ( $\chi^2=10.827, p=0.001$ ), 由此可以看出研究组患者的满意度明显高于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

### 3 讨论

目前在临床上大多数的疾病都需要采取手术进行治疗,但是手术室的护理工作具有任务重节奏快的特点,并且只要工作出现一点差错,就会影响到整个的手术进行,并且还可能对患者的生命造成威胁。最近几年以来,随着医疗技术的不断发展,护理工作也得到了相应的改革创新,精细化护理模式也得到了较为广泛的使用。

大多数患者在进行手术之前都会产生不同程度的焦虑、不安、紧张等不良情绪,而这些情绪都会影响到手术的实施,在精细化护理模式中,针对患者的这一情况,医护人员在进行手术的前一天都会对患者进行巡查访视工作,了解他们的实际情况,采取相应的措施对患者的心理进行疏导,安抚患者的不良情绪。同时医护人员在面對患者时要保证得体的仪表举止,并表现出自己专业的一面,让患者接受并信任你;在精细化的手术室护理中,护理人员要在术前要将医疗器械准备齐全,并行消毒处理,对各项物品进行仔细的核对;并且在手术过程中还要对患者的生命体征变化进行仔细的观察,在手术完成之后,仔细小心的清洁患者的伤口,并动作轻缓的将患者送回病房,之后还要对患者的术后情况进行实时的观测。精细化护理主要是通过护理人员的仪容仪表、手术前的访视、心理护理、营造舒适的环境、对患者家属进

行安抚、术后细心移送患者、对患者进行仔细的术后清洁以及进行术后随访工作等各方面,来为患者全面舒适的护理工作,力争将每一个细微的环节都做到最好,使患者的放松心情,让患者建立起良好的心态来接受手术,从而保证手术的效果,同时也能将患者的护理满意提高,建立良好的护患关系,使患者能够更加信任护理人员,提高患者的依从性,减少护患纠纷。在本次研究中,研究组患者采用了精细化护理模式,并且研究组的护理质量明显高于对照组,并且研究组患者的满意度也明显高于对照组。

综上所述,在手术室护理中采用精细化护理,可以将手术护理质量明显的提高,从而也将患者的满意度提高了,有着较好的临床护理效果,值得大力的推广实行。

### 【参考文献】

- [1] 郭丹萍, 庄敏. 精细化护理在提高手术护理质量及满意度中的价值分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(44):6-7.
- [2] 李丽娥, 王冬霞, 朱丹丹. 精细化流程管理对手术室护理管理工作效率及患者满意度的影响 [J]. 海南医学, 2016, 27(21):3597-3599.
- [3] 王培芝, 代桂宁, 刘丽, 等. 精细化护理在脑卒中危重患者护理质量管理中的效果分析 [J]. 中国实用护理杂志, 2016, 32(13):1027-1030.

(上接第 18 页)

不利于母乳喂养的顺利进行<sup>[3]</sup>。

本次研究中,观察组产妇的引产时间、产后 2h 出血量、总产程时间以及剖宫产率、新生儿窒息率相对于对照组较低,  $P < 0.05$ , 新生儿体质量与对照组无差异,  $P > 0.05$ 。原因分析为:①前列腺素可有效增强催产素的作用,还会对催产素的生成以及分泌造成刺激,米索前列醇属于人工合成的前列腺素 E1 类似物,可有效增强宫内压、软化宫颈以及增强子宫张力,其诱发宫缩以及促进宫颈成熟的作用同内源性前列腺素,所以可将其作为过期妊娠引产的主要药物。另外,米索前列醇还可促使胶原蛋白降解以及促进宫颈结缔组织释放多种蛋白酶,进而达到软化宫颈的目的,加快子宫平滑肌的收缩,促进产妇产分娩<sup>[4]</sup>。②米索前列醇会促进各期妊娠的子宫收缩,尤其以妊娠晚期最为敏感,所以产妇足月妊娠时对米索前列醇的使用剂量应该成倍减少,安全剂量为小剂量,可有效降低羊水栓塞、强直性宫缩以及子宫破裂等并发症的发生率,将药物放置于阴道后穹窿可在宫颈局部产生直接作用,有助于软化宫颈以及提高宫口容受性,可有效提高引产成功率,而催产素需要通过催产素受体才可促进宫颈成熟,而宫颈上的催产素

受体较少,所以使用催产素促宫颈成熟的作用相对较差<sup>[5]</sup>。

综上所述,在过期妊娠引产中应用米索前列醇效果较好,可缩短引产时间以及总产程,降低剖宫产率以及新生儿窒息率,且不会对胎儿体质量造成影响,值得临床推广应用。

### 【参考文献】

- [1] 王莉莎. 过期妊娠促宫颈成熟及引产应用地诺前列酮与米索前列醇的疗效分析 [J]. 中外医学研究, 2017, 15(21):120-121.
- [2] 胡丽芬, 蔡玉英. 不同给药途径应用米索前列醇在无痛人工流产术中的效果比较 [J]. 中国妇幼保健, 2015, 30(7):1071-1073.
- [3] 杨梅枝, 周莉. 子宫收缩乏力性产后出血产妇应用米索前列醇与缩宫素联合治疗的临床效果分析 [J]. 临床合理用药杂志, 2014, 7(5):41-42.
- [4] 李红霞, 谢芸. 过期妊娠产科处理方式及围生儿预后的临床分析 [J]. 中国医药指南, 2014, 12(36):189-190.
- [5] 张海丽. 地诺前列酮与米索前列醇用于过期妊娠促宫颈成熟及引产的疗效分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(62):108-116.

(上接第 19 页)

医生要增加工作负担;2. 不同地区的技术和规模差距都很大,医生的水平也参差不齐;3. 技术不够发达和医生技术不够精良的某些地方,仍然存在很大的安全隐患;4. 国家要怎样来提供更好的医疗保障。以上的各种问题都还没有得到解决,阻碍了新技术的发展和广泛使用。现在此技术受到了许多的争议,但也是一种新型有效的麻醉方法,是非常有前途的技术。

### 5 总结

微创是一个在不停的发展和深入的概念,先进和落后,前和后,新和旧都只是相对的,没有绝对的新技术。随着时代的发展,技术的创新,VATS 技术在要求手术切口产生微创的同时,还要减少麻醉药物对患者器官的影响和损坏。非气

管插管技术在 VATS 中的应用,让许多学科进行了合作,推进了各个学科行业的前进,同时把胸外科的微创扩展到整体的微创,将对患者的创伤大幅度降低,对患者后期的治疗和康复有很大意义,使患者真正的获得了更多的利益。

### 【参考文献】

- [1] 郝宁, 马珏, 张光燕, 崔建修. 非气管插管麻醉在胸腔镜手术中的应用 [J]. 国际麻醉学与复苏杂志, 2016, (3).
- [2] 黄朝荣. 电视胸腔镜手术在胸外科疾病中的应用 [J]. 兰州大学, 2008, (11).
- [3] 卢礼卿, 程远大, 张春芳. 单孔胸腔镜手术无胸管留置在胸外科快速康复中的应用 [J]. 中华胸部外科电子杂志, 2017, (13).