



• 临床护理 •

## 阐述手术室护理中运用的舒适护理临床效果

罗红梅 (广元市第一人民医院手术室 四川广元 628000)

**摘要:**目的 针对手术室护理中运用的舒适护理临床效果的研究。**方法** 选取我院2015年6月~2016年6月收治的100例手术治疗的患者作为临床研究对象,随机平均的将其分成每组50人的对照组与观察组,其中对照组患者采用常规护理措施护理,观察组患者则在常规护理措施的基础上实施舒适护理,然后针对两组患者经护理后的睡眠质量、切口愈合等状况进行比较,最后对患者护理满意度进行调查、分析。**结果** 在术前有效睡眠率与切口愈合率的比较中观察组均优于对照组;在心率增加率、术前并发症发生率、术前血压增高率的比较中观察组均比对照组低;在护理总满意度的比较中,观察组的100%满意率远高于对照组的86%满意率;且 $P < 0.05$ ,所有数据的比较差异均具有统计学研究价值。**结论** 在手术室护理中积极的、科学的运用舒适护理措施对患者进行临床护理,不仅可以提高护理效果,还能够提高护理的舒适程度,因此值得广泛的推广使用。

**关键词:**手术室护理 舒适护理 护理满意度

**中图分类号:**R472.3 **文献标识码:**A **文章编号:**1009-5187(2017)05-270-01

**引言:**为了进一步提高手术室护理的质量与效果,积极的引入舒适护理模式十分据有必要。因为舒适护理是一种强调以人为本的人性化、高效的护理模式,在护理期间能够有效的消除患者的不良情绪、提高护理质量等。所以,本文将针对手术室护理中运用的舒适护理所取得临床效果进行研究。

### 1 临床资料及方法

#### 1.1 资料分析

选取我院2015年6月~2016年6月收治的100例手术治疗的患者作为临床研究对象,随机平均的将其分成每组50人的对照组与观察组;其中对照组男女比例为3:2,年龄在18~75周岁之间,患者实施妇产科手术的12人、外科手术的38人;观察组患者中男女比例为4:1,年龄在20~68岁之间,患者实施妇产科手术的8人,外科手术的42人,参与临床研究的所有患者均已在同意书上签字。所有参与临床研究的患者在性别、身高等一般数据的比较中均不存在明显差异,且 $P > 0.05$ ,数据具有可比性。

#### 1.2 方法分析

对照组患者行常规护理,给予患者正常的入院指导、协助患者办理住院手续等。观察组患者在行常规护理的基础上实施舒适护理,具体方法如下:首先进行术前护理。医护人员应在手术24h之前对患者及家属进行探访,缓解患者紧张与焦虑情绪,并与患者及其家属取得良好沟通,解答其对手术的疑问,减轻患者的心理压力,解除思想负担,保证术前睡眠质量。手术室温保持在22~25℃范围,湿度在50%~60%;保持安静;将患者接到手术室后向患者介绍手术步骤指导患者在手术过程中保持身体放松,配合手术操作。其次实施术中护理。帮助患者保持舒适的体位,尊重患者的尊严;做好患者的身体遮盖工作,减少患者身体裸露的面积。给患者手臂、头部、手腕等位置添加柔软护垫进行支撑、保护,避免长时间保持固定姿势压迫周围血管或神经;若患者采取了平卧位,则要帮助患者舒展双臂,并添加柔软护垫,避免输液时对手臂血管及神经的严重刺激,从而提高舒适程度。最后合理开展术后护理。术后用温盐水擦拭患者皮肤上的消毒液、血迹,帮助其盖好被子,移动及搬动患者时要注意保护切口,靠床平稳,在患者回到病房后,密切观察患者的术后反应,了解其心理状态,鼓励患者尽早下床活动。

#### 1.3 观察要素

针对观察组及对照组患者的术前睡眠质量、并发症发生状况及围术期血压等进行检查、记录,并重点调查、比对患者对护理的满意度数据。

#### 1.4 统计学研究

本文收集的所有数据均使用SPSS20.0数据软件进行统计、处理、分析,用 $\chi^2$ 检验技术资料,若 $P < 0.05$ ,则说明数据差异具有统计学研究价值。

### 2 结果分析

#### 2.1 手术基本情况比较

在术前有效睡眠率、切口愈合率的比较中,观察组与对照组分别

是94%、86%与74%、56%,可见观察组均优于对照组;在心率增加率、术前血压增高率、并发症发生率的比较中,观察组的12%、14%、6%均低于对照组的34%、44%、20%;且 $P < 0.05$ ,相关数据差异具有统计学研究价值,详见表一。

表一: 观察组及对照组患者手术基本状况比较 [n (%) ]

小组名称	n (例)	有效睡眠	心率增加	血压升高	切口愈合	并发症
观察组	50	47 (94)	6 (12)	7 (14)	43 (86)	3 (6)
对照组	50	37 (74)	17 (34)	22 (44)	28 (56)	10 (20)
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

#### 2.2 护理满意度比较

在总满意度的比较中,观察组的100%要远高于对照组的86%,且 $P < 0.05$ ,数据差异具有统计学研究价值,详见表二。

表二: 观察组及对照组患者对护理满意度的比较 [n (%) ]

小组名称	n (例)	不满意	满意	非常满意	总满意度 (%)
观察组	50	0	22 (44)	28 (56)	100
对照组	50	7 (14)	14 (28)	29 (58)	86
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

### 3 讨论

患者在手术之前常伴有紧张、恐惧等负面情绪,容易引发患者血压升高等危险,而通过手术室护理科有效缓解患者的不安,提高手术成功率。在手术室积极的实时舒适护理,可以提高患者对护理的满意度。通过人性化的护理措施以及全程的心灵抚慰,可有效的消除患者对手术的恐惧感,提高患者对抗疾病的信心与毅力。另外手术室护理人员在未来的工作中要积极的学习优秀的护理知识,坚持“以人为本”的护理原则,为患者提供安全、舒适的护理服务环境,通过创新与变革,不断的更新护理理念、提高护理质量。

经本文研究发现,在手术室实施舒适护理后,在睡眠效率、切口愈合率的比较中,观察组要明显优于对照组;在心率增加率、术前血压增高率、并发症发生率的比较中,观察组均比对照组低;在患者对护理总满意度的比较中,观察组的100%也远优于对照组的86%;且 $P < 0.05$ ,所有数据比较差异均具有统计学研究价值。

综上所述,在针对手术室患者开展护理的时候,积极的实施舒适护理将有效的提高护理质量及效果,获得更高的患者满意评价,实现患者的早日康复之目的。因此舒适护理模式值得在手术室护理中广泛的推广应用。

### 参考文献

- [1] 徐冬霞.手术室护理中舒适护理模式运用的分析[J].吉林医学,2014(06)
- [2] 蔡晶,余晴,钱丹.舒适护理在手术室护理中的应用分析[J].吉林医学,2011(15)
- [3] 成婧.舒适护理在外科护理中的应用效果[J].中国继续医学教育,2016(25)