

• 护理研究 •

急危重症患者的标准化手术室全期护理措施

何政国 江畅生*

厦门大学附属第一医院 福建厦门 361000

【摘要】目的 分析急危重症患者的标准化手术室全期护理实施效果。**方法** 以我院手术室 2016 年 1 月-2017 年 12 月期间接诊的 80 例普外科急危重症患者为研究对象,根据护理方式的不同将其分为两组,即对照组(40 例,常规护理),研究组(40 例,标准化手术室全期护理),分析比较两组护理效果。**结果** 护理后,研究组抢救成功率(95.00%)、护理满意度(92.50%)均高于对照组(75.00%)、(72.50%),差异有显著性($P < 0.05$);研究组术前准备时间、抢救时间均短于对照组,差异有显著性($P < 0.05$)。**结论** 对急危重症患者提供标准化手术室全期护理,有助于减短术前准备时间及抢救时间,从而提高抢救成功率、护理满意度,效果显著。

【关键词】 急危重症; 标准化手术室全期护理; 效果**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1009-3179 (2018) 09-176-02

手术室是医疗机构的重要科室之一,是为患者提供手术及抢救的场所,以急危重症患者最为常见,普遍具有起病急、变化快、并发症多、死亡率高,急需手术治疗,因此,对危重患者的手术护理提出了更高的要求,以达到降低护理纠纷、提高手术室护理质量水平等目的^[1-2]。本文以我院手术室接诊的普外科急危重症患者为例,在常规护理基础上向其施行标准化手术室全期护理,具体如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

以普外科急危重症患者为观察对象,共纳入 80 例,抽选自我院手术室 2016 年 1 月-2017 年 12 月间,均符 ASA 分级 ≥ 3 级的急危重症患者,在患者家属知情同意下开展研究。按照护理方式的不同将其分为以下两组,即对照组 40 例,男性 24 例,女性 16 例,年龄 24-68 岁,平均(46.0 $\pm$ 7.3)岁。研究组 40 例,男性 22 例,女性 18 例,年龄 25-65 岁,平均(45.0 $\pm$ 6.7)岁。分析比较两组基线资料(年龄分布、性别结构等),差异不明显($P > 0.05$)。

1.2 方法

向对照组提供常规手术室护理。

而研究组在常规护理基础上开展标准化手术室全期护理,如下:(1)成立普外科手术室护理小组,成员包括 1 例普外科手术医生、若干名护理人员,组织座谈会,要求小组成员积极参与,安排手术医生介绍病例情况,鼓励全体成员积极发言,阐述自己的观点、看法、建议,而后列出标准化急危重症患者的临床诊断、手术方式,并指导小组成员以打分法评估已确认的标准化诊断、手术方式危险度,即轻度危险,记录 1 分;中度危险,记录 3 分;重度危险,记录 5 分,以总分为依据,将临床诊断、手术方式按照高低顺序进行分级,即危、高危、极高危。最后,通过头脑风暴法,提出三级诊断、手术方式实施过程中的的注意事项、具体要求;(2)制定标准化手术室全期护理,根据讨论分析得出的结果,制定具体的手术室全期护理,即手术前期护理、手术中期护理、手术后期护理,①均以患者为中心,以时间为轴线,为患者提供连续性护理服务;②与院前急救、重症监护、病房护理等方面内容紧密连接;③要求护理措施具有一定针对性、全面性、专业化等

特点;(3)实施效果及反馈,不定时抽查标准化手术室全期护理实施效果,同时加强小组有关培训,提高其业务水平的同时针对标准化手术室全期护理内容不足之处予以改进。

1.3 观察指标

观察两组抢救成功率,以及家属护理满意度、抢救时间、术前准备时间等情况。

护理满意度判定标准^[3]:以本院自行设计的护理满意度调查表为工具,评估患者家属护理满意度,总分 100 分,①非常满意:100-80 分;②较满意:79-60 分;③不满意:低于 60 分。护理总满意度=(①+②)例数/总例数*100%。

1.4 统计学分析

以软件 SPSS19.0 为工具,抢救时间、术前准备时间表示为“ $\bar{x}$ ”,以 t 检验;抢救成功率、家属护理满意度表示为“n(%)”,以 χ^2 检验。 $P < 0.05$, 差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 抢救时间、术前准备时间的对比分析

护理后,两组抢救时间、术前准备时间比较差异显著($P < 0.05$),见表 1。

表 1: 两组抢救时间、术前准备时间的对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别 (n=例数)	术前准备时间 (min)	抢救时间 (d)
对照组 (n=40)	23.67 $\pm$ 3.61	50.11 $\pm$ 11.93
研究组 (n=40)	19.01 $\pm$ 1.77	33.00 $\pm$ 8.55
t 值	7.330	7.373
P 值	0.000	0.000

2.2 对比分析两组抢救成功率、家属护理满意度

护理后,两组抢救成功率、家属护理满意度比较差异显著($P < 0.05$),见表 2。

3 讨论

急危重症,通常是指患者所患的疾病为某种紧急、濒危的病症,病情往往较重,且变化速度极快、死亡率与致残率均较高,主要采取手术治疗,以挽救患者生命安全^[4]。随着现代护理学的发展,标准化手术室全期护理应运而生,其是一种系统化护理,具有连续性、全面性、专业化等特点。以往有研究学者对急危重症患者提供手术室全期护理措施,发现患者抢救成功率、患者家属满意度均明显增高,且护理纠纷发生率降低,充分体现出标准化手术室全期护理在急危重症

* 通讯作者: 江畅生

表 2: 对比分析两组抢救成功率、家属护理满意度 [n ($\bar{x} \pm s$)]

组别 (n = 例数)	抢救成功率	护理总满意度			
		非常满意	较满意	不满意	护理总满意度
对照组 (n = 40)	30 (75.00)	12 (30.00)	17 (42.5)	11 (27.5)	29 (72.5)
研究组 (n = 40)	38 (95.00)	15 (37.5)	22 (55.00)	3 (7.5)	37 (92.5)
χ^2 值	6.275	—	—	—	5.541
P 值	0.012	—	—	—	0.019

患者手术室中的显著应用效果, 对其预后恢复起到了重要的促进作用^[5]。

本文结果显示, 研究组术前准备时间、抢救时间均较对照组减短 ($P < 0.05$), 此外, 研究组家属护理满意度、患者抢救成功率分别增高, 且优于对照组 ($P < 0.05$), 与上述研究结果相符, 进一步体现出标准化手术室全期护理的可行性、有效性, 原因如下: 标准化手术室全期护理可以促进普外科手术室护理小组的成立, 使其根据 ASA 麻醉危险度分级标准, 评估患者病情严重程度, 并向患者提供有针对性、连续性护理服务, 从而提高患者抢救成功率; 标准化手术室全期护理可以为患者提供专业化护理服务, 从而减轻患者及其家属心理负担, 稳定情绪, 建立良好护患关系, 避免护患纠纷的发生; 标准化手术室全期护理可以增强护理人员工作责任心、主动服务意识, 以及提高护理人员应急能力、解决问题能力, 一方面使其根据患者病情迅速做好术前准备, 减短抢救时间, 为其手术治疗赢得宝贵时间, 另一方面则可以帮助患者获取标准、规范的护理服务, 降低不良事件发生风险,

提高抢救成功率, 加速患者康复进程。

综上, 对急危重症患者施行标准化手术室全期护理, 效果显著, 缩短术前准备时间、抢救时间, 以及提高抢救成功率、家属护理满意度, 值得推广。

参考文献:

[1] 郭秋杰. 标准化急救护理在急诊危重症患者抢救中的应用方法及效果 [J]. 中国医药指南, 2017(33):282-283.
[2] 贺莉. 手术室全期护理对普外科手术患者护理质量的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2016, 22(24):19-20.
[3] 马所. 标准化急救护理用于急诊危重症患者抢救中的临床效果 [J]. 中外医疗, 2017, 36(9):23-25.
[4] 王琳. 标准化急救护理在急诊危重症患者抢救中的应用探讨 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(29):262-263.
[5] 陈岩. 手术室全期护理在改善老年手术患者术中应激及术后满意度中的效果观察 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(30):224-225.

(上接第 174 页)

难以治愈、且有较高的复发率, 是多发的常见疾病, 使人们的生活治疗受到严重威胁, 导致患者不良情绪、心理的产生, 因此, 我国鼻科医务人员一直以来都十分重视它的研究治疗。现阶段, 我国通常实施鼻内镜微创术治疗慢性鼻窦炎合并鼻息肉患者, 并进行综合护理干预, 使手术的总有效率得到显著提升, 使术后的复发率及并发症得到有效降低。本研究针对综合性护理在慢性鼻窦炎伴鼻息肉围手术期的应用价值展开科学的研究和分析, 研究对象为我院收治的慢性鼻窦炎合并息肉患者, 研究结果显示: 综合护理干预措施对其有良好的治疗效果。

总而言之, 综合性护理干预对慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者而言, 使慢性鼻窦炎合并息肉的治疗效果得到显著的提高,

值得临床应用推广。

参考文献:

[1] 程伟. 慢性鼻-鼻窦炎加强药物疗法与鼻内镜手术联合围手术期综合疗法的效果观察 [J]. 中国眼耳鼻喉科杂志, 2016, 16(5):337-339.
[2] 孙恒亚, 刘涛. 慢性鼻-鼻窦炎鼻息肉患者围手术期口服糖皮质激素时长对鼻内镜手术近期疗效的影响 [J]. 河北医科大学学报, 2017, 38(6):695-698.
[3] 王成硕, 王成硕, 姜鸿飞, et al. 组织嗜酸粒细胞增多对慢性鼻-鼻窦炎伴鼻息肉复发的预测价值研究 [J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2016, 51(4):268-272.
[4] 陈秋桓, 何援春, 李琴. 慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者术后复发相关因素分析 [J]. 海南医学, 2016, 27(12):2022-2023.

(上接第 175 页)

突发性耳聋的发病较急, 病情严重, 严重影响了患者正常的工作和生活。患者没有任何心理准备, 往往短时间内难以接受听力受损的情况, 容易出现焦虑等不良情绪, 不利于后期的治疗与恢复^[2]。综合护理干预从心理、环境、生理等方面实施了全面的护理干预, 本文研究结果显示, 本文研究结果显示, 接受综合护理组患者的焦虑心理改善情况与愈后均明显优于接受常规护理组患者, 差异具有统计学意义。 ($P > 0.05$)。说明科学的护理干预对于患者的愈后有着较好的影响, 能够有效改善患者的听力情况, 消除焦虑情绪, 提高

了护理工作的协同性。

综上所述, 对突发性耳聋患者实施精心的护理, 有利于缓解焦虑、抑郁情绪, 改善患者的愈后, 有着较高的临床应用价值。

参考文献:

[1] 金小云. 探讨护理干预对突发性耳聋患者焦虑心理及愈后的影响 [J]. 当代医学, 2018, 24(26):132-134.
[2] 汪素玲. 护理干预对突发性耳聋患者焦虑心理及预后的影响 [J]. 当代护士 (专科版), 2009(11):53-54.