

# 探讨全程无缝隙护理干预在手术室优质护理中的应用

罗玉丹

乐山市人民医院 614000

**【摘要】目的** 探讨全程无缝隙护理干预在手术室优质护理中的应用效果。**方法** 回顾性分析 2018 年 2 月~2019 年 3 月我院收治的 90 例手术患者的临床资料, 对照组 (n=45) 采用手术室优质护理; 观察组 (n=45) 在此基础上加用全程无缝隙护理干预, 比较两组患者的负性情绪评分。**结果** 观察组患者的 SAS 与 SDS 评分均显著低于对照组, 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在手术室优质护理中开展全程无缝隙护理干预, 能够显著改善患者的紧张、焦虑情绪, 保障手术的顺利进行, 值得推广。

**【关键词】** 手术室; 优质护理; 全程无缝隙护理干预; 应用效果

**【中图分类号】** R472.3 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2019) 03-201-01

手术室优质护理在手术患者中的应用非常广泛, 而且临床效果理想, 但优质护理并不能完全杜绝手术风险。全程无缝隙护理干预是近年来基于优质护理而应用于手术室的一种护理模式, 能够持续推动手术室护理质量的提高<sup>[1]</sup>。本研究在手术室优质护理服务中加用全程无缝隙护理干预, 取得了良好的临床效果, 现将研究情况做出如下报告。

## 1 资料与方法

### 1.1 资料

本次研究对象为 2018 年 2 月~2019 年 3 月我院收治的 90 例手术患者, 所有患者均自愿签署知情同意书。对照组 45 例, 男性 24 例、女性 21 例; 年龄 19~76 岁, 平均年龄 (53.62±4.87) 岁。观察组 45 例, 男性 26 例、女性 19 例; 年龄 21~77 岁, 平均年龄 (54.12±3.98) 岁。两组手术患者的基本资料比较, 差异没有统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

手术室优质护理: 健康指导、心理干预等。

在此基础上, 另予以观察组患者全程无缝隙护理干预: ①术前: 讲解手术方案、术前准备、手术所用时间、需要注意的问题、可能出现的并发症以及防治措施; 用治疗成功的病例增强患者信心。②术中: 手术室的温度调节 22~25℃、湿度 50%~60%; 注意遮盖患者的隐私部位, 做好保暖措施。动态观察患者的各项生命指标; 迅速、准确的传递手术器械。③术后: 唤醒患者, 消毒术口, 保证引流的通畅。讲解饮食和生活中的注意事项, 制订针对性的康复方案。

### 1.3 观察评定标准<sup>[2]</sup>

于护理前、后采用焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS)

评估患者的负性情绪, 评分越高说明焦虑、抑郁越严重。

### 1.4 统计学方法

本研究应用 SPSS19.0 统计学软件进行处理, 计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 组间比较采用 t 检验, 计数资料以率 (%) 表示, 组间比较进行  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

护理前, 两组患者的 SAS 评分分别为 (13.74±2.15) 分、(13.62±2.04) 分; SDS 评分分别为 (15.82±3.04) 分、(15.79±2.85) 分; 差异没有统计学意义 ( $P > 0.05$ )。护理后, 观察组 SAS 评分 (7.14±1.36) 分、SDS 评分 (8.42±1.67) 分; 显著低于对照组 (9.95±1.52) 分、(11.73±1.75) 分; 差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

近年来, 我国的医疗卫生事业取得了长足发展, 应用于手术治疗中的护理模式越来越多, 并且都不乏科学性。优质护理的价值在于解决患者的生理问题, 安抚患者的负性情绪, 但无法很好的规避手术风险。全程无缝隙护理干预从术前、术中和术后 3 个阶段为患者提供细致的护理服务, 不仅满足了患者的身心需求, 而且围术期护理人员的全程陪护保障了患者的手术安全性。

综上所述: 手术室临床护理, 在优质护理的基础上联合全程无缝隙护理干预, 应用效果理想, 值得推广。

### 【参考文献】

- [1] 张琦, 许克秀. 全程无缝隙护理模式在手术室优质护理服务中的应用研究 [J]. 健康大视野, 2019, (4):236.
- [2] 宋杨. 在手术室优质护理服务中应用全程无缝隙护理模式的临床效果 [J]. 保健文汇, 2018, (8):10.

(上接第 200 页)

质量的护理服务<sup>[3]</sup>。

老年人因随着年龄增长, 身体各项机能衰退, 再加上受多种因素影响, 胆囊功能下降, 诱发胆囊炎、胆结石症, 两种疾病相互影响、相互并存, 患者主要表现为发热、腹痛、呕吐、黄疸, 若治疗不及时, 病情恶化为中毒性休克。临床主要采用手术治疗效果, 应用效果显著, 但术后并发症发生率高, 预后效果不佳。

为改善患者预后, 临床提出可在手术治疗同时结合护理干预。本次研究中, 对照组实施常规护理, 观察组则采用的整体护理模式, 结果表明观察组护理实施后并发症发生率少于对照组, 患者的生活质量以及护理满意度高于对照组, 这表明整体护理干预降低患者术后并发症, 提高患者预后效果以及护理满意度。整体护理实施过程中, 给予患者心理护理, 给予患者心理健康疏导, 加强术前、

术后的护理干预, 坚持以患者为中心, 满足患者的生理、心理需求, 优化护理服务质量, 提高患者对疾病认知了解, 术后护理干预, 观察患者的病情变化, 预防并发症发生, 可有效改善患者预后。

综上所述, 老年胆囊炎胆结石症患者结合整体护理干预, 可降低术后并发症发生, 提高患者的生活质量以及护理满意度, 临床应用价值显著。

### 【参考文献】

- [1] 武颺. 老年患者胆结石手术时机选择 160 例临床分析 [J]. 山西医药杂志, 2017, 46(5):574-576.
- [2] 元莱滨. 李克特量表的统计学分析与模糊综合评判 [J]. 山东科学, 2006, 19(2):18-23.
- [3] 贾健. 整体护理在腹腔镜治疗胆结石患者围术期中的应用价值 [J]. 中国药物经济学, 2017, 12(1):113-115.