

# 细节护理在确保手术室护理安全中的应用

费志娟

惠山区第二人民医院 江苏无锡 214100

**【摘要】目的** 手术室护理中施以细节护理, 观察对患者的影响。**方法** 回顾分析我院手术的患者资料, 随机数字法将患者分为两组, 对照组患者施以常规护理, 观察组患者施以细节护理, 观察患者手术风险事件发生率及术后并发症发生率, 调查患者护理满意度。**结果** 观察组患者风险事件发生率、并发症发生率、护理满意度均优于对照组 ( $p < 0.05$ )。**结论** 手术患者接受细节护理, 有利于降低风险事件发生率, 提升患者护理满意度, 保障临床护理质量。

**【关键词】** 细节护理; 手术室; 安全

**【中图分类号】** R472.3

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1005-4596 (2019) 06-102-01

手术室护理是治疗流程中的重要环节, 对保障患者疾病治疗效果具有重要意义。手术室护理工作量大, 护理细节丰富, 容易产生各类隐患, 护理人员工作繁忙, 出现疏漏的情况, 易发生安全事件。对此, 在手术室护理过程中还需结合新时期最新的护理理念为患者展开服务, 保障患者手术流程正常开展, 避免术后并发症对患者治疗效果产生影响。细节护理是新时期护理中重要组成, 在护理过程中注重全局性, 护理前制定护理方案, 将风险防范于未然。对此, 在本次研究过程中, 将我院手术室纳入的患者作为观察对象, 对比常规护理及细节护理的差异。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

回顾分析我院手术室纳入的患者资料, 患者数量共计60例, 患者在2019年2月-2019年8月入院接受治疗, 随机数字法对患者分组, 对照组患者及观察组患者各30例。分析患者一般资料, 其中男性患者35例, 女性患者25例, 患者年龄处于20-78岁, 平均年龄(53±6.20)岁, 患者均同意参加研究, 患者一般资料对比差异无统计学意义。

### 1.2 方法

对照组患者进入手术室后为患者调整空气温度及湿度, 为患者展开病房消毒, 准备手术需求的器械, 为患者摆放正确的体位, 术后转运患者至病房, 观察患者切口情况, 以上护理流程为常规护理<sup>[1]</sup>。观察组患者入院后展开术前护理: 手术室护理人员与患者交流, 观察患者的各项检查指标, 核对手术类型及麻醉方法等信息, 准备好患者需求的手术物品, 评估患者心理动态, 对紧张及焦虑患者展开心理疏导, 告知患者手术类型的成功率, 使患者树立战胜疾病的信心。术中护理: 护理人员检查备品情况, 保障手术室干净整洁, 主动与进入手术室的患者交流, 讨论共同话题, 使患者心理压力缓解。为患者摆放舒适的体位, 避免患者受压位置损伤。麻醉前核对安全记录表, 避免手术存在误差。护理人员在术中配合医师工作, 观察手术进度及患者体征状态, 若发现异常情况及时报告。若患者为大型手术, 护理人员与麻醉师做好配合, 完成麻醉及输液工作。手术后清点使用物品, 避免发生物品遗漏患者体内事件<sup>[2]</sup>。术后护理: 麻醉复苏期较为关键, 此阶段的患者麻醉药与肌松药等作用并未完全消散, 容易发生气道梗阻, 威胁患者生命安全。护理人员在复苏期需守护在患者身旁, 患者清醒后, 询问患者的感受, 与病房护理人员交接, 提出后续的护理方案。以上护理措施为细节护理。

### 1.3 观察指标

①评价患者手术室风险事件发生率。包括设备管理风险、消毒隔离不达标及器械准备不足等。②评价患者术后并发症发生率。包括感染、软组织损伤、深静脉血栓等。③评价患

者护理满意度。分为非常满意、满意、不满意三个标准。

### 1.4 统计学方法

数据均利用spss22.0处理, 计数资料概率利用%表示, 并利用卡方检验, 若 $p < 0.05$ 差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 组间手术室风险事件发生率对比 (见表1)

表1: 组间手术室风险事件发生率对比 (%)

分组	设备管理	消毒隔离	器械准备	麻醉管理
	不到位	不达标	不全面	不合格
观察组 (n=30)	1 (3.3)	0 (0.0)	1 (3.3)	0 (0.0)
对照组 (n=30)	8 (26.7)	5 (16.7)	6 (20.0)	5 (16.7)
$\chi^2$	6.709	5.455	4.043	5.455
P	0.010	0.020	0.044	0.020

### 2.2 组间并发症发生率对比 (见表2)

表2: 组间并发症发生率对比 (%)

分组	感染	软组织损伤	深静脉血栓	发生率
对照组 (n=30)	2 (6.7)	3 (10.0)	4 (13.3)	9 (30.0)
观察组 (n=30)	0 (0.0)	1 (3.3)	1 (3.3)	2 (6.7)
$\chi^2$				5.455
P				0.020

### 2.3 组间护理满意度对比 (见表3)

表3: 组间护理满意度对比 (%)

分组	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组 (n=30)	10 (33.3)	13 (43.3)	7 (23.3)	23 (76.7)
观察组 (n=30)	14 (46.7)	15 (50.0)	1 (3.3)	29 (96.7)
$\chi^2$				5.192
P				0.023

## 3 讨论

手术室纳入的患者多数为危、急、重病患者, 手术室工作强度较大, 涉及内容较为复杂, 护理要求较高, 一旦出现问题容易诱发医患纠纷, 护理难度较大<sup>[3]</sup>。对此, 在护理过程中, 需及时转变护理理念, 应用新时期的护理模式。本次研究中, 为患者施以细节护理, 并与常规护理进行对照, 统计结果显示, 观察组患者护理风险事件发生率及并发症发生率、护理满意度指标均优于对照组, 因此, 细节护理在手术室护理中应用, 有利于保障患者的生命安全。

### 参考文献

- [1] 詹樱珠, 刘嘉玲. 观察手术室细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果 [J]. 心电图杂志 (电子版), 2019, 8(02):161-162.
- [2] 吴春雨. 手术室细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(17):16+27.
- [3] 夏博, 董颖. 观察手术室细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(11):79-80.