

# 浅谈整体护理在手术室临床应用的实践体会

张 雯 张 微 赵东旭

北京大学国际医院 北京昌平 102206

**【摘要】目的** 对患者进行手术室治疗的过程中,整体护理的临床效果进行深入的研究。**方法** 选择我院于2018年6月至2019年8月期间内收治的手术患者来开展研究,患者共计100例。在对患者进行分组的过程中,应用随机分组的方式,将患者平均分为对照组和观察组,每组各50例患者。在对患者进行护理时,给予对照组患者常规护理服务,观察组则在对照组的基础上,开展整体护理,以此来对两组患者的焦虑情况以及护理满意度进行对比。**结果** 在经过一段时间的治疗后,在焦虑情况方面,观察组患者明显较对照组患者更优( $P < 0.05$ ),具有统计学意义;除此之外,观察组患者的护理满意度同样明显较对照组患者更优( $P < 0.05$ ),具有统计学意义。**结论** 在对手术患者进行护理的过程中,开展整体护理可以很好的降低患者的焦虑情绪,同时整体护理还可以有效的改善护患关系,提升患者的护理满意度,具有临床推广价值。

**【关键词】**整体护理;手术室;焦虑情绪;护理满意度**【中图分类号】**R472.3**【文献标识码】**A**【文章编号】**1005-4596(2020)02-111-02

作为一种常见的治疗方式,手术治疗经常被应用在各种患者的治疗上。随着医学技术的不断发展,手术治疗效果提升的同时,也对围手术期的护理提出了更高的要求,对传统护理模式进行调整成为了必然的选择。笔者对患者进行手术室治疗的过程中,整体护理的临床效果进行了深入的研究,具体如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院于2018年6月至2019年8月期间内收治的手术患者来开展研究,患者共计100例。在对患者进行分组的过程中,应用随机分组的方式,将患者平均分为对照组和观察组,每组各50例患者。在观察组中,共有男性患者31例和女性患者19例,患者年龄区间为9-86岁,平均年龄为(40.8±5.4)岁;在对照组中,共有男性患者30例和女性患者20例,患者的年龄区间为9-83岁,平均年龄为(39.4±5.1)岁,所有患者及其家属均对本研究知情且自愿签署研究知情同意书,在此基础上对照组与观察组患者一般资料不具有明显的差异( $P > 0.05$ ),因此本研究对比具有统计学意义。

### 1.2 方法

在对对照组患者进行护理的过程中,给予患者常规护理服务。对观察组患者进行护理的过程中,在对照组的基础上开展整体护理,具体护理措施可以归纳为以下几个方面:①术前护理。为了更好的为手术治疗做好准备,护理人员需要加强对患者的巡视,并对患者的基本情况进行全面的了解,在此基础上与患者及其家属进行主动的沟通和交流,通过为其介绍手术治疗的效果、必要性的方式来强化患者及其家属对手术的了解,以此来避免患者或者患者家属对手术治疗过分的恐惧。需要注意的是,护理人员需要根据手术的需求,针对性的引导患者禁食、禁水,以此来更好的确保手术可以顺利开展。②术中护理。在患者进入手术室时,护理人员可以对手术室进行简单的介绍,以此来最大程度上缓解患者心中的不安感,在手术过程中,护理人员应该全程陪同患者,采取言语或者肢体接触的方式来对患者进行鼓励,避免患者过分紧张或者恐惧引发的应激反应对手术产生影响。③术后护理。在患者手术完成后,护理人员需要将患者及时的送回病房,待患者恢复意识后,向患者及其家属讲解术后的恢复要点,并对注意事项进行强调,通过这样的方式来最大程度上避免发生各种术后并发症。

### 1.3 观察指标

①对对照组患者与观察组患者的焦虑情况进行统计与对比;②对对照组患者与观察组患者的护理进行调查并对比。

#### 1.4 统计学方法

用统计学软件SPSS17.0进行统计分析。计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,组间比较采用t检验,计数资料以例数或率表示,组间比较采用 $\chi^2$ 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者焦虑情况对比

在对患者进行护理的过程中,观察组患者的焦虑情况明显较对照组患者更优( $P < 0.05$ ),具有统计学意义,两组患者焦虑情况对比详见表1。

表1:两组患者焦虑情况对比

组别	n	焦虑症状患者	焦虑发生率
对照组	50	8	16.00
观察组	50	2	4.00
P	-	-	< 0.05

### 2.2 两组患者护理满意度对比

对两组患者的护理满意度进行调查发现,观察组中,护理满意度为非常满意的患者共计30例,护理满意度为满意的患者共计18例,患者的整体护理满意度为96.00%;对照组中,护理满意度为非常满意的患者共计23例,护理满意度为满意的患者共计19例,患者的整体护理满意度为84.00%。护理满意度为观察组患者的护理满意度明显较对照组患者更优( $P < 0.05$ ),具有统计学意义,两组患者护理满意度对比详见表2。

表2:两组患者护理满意度对比

组别	n	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	50	23	19	8	42(84.00)
观察组	50	30	18	2	48(96.00)
P	-	-	-	-	< 0.05

## 3 讨论

在临床治疗过程中,手术虽然可以对很多疾病进行彻底的治疗,但是手术过程中的创口、麻醉等问题会对患者的生理功能造成一定的破坏,同时也会给患者带来较大的心理压力,这些问题都可能会对患者的预后产生影响。为了更好的避免类似问题的发生,为手术患者提供更加全面和科学的护理是非常必要的,基于此,整体护理的服务模式和服务理念得到了越来越广泛的认可和应用。在本次研究的过程中,通过给予观察组患者整体护理,观察组患者无论是在焦虑情况

(下转第115页)

高治疗率, 缓解术后恢复情况, 促进患者康复, 提高患者的生活质量。本研究中, 观察组护理后 HAMD/HAMA、PSQI 评分低于对照组, 且护理后 SSRS 评分高于对照组 ( $P < 0.05$ )。因此, 良好的护理至关重要, 而常规护理仅在患者病情控制上效果较好, 在常规护理的基础上加强综合护理, 可使患者放松心情,

有效控制病情恶化。本文中, 观察组患者的运动能力、肢体痉挛状态、生活能力、精神状态均优于对照组患者 ( $P < 0.05$ )。

综上所述, 将综合护理干预用于急性重症脑卒中患者的临床效果显著, 有效降低患者的情绪焦虑、抑郁的发生率, 提高患者日后康复情况, 值得推广应用。

表 2: 两组患者康复情况比较 (分,  $\bar{x} \pm s$ )

组名	n	运动能力	肢体痉挛状态	生活能力	精神状态
对照组	32	14.35±3.71	15.39±2.39	14.27±1.39	13.24±0.44
观察组	32	18.03±2.46	12.27±1.38	18.06±0.44	17.84±0.26
t	/	13.341	8.452	7.495	10.034
P	/	0.000	0.000	0.000	0.000

参考文献

[1] 张玲. 综合护理干预在老年急性心肌梗死患者 PCI 术后康复中的应用 [J]. 湖南中医药大学学报, 2016, 16(a01):261-261.  
 [2] 孙素娟, 赵景茹, 赵秀娟, 等. 综合康复护理干预对脑卒中患者抑郁及神经功能康复的疗效观察 [J]. 中国康复, 2016, 31(4):294-295.

[3] 许彬, 徐娟兰, 杨阳, 等. 国内家庭护理对脑卒中患者健康状况影响的 meta 分析 [J]. 中国康复医学杂志, 2016, 31(10):1124-1128.

[4] 朱翠平, 吴美华, 徐晓芳, 等. 农村家庭康复护理对脑卒中患者心理状况的影响 [J]. 中华现代护理杂志, 2017, 23(9):1291-1293.

(上接第 110 页)

高于对照组, 观察组患者术后第 3d VAS 评分显著低于对照组; 且观察组患者首次下床及首次排气、排便时间显著短于对照组。可见, 胃肠道肿瘤患者外科手术后下床活动期间实施精细化护理有利于提高患者的活动量, 促进患者胃肠功能的早期恢复。

参考文献

[1] 魏凌鑫, 李汶霞. 胃肠道肿瘤术后患者早期下床活动的量化研究及护理效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(29):118.  
 [2] 李木兰. 胃肠道手术后早期下床活动护理研究 [J]. 按摩

与康复医学, 2019, 10(5):78-79.

[3] 周培敏. 精细化护理对胃肠道肿瘤患者术后早期下床活动的影响 [J]. 武警后勤学院学报 (医学版), 2018, 27(7):585-588.

表 2: 两组患者首次下床及首次排气、排便时间的比较 (h)

组别 (n=39)	首次下床时间	首次排气时间	排便时间
观察组	17.43±3.72	25.24±9.48	31.62±13.22
对照组	21.47±3.35	38.65±12.32	46.85±15.96
t	4.005	13.406	16.075
P	<0.05	<0.05	<0.05

(上接第 111 页)

方面, 还是在护理满意度方面, 均明显较对照组患者更优 ( $P < 0.05$ ), 具有统计学意义。

综上所述, 在为手术患者提供临床护理的过程中, 通过开展整体护理, 可以很好的对患者的焦虑情况进行调整, 避免其对患者的治疗和预后产生影响, 在此基础上, 整体护理的

应用也可以很好的保证患者的护理满意度, 值得大力推广。

参考文献

[1] 徐玲玲, 王刚. 循证护理和整体护理在手术室护理中的应用效果分析 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(04):108-110+114.  
 [2] 王媛. 探讨人性化整体护理在手术室护理中运用的临床效果 [J]. 数理医药学杂志, 2019, 32(03):443-445.

(上接第 112 页)

综上, 在慢病患者中使用心理护理, 可以缓解抑郁, 焦虑评分, 提高满意率, 值得临床使用和推广。

参考文献

[1] 谭桂蓉, 崔妙玲, 杨连招, 成翼娟, 胡秀英, 王芳, 冯宝芝, 张小芳, 吴媛, 姚冬芳. 广西慢病老年人健康照护需求及影响因素分析 [J]. 护理学杂志, 2019, 34(02):69-72.  
 [2] 刘红梅, 陈汉卿, 陈文姬, 谭靓靓. 需求导引式精准优质护理服务项目在慢性病老年患者中应用价值 [J]. 实用临床

护理学电子杂志, 2019, 4(48):21+28.

[3] 陈步凤, 崔景晶, 宋琼, 4 滨州医学院附属医院门诊部, 纪象芹, 苏婷婷. 综合护理干预与社区慢病管理对临终患者生存质量影响的研究 [J]. 滨州医学院学报, 2017, 40(01):59-61.

[4] 曹丽, 颜瑜章, 罗如兰. 医护联合慢病门诊模式在社区慢病管理中的作用 [J]. 中国实用医药, 2017, 12(27):189-190.

[5] 杨荣, 孟静, 常海霞. 心理护理在全科医学科慢病管理工作中的作用分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(71):1+4.

(上接第 113 页)

理的效果 [J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(04):168-170.

[2] 彭娅莉. 集束化护理措施预防 PICC 导管脱管的效果探讨 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2016, 1(06):163-164.

[3] 梁宗桦, 庞思思, 刘菲. 改良固定法预防 PICC 导管相关性皮肤并发症的效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘,

2017, 17(13):237.

[4] 庄志云, 张宝美, 蔡淑云. 降低胃癌患者 PICC 脱管发生率的集束化护理 [J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(24):182-184.

[5] 潘春秋, 韦彩捌. 静脉治疗专科护理小组在预防 PICC 导管脱管中的应用 [J]. 中外女性健康研究, 2019(22):147-148.