



细节护理干预在艾滋病患者手术室护理安全中的作用探讨

赖丽琴 张 燕 丘桂连 (福建省龙岩市第二医院 福建龙岩 364000)

摘要: **目的** 研究细节护理干预在艾滋病患者手术室护理安全中的作用。**方法** 选取2019年1月-2020年5月我院需进行手术的艾滋病患者103例,根据随机数字表达法分为研究组和对照组,研究组52例,采取细节护理干预,对照组51例,采取常规护理,观察比较两组的并发症情况。**结果** 通过数据分析得出,研究组的并发症发生概率显著低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在艾滋病患者的手术护理中,采取细节护理干预,能够减少并发症,患者有较好的护理体验。

关键词: 艾滋病;手术室护理;细节护理;护理效果

中图分类号: R472.3 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2020)05-139-02

艾滋病属于临床上常见的传染性疾病,其主要通过母婴、血液、性等方式进行传播^[1-2],近年来,随着人们的观念越来越开放,艾滋病的感染率逐年上升,其治疗难度较大,需要结合科学的护理方式进行协助治疗。临床上在艾滋病患者手术室护理一般为常规的护理方式,局限性较大,本研究通过对我院进行手术的艾滋病患者采取细节护理干预,探究其护理效果,具体报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2019年1月-2020年5月我院需进行手术的艾滋病患者103例,根据随机数字表达法分为研究组和对照组,研究组52例,年龄为23-51岁,平均年龄为(37±14)岁,男:女=31:21。对照组51例,年龄为21-49岁,平均年龄为(35±14)岁,男:女=32:19。所有患者基本资料差异小($P > 0.05$)。

选取标准: (1) 获得患者及其家属同意,并在同意书上签字。(2) 获得医院伦理委员会许可。

排除标准: (1) 患者的依从性较低。(2) 患有严重的肾脏功能损伤。

1.2 方法

对照组: 采取常规护理。包括术前的疾病知识教育,术中的协助护理等。

研究组: 采取细节护理干预。

心理干预: 患者在手术前会有一定的心理压力,包括对手术的认知不全面以及恐惧等,护理人员可向患者介绍手术流程以及疾病知识,让患者对疾病与手术流程有比较深刻的认知,告知患者良好的情绪对于手术的重要性,鼓励患者积极面对手术,让患者感受到充分的关爱。

消毒护理: 在术前半小时,对手术室进行打扫,保持手术室的干净卫生,并对患者的手术部位进行消毒,各使用的设备需要用75%的酒精进行消毒,并将手术中使用的一次性物品放在专业的垃圾袋中。

术后护理: 在患者的养护期间,要加强对患者的巡视力度,严格记录患者每日的生命指标变化,询问患者有无不适等,若有不良情况,应做好解决措施并告知医师。另外,对患者的病房要进行日常的消毒,每天早上要更换新的垃圾袋,保证病房的干净卫生。

1.3 疗效标准

并发症包括:出血、口腔感染、伤口感染、肺部感染等。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS17.0软件中分析,并发症比较以率(%)表示,采用 χ^2 检验, ($P < 0.05$)为差异显著,有统计学意义。

2 结果

研究组的并发症总发生率(6%),显著低于对照组的并发症总发生率(20%),差异有统计学意义($P < 0.05$)。详见表1:

表1: 研究组与对照组的并发症比较 [n(%)]

分组	例数 (n)	出血	口腔感染	伤口感染	肺部感染	总发生率
研究组	52	0 (0)	2 (0.04)	1 (0.02)	0 (0)	3 (0.06)
对照组	51	3 (0.06)	4 (0.08)	2 (0.04)	1 (0.02)	10 (0.20)
χ^2	-	3.151	0.750	0.364	1.030	4.471
P	-	0.076	0.387	0.546	0.310	0.034

3 讨论

近年来,艾滋病患者数量逐渐增多,在艾滋病病毒的作用下,人体内的T淋巴细胞受到攻击,进而破坏人体的免疫系统,使得人体免疫力大大降低^[3-4]。加上艾滋病的治疗难度较大,患者一般会经受长期的疾病折磨,不仅降低了生活自理能力,也使患者的身心健康受到严重的影响,患者常常会出现抑郁或暴躁的情绪,充满着负面情绪^[5]。在对艾滋病的治疗中,常常采用手术治疗的方式,但由于艾滋病能够通过血液传播的特殊性,医护人员不宜处在长时间的暴露环境中,加上患者在术后容易出现肺部感染、口腔感染等不良症状,容易加重患者的病情,更需要加强艾滋病手术期间的护理,以保护医护人员的健康,降低患者出现并发症的概率,降低手术风险。

在以往的艾滋病手术护理中,一般采取常规的护理方式,虽有一定的护理效果,但是其护理内容缺乏专业性,对患者的术后并发症预防效果不明显,在术中并没有针对性的护理内容,容易使医护人员与患者长时间的处在暴露环境中,该护理有较多的缺点,与以人为本的现代化护理理念不符。本研究提到的细节护理干预,是通过循证医学的方式,对以往的艾滋病手术室护理经验进行分析总结,从而制定出一套科学的护理方案,将手术风险、术后并发症等多项因素充分考虑在内,并做好相应的预防措施。通过心理干预、消毒护理、术后护理等多项护理内容,对患者进行心理安慰,平稳患者的情绪,做好消毒灭菌工作,着重关注患者术中的身体变化

(下转第141页)



本研究得出安全防护组安全事件发生率为3.33%，显著高于对照组的11.67% ($P < 0.05$)；安全防护组对护理的总满意率为98.33%，显著高于对照组的86.67% ($P < 0.05$)。安全防护组护理人员学习患者发生跌倒和坠床等事件的原因和潜在的危险因素，然后制定出针对性的防范措施，提高安全防护意识^[6]。学习相关的法律法规，对于安全事件中涉及到的权利和义务了解更多。对安全事件纳入到考核中，并与绩效挂钩，提高护理人员工作责任感。改良医院的环境，对一系列存在危险因素进行改良，减少患者发生跌倒和坠床的风险^[7]。对于会出现风险因素较高的患者，要制定特殊的护理计划，做到24小时全程陪护，在做各项检查时家属也要给予全程陪同，系好安全带，在病房内各个地方悬挂和粘贴防止跌倒和坠床的警示牌，提醒患者和家属以及医护人员对安全事件的重视^[8]。

综上所述，神经内科实施护理安全防护能显著减少跌倒坠床等安全事件的发生，提高患者对护理的满意程度，值得临床应用和推广。

参考文献

(上接第137页)

理干预，还有助于减少静脉治疗的风险，使得静脉炎、寒战等的风险得到控制。

综上所述，优质护理能够在老年住院静脉治疗的患者中发挥重要作用，除能够降低静脉治疗导致的并发症外，还能够提升患者的护理满意度。因此笔者认为优质护理在老年住院静脉治疗患者中具有较高的应用价值，值得推广。

参考文献

[1] 彭安平, 匡雪春. 老年外科病房优质护理满意度现状及

[1] 马艳香, 刘燕. 安全防护图标在神经内科护理安全管理中的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(86):17015.

[2] 罗春燕. 安全防护图标在神经内科患者安全管理中的应用分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(33):5, 18.

[3] 张威. 神经内科护理跌倒坠床的安全隐患和防护[J]. 中国医药指南, 2019, 17(36):361-362.

[4] 刘蔚蔚. 神经内科临床常见的护理安全隐患与防范措施探讨[J]. 当代医学, 2016, 22(29):122-123.

[5] 倪华荣. 浅谈护理对神经内科安全隐患必要性[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(65):115-116.

[6] 王敏, 符晓艳, 郭明兰等. 神经内科住院患者跌倒的原因分析与护理对策[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(12):126-127.

[7] 李燕. 精细化管理在神经内科护理管理中的应用效果[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(16):111-111, 114.

[8] 郭俊杰. 神经内科病房实施人性化护理管理的措施及效果评价[J]. 中国卫生产业, 2019, 16(11):16-17, 20.

相关因素[J]. 临床与病理杂志, 2018, 38(8):1748-1754.

[2] 周庆梅, 刘玉平, 李静, 等. 优质护理在外周静脉输液治疗中的应用研究[J]. 中国预防医学杂志, 2018, 19(9):717-720.

[3] 陈海红. 优质护理在PICC置管后对机械性静脉炎的预防作用及患者焦虑程度评价[J]. 检验医学与临床, 2017, 14(16):2439-2441.

[4] 张萍, 徐莉, 李雁飞. 风险管理在老年患者外周静脉留置针护理中的应用分析[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(19):221-222.

(上接第138页)

系的建立，有利于医护人员获得患者的信任^[3]。妇科疾病患者入院后护理人员给予患者心理护理，并开展影音视频资料播放以及资料阅读等方式给予患者个性化健康护理，个性化健康护理的实施在一定程度上弥补了常规护理中存在的问题^[4]。本次研究显示实验组患者入院时SCL-90量表以及ESCA量表得分与对照组各项数值经T值验证，各项数据不存在明显差异， $P > 0.05$ 。护理干预后两组患者SCL-90量表以及ESCA量表得分均有一定程度的提升，实验组患者护理干预后SCL-90量表以及ESCA量表得分均优于对照组。

综上所述，对于妇科疾病患者在常规护理中开展个性化

健康教育有较高的临床推广价值。

参考文献

[1] 周胜男. 个性化健康教育在妇科护理中的应用[J]. 饮食保健, 2017, 4(28):345-346.

[2] 崔秀杨. 个性化健康教育在妇科护理中的应用[J]. 养生保健指南, 2017, 5(6):68.

[3] 尹庆卿. 个性化健康教育在妇科护理工作中的应用[J]. 医学食疗与健康, 2018, (5):147-148.

[4] 刘海燕. 个性化健康教育在妇科护理工作中的应用效果探讨[J]. 中国保健营养, 2016, 26(10):242-243.

(上接第139页)

情况，在术后加强对患者的巡视。这样的护理方式全面而细腻，充分考虑到患者的感官体验，让患者感受到温暖体贴，充满着人文关怀，医护人员的临床操作技能娴熟，保证整个手术过程在无菌环境中进行，降低了患者的术后感染风险。

本研究中，研究组的并发症发生概率远远低于对照组，差异有统计学意义。这表明，细节护理干预的细致化护理内容，能够做到对术后并发症的有效预防，提高了手术的治疗效果。

综上所述，对艾滋病患者的手术室护理中，采取细节护理干预的方式，以患者为中心的护理内容，能够有效的预防术后并发症，提高患者的护理舒适体验，具有重要的临床推广价值。

参考文献

[1] 周君, 王晓青, 张世玺等. 细节护理干预在艾滋病患者手术室护理安全中的作用分析[J]. 皮肤病与性病, 2020, 42(02):197-199.

[2] 韩勇碧. 感染艾滋病手术患者的有效手术室护理管理措施初探[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(03):163+165.

[3] 康钊睿. 探讨感染艾滋病手术患者的有效手术室护理管理措施[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(27):161.

[4] 刘韞仪, 廖思兰, 曹滨燕. 医护一体化模式对艾滋病患者手术室护理质量及医护关系的影响研究[J]. 哈尔滨医药, 2019, 39(02):197-198.

[5] 黄海燕, 周笔慧, 吴玉兰. 细节护理措施在艾滋病手术护理安全中的重要性[J]. 临床医学工程, 2019, 26(04):549-550.