

浅谈人性化护理对于胸外科手术患者护理并发症及护理质量的影响

杨 阳

广安市岳池县人民医院 638300

〔摘要〕目的 对于人性化护理应用于胸外科手术患者护理中的实践效果进行分析和探究。方法 选取我院 2019 年全年接诊的进行胸外科手术的共 130 位患者作为研究对象,并将其平均分为两组各 65 人,称为对照组和实验组。对于对照组的患者,使用普通的基础护理方法;而对于实验组的患者,则使用人性化护理模式。在完成相同时间的护理后,对于二者的生活质量和护理满意度进行对比。结果 观察组患者住院时间显著低于实验组患者,且前者护理满意度高于后者。结论 人性化护理在胸外科手术患者的护理中有着较为显著的成效,无论是康复时间、术后生活质量和对护理的满意度都得到了有效的提升。

〔关键词〕人性化护理;患者满意度;生活质量;胸外科患者

〔中图分类号〕R473.6 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2020)10-193-02

1 研究对象和研究方法

1.1 胸外科手术概况

胸外科手术具有操作较为复杂,风险较高等特点。而与此同时,接受胸外科手术的由于胸外手术的特殊治疗手段往往也要承担较大的心理压力。因此,笔者认为应该在对于胸外科手术患者的护理过程中使用人性化护理。这种护理方法和传统的护理方法存在着较大不同,将患者作为护理过程的绝对主体,在一定程度上具有个性化、创新的特点。下文,笔者将结合实验,对于人性化护理对胸外科手术患者的实际应用效果。

1.2 研究对象资料

本研究选取我院在 2019 年期间接诊的进行胸外科手术的共 130 名患者作为研究对象,并将其平均分为观察组和对照组各 65 人。在经过检验和对比后,这两组患者的年龄、性别等均不存在巨大差异,不会产生额外的变量,从而对实验产生负面影响。另外,对于治疗和护理不配合的患者,精神状态不稳定的患者和自理程度不足不发完成问卷的填写的患者不作为本次实验的对象。

1.3 护理方法

对于对照组的 65 位患者,医护人员使用基础的常规护理手段进行护理。而其余的患者,则使用人性化护理干预措施。具体而言,护理手段可以分为以下几部分。

首先,要保证患者和家属对于治疗的配合。具体而言,要保持患者对于检查和治疗过程足够的配合,也要由护理人员对于患者的各项不同生命体征进行严密检测和及时记录。也要注意在治疗的过程中充分保护患者的隐私,并对手术过程和后续用药进行尽可能简要精确的说明,从而让患者尽可能的放松,从家属到患者全面的配合治疗。

其次,无论是手术的过程,还是手术结束之后。具体而言,在胸外科手术进行过程中,要尽量减少人员出入、控制室内温度,从而减少手术过程中出现感染的概率。也要在手术结束后的第一时间保证患者受创处的结晶和无菌,并及时处理可能出现的感染。在术后的换药消毒等工作中,护理人员要保持温和的态度和充足的耐心,事无巨细的和患者家属交代术后康复的相关注意事项,并及时解决他们提出的问题。

最后,护理人员更要对患者术后的康复过程给予足够的重视。具体而言,可以在患者术后卧床的过程当中将床位抬高,帮助患者更顺畅的进行呼吸和交流;护理人员应该引导患者保持早睡早起的良好作息和营养均衡的饮食习惯,并积极的对患者术后的康复境况进行监督和记录。在护理的过程当中,有效的沟通和交流是不可或缺的一部分,护理人员通过和患者的有技巧的交流,

在日常的对话之中流露出对患者的鼓励,能够在一定程度上为患者起到一种类似心理疏导的作用,从而调整其心理状态,加快康复速度;对于患者的家属,护理人员通过良好的沟通,能够让患者家属在护理过程给予更多信任和配合,甚至主动参与其中,让患者得到更好的康复条件。

1.4 观察指标和数据处理

使用得到了较为广泛应用的 SPSS20.0 统计学计算机软件对数据进行处理,其结果存在统计学意义。

2 实验结果

首先,在完成相同时间的护理之后,对两组患者出现感染的概率进行比较,观察组的康复情况明显优于对照组。

表 1: 两组患者感染发生率比较

组别	数量	感染发生率
对照组	65	43.6%
观察组	65	17.2%
P		<0.05

使用院方自治的护理满意度调查表,分别对两组患者的满意度进行调查,实验组的满意度要明显高于对照组。

表 2: 两组患者满意度比较

组别	数量	满意	一般	不满意	满意度 (%)
观察组	65	60	3	2	96.92%
对照组	65	47	5	13	80.00%
P					<0.05

3 对结果的讨论

胸外手术,在众多的外科手术当中具有较高的地位,能够很好的应用于治疗肺癌、食管癌等严重疾病的临床手段中。但与与此同时,由于胸外手术具有操作难度较高,需要接触人体最重要器官等原因,很容易在手术过程中和术后产生感染等并发症,绝大多数患者也会在这一过程中背负较大的心理压力,在多个层面上造成了胸外手术康复效果不佳的现状。而如何提升胸外科康复效果,在很长一段时间内都将得到学术界的热烈讨论。

而笔者认为,通过人性化护理的落实,能够提高患者的满意度,并降低胸外手术出现并发症的概率。通过在胸外科手术的术者身上实施人性化护理,不但能够切实做到根据每一位患者不同的特点来定制在最大程度上具有人性化特点的护理手段,并且能够通过积极的沟通和温和友善的态度等多种方式来全面的让患者对护士进行配合,从而让患者拥有最好的康复条件;而且能让护理人员在沟通的过程中,充分获取患者和家属的信任,从而建立

(下转第 195 页)

重要大血管进行通道改变和阻断开放、出血输血、药物使用等操作,对心肺功能的影响极大。专家表示,肝移植手术不仅对医生的专业要求极高,对手术护理配合技术的要求同样较高,磨练的不仅是护理人员高精尖的手术护理技术,更是责任心、耐心、细心、爱心的多重考验。快速康复外科理念的贯彻,能通过优化围手术期的诸多护理措施,实现患者对创伤应激反应的缓解、手术及住院时间的缩短、护理满意度的提升,帮助患者快速康复。研究表明,在肝移植手术护理中引进快速康复理念,结合患者实际病情合理调整术前准备、术中护理及术后干预等护理措施,在促进患者机体康复方面的价值显著^[4]。本文结果显示,观察组在手术及 ICU 住院方面的耗时短于对照组,术中出血量少于对照

组,护理满意度高于对照组,差异 $P < 0.05$ 。由此证明,在肝移植手术护理中引入快速康复外科理念,应用价值大有可观,值得推行。

[参考文献]

[1] 聂月霞,徐娇.快速康复外科理念在肝移植手术护理中的应用分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(33):56.
 [2] 李妍.快速康复外科理念在肝移植手术护理中的应用效果[J].现代医学与健康研究(电子版),2019,3(4):109-111.
 [3] 胡佳艺.快速康复外科理念在肝移植手术护理中的应用分析[J].内蒙古医学杂志,2018,50(12):1514-1516.
 [4] 何婷婷,杨英.快速康复外科理念在肝移植手术护理中的应用[J].全科护理,2016,14(11):1144-1145.

(上接第 188 页)

后,试验组患者同项数据较之常规组,数据差异有显著意义 ($P < 0.05$)。

综上,帕金森患者护理管理实施持续质量改进措施,患者生理状态有所改善、生活质量得以提升,护理服务满意度更高,临床应用价值显著。

[参考文献]

[1] 张燕.个案管理的延伸护理服务对帕金森病患者院外遵医行为及生活质量评分的影响[J].中国医学工程,2019,

027(008):89-91.

[2] 刘春利,柳青青.优质护理服务对帕金森病患者生活质量的影响研究[J].饮食保健,2019,006(017):4-5.
 [3] 葛小丽,胡梦丽.人文护理对帕金森病患者生活质量及护理满意度的影响[J].海南医学,2019,030(003):402-406.
 [4] 张曼.持续护理对帕金森病患者护理满意度及生活质量的作用分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,006(034):105-106.
 [5] 刘凤春,孟茜,历静,等.持续质量改进在帕金森病患者护理管理中的应用[J].中华现代护理杂志,2019,25(28):3597-3600.

(上接第 189 页)

20(6):1029-1031.

[2] 赵青.集束化护理对冠心病介入治疗患者术后心脏不良事件的影响[J].医学食疗与健康,2020,18(17):110-111.

[3] 陈云.心脏介入治疗术后护理分析及并发症预防策略[J].

医药前沿,2017,7(8):283-284.

[4] 张雪梅,金婷.集束化护理对冠心病介入治疗患者术后心脏不良事件的影响分析[J].中国医药指南,2020,18(18):205-206.
 [5] 张易.介入治疗先天性心脏病术后并发症的效果观察与护理体会[J].首都食品与医药,2019,26(1):124.

(上接第 190 页)

理干预,有助于改善其炎症指标,产生的并发症较少,预后效果好,应用价值较大。

[参考文献]

[1] 陈丽,陈海霞.探讨糖尿病性慢性肾功能衰竭的血液透析护理观察[J].健康大视野,2019,000(014):166-167.

[2] 赵丹.糖尿病性慢性肾功能衰竭的血液透析护理干预方法

探究[J].糖尿病新世界,2020,023(005):172-173.

[3] 邵媛媛,卢锋,王凤娟.糖尿病慢性肾功能衰竭的血液透析护理干预的临床疗效分析[J].世界最新医学信息文摘,2018,v.18(46):219-220.
 [4] 黄萍珊,张晶晶,陈英,等.观察护理干预对糖尿病肾衰患者血液透析中低血糖的预防效果[J].糖尿病新世界,2018,021(006):115-116.

(上接第 191 页)

胸腔镜肺大泡切除术围手术期的应用[J].河南医学研究,2020,29(07):1343-1344.

[2] 李黎.围手术期护理干预在胸腔镜下小切口肺大泡切除术应用中的效果观察[J].中国医药指南,2019,17(36):288.

[3] 杨敏.胸腔镜下肺大泡切除术的围手术期护理效果分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(70):260+284.

[4] 张洁.胸腔镜切除肺大泡的围手术期护理[J].首都食品与医药,2019,26(12):161.

(上接第 192 页)

效果观察[J].首都食品与医药,2020,27(8):166.

[2] 吴燕玲.心理护理在糖尿病肾病护理工作中的应用效果研究[J].糖尿病新世界,2019,22(2):136-137.

[3] 杨芬.探究心理护理在糖尿病肾病护理工作中的应用效果[J].心理月刊,2018,31(8):36+24.

[4] 郭晓芸.糖尿病肾病护理工作中心理护理的实施[J].糖尿病新世界,2018,21(1):144-145.

[5] 王巧君.心理护理在糖尿病肾病护理工作中的应用效果研究[J].中国医药指南,2017,15(33):277-278.

[6] 杨亚萍.心理护理在糖尿病肾病护理工作中的应用效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(14):47-48.

(上接第 193 页)

起一个良好的护患关系,让患者更加有安全感和信心,从而在一定程度上加速术后康复。

结论:实施人性化护理不但能够减少胸外科手术患者出现并发症的情况,更能在一定程度上提升护理的质量和患者对于护理的满意度。这种护理方式效率较高,而且符合以人为本的现代护理精神,值得在临床上进行进一步的推广。

[参考文献]

[1] 叶亚琴.人性化护理对胸外科手术患者护理并发症及护理质量的影响[J].医学美学美容,2020,29(18):148.
 [2] 翟娜.实施人性化护理在胸外科手术患者中的应用研究[J].饮食保健,2019,6(6):210-211.
 [3] 冯姝兵,郑利利.人性化护理在胸外科手术患者护理中的应用效果[J].河南医学研究,2019,28(6):1124-1125