

细致化舒适护理干预对手术室护理质量的影响分析

石毓萍

福建省南安市医院 362300

【摘要】目的 探讨细致化舒适护理干预对手术室护理质量的影响。**方法** 选取在本院进行手术治疗的患者 81 例，将患者随机分成两组，其中对照组（n=40）、观察组（n=41）。其中对照组行常规护理，观察组是行细致化舒适护理。对比两组手术护理满意度、术后并发症。**结果** 观察组手术护理满意度高于对照组，术后并发症发生率低于对照组（ $p < 0.05$ ）。**结论** 细致化舒适护理干预可提升手术室护理质量，使患者护理满意度提升，并发症风险降低。

【关键词】 细致化舒适护理；手术室护理；满意度；并发症

【中图分类号】 R472.3

【文献标识码】 A

【文章编号】 1671-4083 (2023) 03-117-02

手术室护理对手术的顺利开展，术后并发症的发生均有较大的影响，故手术室护理一直是临床护理的重点^[1]。近年来随着物质生活水平的提升，患者对护理质量有了更高的要求。而传统护理模式下的手术室护理未发生明显的变化，导致难以与患者日益增长的需求相匹配^[2]。细致化舒适护理是一种护理理念，其核心是为患者提供细致入微、人性舒适的护理支持^[3]。本次将细致化舒适护理应用于手术室中，旨在提升术中护理质量。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 81 例拟行手术治疗的患者为研究对象，时间 2021.02 ~ 2022 ~ 02。将患者随机分成两组，对照组（n=40）：男性 22 例，女性 18 例；年龄 21 ~ 56 岁，平均（39.50±12.89）岁；手术类型：腹部手术 21 例，骨折手术 11 例，胸腔手术 8 例。观察组（n=41）：男性 23 例，女性 18 例；年龄 21 ~ 55 岁，平均（39.69±12.92）岁；手术类型：腹部手术 20 例，骨折手术 10 例，胸腔手术 11 例。一般资料组间对比，有可比性（ $p > 0.05$ ）。

纳入标准：（1）符合相关手术治疗的适应证；（2）自愿参与研究。

排除标准：（1）合凝血功能障碍；（2）存在手术禁忌。

1.2 方法

对照组：开展常规护理模式，在患者入室后指导患者体位摆放，协助麻醉师完成麻醉。在麻醉后消毒铺巾，手术过程中传递器械，并密切监测患者的心率、体外、呼吸频率等指标。如手术时间长，则在不影响医师操作的情况下，每 30min 协助患者进行体位调整，并在臀部、足后跟等位置垫上薄垫，预防压力性损伤。手术结束后等待患者苏醒，告知手术基本情况，并在患者完全苏醒后将其送回病房，向病房护理人员交待术后护理要点。

观察组：在对照组基础上开展细致化舒适护理，其实施如下：（1）术前访视，在手术前 1d 对患者实施访视，确认患者做好生理、心理的手术准备，如患者手术准备尚不足，则针对性的予以护理支持，帮助其做好手术的贮备。此外，向患者介绍手术的基本流程，使患者对手术流程有基本的认识，可通过动画视频的形式便于患者理解。而在访视的最后，为患者加油打气，鼓励患者积极面对手术。（2）术中细致护理，在患者入室后对患者进行手术评估，确认患者术中低体温、出血等的风险，如高风险患者则在术中加强护理预防。如患者为低体温高风险患者，则加强体温护理，采用铺恒温毯、液体预热、调整手术室温度等措施，使患者在术中的体温流失减少。（3）术中舒适护理，在患者入室前确保手术温度、

湿度，确保环境的整洁干净，保障环境的舒适性；在入室后指导患者调整为舒适体位，保障患者体位的舒适性。并与患者亲切沟通，缓解其在手术前的紧张情绪，确保其心理舒适。手术结束后，监测患者的苏醒，在苏醒后予以亲切的问候，使患者在术后保持乐观、积极的心理状态。

1.3 观察指标

（1）调查患者护理满意度，以自制问卷调查，分为满意、部分满意、不满意。护理满意度=（满意+部分满意）/总例数。（2）记录患者手术并发症发生情况，包括低体温、感染、出血。

1.4 统计学方法

导入数据至 spss22.0 对资料进行分析处理，计数资料采用（%）表示，采用卡方检验， $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度对比

观察组护理满意度高于对照组，（ $p < 0.05$ ），见表 1。

表 1：护理满意度对比 [n(%)]

组别	例数	满意	部分满意	不满意	护理满意度
观察组	41	26 (63.41)	14 (34.15)	1 (2.44)	40 (97.56)
对照组	40	21 (52.50)	12 (30.00)	7 (17.07)	33 (82.50)
χ^2					5.160
p					0.023

2.2 并发症对比

观察组并发症发生率低于对照组，（ $p < 0.05$ ），见表 2。

表 2：并发症对比 [n(%)]

组别	例数	低体温	感染	出血	总发生率
观察组	41	0 (0.00)	1 (2.44)	0 (0.00)	1 (2.44)
对照组	40	25.00	2 (5.00)	2 (2/40)	6 (15.00)
χ^2					4.046
p					0.044

3 讨论

细致化舒适护理对手术室护理质量的提升效果明显，首先促进患者护理满意度的提升，而这在两组护理满意度对比中得以证实。分析原因，可能是细致化舒适护理满足了患者生理上、心理生更高层次的护理需求，如舒适护理照顾到患者的心理感受，能使患者以更为积极的心态面对手术。其次，还使患者并发症发生率降低。两组并发症对比中，观察组发生率显著低于对照组。究其原因，可能是细致化舒适护理对护理风险的把控更为准备，能针对性予以患者保温护理等措施，故达到降低并发症风险的目的。

本研究证实通过细致化舒适护理可提升手术室护理质量，对患者手术治疗产生积极作用，值得推广。

（下转第 122 页）

不理解造成医患矛盾。从而使用中心静脉导管代替尿管应用在前列腺增生伴尿潴留患者中,具有操作简单,并发症少,患者舒适度高等多种优点,有效提升患者的幸福感和医务人员的价值感,值得临床推广。

参考文献

- [1] Groves HK, Chang D, Palazzi K, et al. The incidence of acute urinary retention secondary to BPH is increasing among Californian men[J]. Prostate cancer and prostatic diseases, 2013, 16(3): 260-265.
- [2] Seyedalang SH, Sajadi SA, Farsi Z, et al. The effect of warm compresses on urinary retention in male patients after cardiac catheterization hospitalized in military hospitals[J]. Cells Tissues Organs, 2015, 166(166): 304-318.
- [3] 王代旭, 郑波, 金保山, 等. 急性尿潴留致心跳骤停一例[J]. 中国循环杂志, 2012, 27(5): 341-341.
- [4] 陶俊. 永久性膀胱造瘘术后的健康教育[J]. 基层医学论坛, 2011, 15(36): 1163-1164.
- [5] 李江涛, 杨士平, 张东红, 等. 困难导尿原因及解决

方法的临床体会[J]. 临床研究, 2020, 01(1002): 75.

- [6] 牛宁, 谢红梅. 利多卡因和无菌液状石蜡在老年男性病人导尿管中的应用[J]. 全科护理, 2010, 8(6C): 1443.
- [7] 费红艳. 改良高举平台法在 ICU 患者留置尿管管理中的应用[J]. 临床医学, 2018, 15(10): 121.
- [8] SHEN ZINAN, YANG Lijuan, ZHANG Yuxiang, et al. Study on correlation between urinary tract infection and interval of urine collection bag change in patients with indwelling urinary catheter[J]. Hebei Medicine, 2002, 8(6): 513-515.
- [9] 党华仲, 杨艳华, 阎玉纪. 长期留置导尿不引起膀胱挛缩的探讨[J]. 实用护理杂志, 2003, 19(1): 59-60.
- [10] 李春光, 王松岩, 陈岐辉. 老年前列腺增生尿潴留患者行中心静脉导管膀胱穿刺治疗的体会[J]. 中国老年学杂志, 2013, 33(16): 4012-4013.
- [11] 赵于源, 申静. 拔除留置导尿管的方法对拔尿管后排尿疼痛及尿潴留的影响观察[J]. 护士进修杂志, 2016, 31(4): 317-372.

(上接第 117 页)

参考文献

- [1] 杨婉, 马卫敏, 郑凯曦. 基于人文关怀的舒适护理干预对中老年结直肠癌负性情绪依从性及生活质量的影响[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(8): 1414-1416.
- [2] 赵慧霞. 手术室护理结合疼痛干预对创伤骨折患者

术后恢复及睡眠的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30(7): 771-774.

- [3] 马慧, 张海萍, 吕晓蕊. 个性化护理干预对肝胆外科围手术期护理中生活质量及并发症的影响[J]. 山西医药杂志, 2020, 49(1): 104-106.

(上接第 118 页)

短患者的康复速度。此次研究结果显示, 麻醉 1h 后、手术结束时、手术后 1d 观察组鼻咽温度高于对照组, 观察组护理满意度更大。

综上所述, 在麻醉管理中实施快速康复外科策略, 可有效稳定患者的鼻咽体温, 提高患者的满意度, 值得临床推广。

参考文献

- [1] DAVID W HEALY, BENJAMIN H CLOYD, TRACEY STRAKER, et al. Expert Consensus Statement on the Perioperative Management of Adult Patients Undergoing Head and Neck Surgery

and Free Tissue Reconstruction From the Society for Head and Neck Anesthesia[J]. Anesthesia and Analgesia: Journal of the International Anesthesia Research Society, 2021, 133(1): 274-283.

- [2] 薛红菊. 麻醉管理中应用快速康复外科策略对患者免疫功能的影响[J]. 反射疗法与康复医学, 2020, 29(9): 102-103.
- [3] 郑瑞峰, 王亚萍. 麻醉管理中应用快速康复外科策略对患者免疫功能的影响[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(7): 189.
- [4] 柏满云, 李玉芳, 张晓青, 等. 麻醉管理中应用快速康复外科策略的效果观察[J]. 中国卫生产业, 2022, 19(9): 64-67.

(上接第 119 页)

对于有关护理工作开展, 需要做好护理人员执行力的培养, 提升工作落实最终效果。具体处理应对上, 要设置多样化的护理方案, 由此匹配实际个体化的情况所需, 避免单一方案导致的工作执行困难。要认识到患者情况多样, 对应的护理方案也需要做好分类多样化管理。

总而言之, 小儿哮喘雾化吸入治疗中采用综合护理干预, 有助于提升患者治疗依从性, 加快疾病恢复速度。

参考文献

- [1] 王梦圆. 精细化护理模式对小儿哮喘急性发作期雾化吸入治疗效果的影响[J]. 中国保健营养, 2021, 31(11): 29.
- [2] 于颖. 全程护理在小儿哮喘雾化吸入治疗中的临床应用及对肺功能的影响[J]. 现代养生(下半月版), 2021, 21(10): 103-104.
- [3] 蒋慧玲. 优质护理对雾化吸入治疗小儿哮喘效果及依从性的影响[J]. 婚育与健康, 2021(14): 52-53.
- [4] 薛佳艳. 循证护理对小儿哮喘雾化吸入治疗效果及护理满意度的影响研究[J]. 母婴世界, 2021(15): 169.

(上接第 120 页)

病和治疗的认知, 提高患者的配合度^[3]。本研究观察组的生活质量高于对照组, 满意度高于对照组, ($p < 0.05$)。

综上所述, 通过临床实施健康教育来改善老年骨质疏松性髌部骨折患者的症状, 有效提高患者的生活质量与对护理的满意度, 值得推广。

参考文献

- [1] 秦琴, 龙微. 健康教育在老年骨质疏松性髌部骨折护理中的应用价值[J]. 现代养生(上半月版), 2023, 23(1): 57-59.
- [2] 赵翠萍, 隋丽娟, 滕达, 等. 健康教育在老年骨质疏松性髌部骨折护理中的效果及护理策略[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(2): 270-272.
- [3] 张锐. 健康教育在老年骨质疏松性髌部骨折护理中的应用[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(27): 3965-3966.