

优质护理管理模式在外科护理中的应用探讨

方芳 张娜

联勤保障部队第960医院 山东 济南 250031

摘要: 随着医疗水平的不断提高和患者对医疗服务需求的日益增长,优质护理管理模式在外科护理中发挥着越来越重要的作用。外科手术作为一种常见的治疗手段,其围手术期的护理质量直接关系到患者的康复进程和预后。优质护理管理模式在外科护理中的应用,从术前的全面评估与准备,到术中的紧密配合与生命体征监测,再到术后的精心护理与康复指导,以及贯穿始终的风险管理,形成了一个完整、系统的护理体系。该模式注重从患者的整体需求出发,以精细化、个性化的护理服务为核心,全面提升外科护理的质量和水平,为患者的健康保驾护航。

关键词: 优质护理管理模式;外科护理;应用

引言:优质护理管理模式在外科护理中的应用价值显著,不仅提升了护理服务的质量,还显著增强了患者的满意度和医疗机构的声誉。外科护理是医护工作中至关重要的组成部分,具有病情危急、抢救急救、手术检查、治疗繁重等特点,因此护理工作负荷重,对护理人员的专业技能和心理素质要求极高。在此背景下,优质护理管理模式的引入显得尤为重要。

1 优质护理管理模式在外科护理中的应用价值

1.1 提高护理质量

利用规范化的流程管理、有效的沟通协作、个性化的护理方案和持续的质量评估等要素,该模式最大程度上确保了外科护理工作的专业性和安全性。此举使得护理人员能够严格按照操作规范进行工作,极大地减少了护理差错和医疗事故的发生^[1]。更重要的是,通过加强护理人员的培训和继续教育,一定程度上提升了他们的专业技能和素养,继而使得护理团队的整体素质和能力得到了显著提高。

1.2 提升患者的满意度

对于外科护理而言,患者常常面临疼痛、焦虑和恐惧等许多负面情绪。优质护理管理模式尤其注重患者关怀和个性化护理,这样一来,护理人员能够及时了解患者的需求和体验,提供针对性的护理服务。在此基础上,通过加强与患者的沟通和交流,护理人员能够建立良好的护患关系,不段增强患者的信任感和安全感。除此之外,提供整洁、安静的病房环境和优质的睡眠、饮食干预等护理服务,进一步提升了患者的舒适度和满意度。

1.3 增强医疗机构的声誉和吸引力

随着医疗市场竞争的日益激烈,医疗机构的声誉和吸引力成为其发展的重要因素。优质护理管理模式的应用使得医疗机构能够提供更高水平的护理服务,满足

患者的多元化需求。其结果不仅能够吸引更多的患者前来就医,还能够提高患者的忠诚度和口碑传播效应。并且,加强团队协作和信息共享,提高了医疗机构的运营效率和管理水平的同时,进一步增强了其竞争力和吸引力。

1.4 其他方面的积极影响

如,完善护理制度和加强护理人员的管理职能与执行意识,有效降低了护患矛盾的发生。护理人员能够严格按照操作流程进行工作,减少了因操作不当而引发的纠纷和投诉。而加强护理人员的法制观念教育,能够提高他们的法律意识和自我保护能力,从而使得护理工作更加规范和安全。

2 优质护理管理模式在外科护理中的应用

2.1 术前护理

手术前,优质护理管理模式要求护理人员对患者进行全面且深入的评估和准备工作,这是确保手术成功及患者术后良好恢复的关键环节。

首先,对患者病情的详细了解是基础。护理人员需仔细查阅患者的病历资料,包括既往病史、过敏史、目前所患疾病的诊断依据、各项检查检验结果等,从而精准把握患者的身体状况,为手术方案的制定提供全面的信息支持,并预测可能出现的手术风险^[2]。如,对于患有心血管疾病的患者,在手术前需特别关注其心脏功能,必要时协同心内科医生进行会诊,致力于调整患者的心血管状态,以尽量降低手术中心血管意外的发生风险。

其次,生命体征的监测同样不容忽视。护理人员要定时测量患者的体温、血压、心率、呼吸等生命体征,并做好记录。持续、动态的监测,能够及时发现患者生命体征的异常变化,如血压的波动可能提示患者存在紧张情绪或潜在的心血管问题,进而采取相应的措施进行干预。而对于体温异常的患者,需排查是否存在感染等

情况,确保患者在最佳的身体状态下接受手术。

此外,心理状态的评估也是术前护理的重要组成部分。手术对于大多数患者来说是一种重大的应激事件,往往会引发焦虑、恐惧、紧张等不良情绪,而这些负面情绪可能会对患者的手术耐受性和术后恢复产生不利影响。护理人员应运用专业的心理评估工具和沟通技巧,积极与患者进行深入的交流,了解其内心的担忧和顾虑。比如,有些患者可能担心手术的疼痛,有些则对手术的安全性存在疑虑。针对这些问题,护理人员要耐心地解答患者的疑问,向他们介绍手术的过程、安全性以及术后的注意事项,同时分享一些成功的手术案例,增强患者的信心,缓解其焦虑情绪,使其能够以积极的心态迎接手术。

最后,护理人员还肩负着准备手术所需物品和器械的重任。这就需要护理人员具备高度的责任心和专业素养,严格按照手术清单逐一核对,确保各类手术器械、敷料、药品等齐全且性能良好。从手术刀、缝合针等常规器械到各类一次性耗材,从常规药品到急救药品,每一个细节都不能遗漏。准备过程中,护理人员还要对器械进行严格的消毒灭菌处理,确保手术的无菌环境,避免术后感染的发生。只有做好充分的术前准备,才能为手术的顺利进行提供有力的保障。

2.2 术中护理

在手术过程中,优质护理管理模式要求护理人员紧密配合医生,全方位保障手术的顺利推进,每一个环节都关乎着手术的成败和患者的安危。

护理人员必须严格遵守手术室的无菌操作规范,这是防止手术部位感染的关键防线。从进入手术室的那一刻起,护理人员就要身着无菌手术衣,佩戴无菌手套,严格按照无菌技术的要求进行操作^[1]。在传递手术器械时,要确保器械的无菌状态,避免器械的污染。并且,要密切关注手术区域的无菌情况,及时提醒医生和其他参与手术的人员注意无菌操作,如发现违反无菌原则的行为,要立即制止并采取补救措施,确保手术部位始终处于无菌环境中。

密切监测患者的生命体征是术中护理的核心任务之一。手术过程中,患者的身体处于应激状态,生命体征可能会发生波动。护理人员要利用各种监测设备,如心电监护仪、血压计、血氧饱和度监测仪等,实时、连续地观察患者的生命体征变化。一旦发现心率过快、血压骤降、血氧饱和度下降等异常情况,要迅速做出判断,并及时告知医生,同时配合医生采取相应的急救措施,如调整输液速度、给予吸氧、使用血管活性药物等,确

保患者的生命安全。

在手术过程中,保持与医生的良好沟通必不可少。护理人员要熟悉手术的步骤和流程,能够准确地理解医生的手术意图,及时、准确地传递手术器械,确保手术操作的流畅性。像是在医生进行缝合时,护理人员能够迅速递上合适的缝合针和缝线;在需要止血时,能及时准备好止血器械和材料。而且,护理人员还要关注手术的进展情况,对于手术中出现的意外情况,如出血较多、解剖结构异常等,要冷静应对,积极协助医生解决问题,为手术的顺利完成提供有力的支持。

2.3 术后护理

手术后,患者的身体处于较为虚弱的状态,需要护理人员进行精心、细致的观察和护理,这对于患者的康复起着关键作用。

第一,对患者生命体征的监测依然是术后护理的重要内容。术后初期,患者的生命体征可能尚未完全稳定,护理人员要密切观察患者的体温、血压、心率、呼吸等指标的变化,及时发现并处理可能出现的并发症,如术后出血导致的血压下降、肺部感染引起的呼吸异常等。根据患者的具体情况,调整监测的频率,对于病情较重的患者,可能需要每15到30分钟测量一次生命体征,以便及时掌握患者的身体状况。

第二,注意伤口的护理。护理人员要定期查看患者的手术伤口,观察伤口有无渗血、渗液、红肿、疼痛加剧等情况。对于清洁伤口,要保持伤口敷料的清洁干燥,按照规定的时间进行换药;对于有引流管的伤口,要妥善固定引流管,防止其扭曲、受压、脱落,同时密切观察引流液的颜色、量和性质,如有异常及时报告医生。换药过程中,需要注意的是,要严格遵守无菌操作原则,避免伤口感染的发生。

第三,重视疼痛管理。术后疼痛会给患者带来身体和心理上的不适,严重影响患者的休息和康复。为此,护理人员要采用多种疼痛评估工具,如视觉模拟评分法(VAS)等,准确评估患者的疼痛程度,在此基础上,并根据评估结果采取相应的疼痛缓解措施^[4]。对于轻度疼痛的患者,可采取心理疏导、分散注意力等方法缓解疼痛;对于中度疼痛的患者,可遵医嘱给予口服止痛药;对于重度疼痛的患者,则可能需使用静脉镇痛泵等药物镇痛措施,确保患者的疼痛得到有效控制,提高患者的舒适度。

第四,护理人员还需要根据患者的具体情况,制定个性化的康复计划。其内容包括但不限于指导患者进行早期的床上活动,如翻身、四肢活动等,以促进血液循

环, 预防压疮和深静脉血栓的形成; 随着患者病情的恢复, 逐步增加活动量, 如坐起、床边站立、行走等, 并根据手术类型和患者的身体状况, 制定相应的康复锻炼方案, 如腹部手术患者的呼吸功能锻炼、骨科手术患者的肢体功能锻炼等, 帮助患者尽快恢复身体机能, 提高生活自理能力。

第五, 加强与患者和家属的沟通。患者和家属在术后往往对患者的病情和康复情况十分关心, 同时也可能存在诸多疑问和担忧。护理人员要主动与他们进行交流, 及时解答他们的问题, 告知患者的治疗进展和康复情况, 让他们了解术后护理的重要性和注意事项, 鼓励他们积极配合治疗和护理工作。良好的沟通, 不单单可以提高患者的满意度, 还能够增强患者和家属战胜疾病的信心, 促进患者的康复。

2.4 风险管理

在外科护理中, 风险管理是保障患者安全、提高护理质量的最基本措施与保障。优质护理管理模式要求护理人员具备敏锐的风险意识, 对患者进行全面、系统的风险评估, 并采取有效的预防措施, 将风险降至最低。

护理人员要对患者进行全面的风险评估, 涵盖患者的病情、身体状况、心理状态、手术类型、药物过敏史等多个方面。如, 对于老年患者, 由于其身体机能下降, 可能存在多种基础疾病, 如高血压、糖尿病、冠心病等, 手术风险相对较高。护理人员在评估过程中, 要重点关注这些潜在的风险因素, 预测可能出现的并发症, 如心脑血管意外、肺部感染、伤口愈合不良等, 并制定相应的预防措施。

根据风险评估结果, 护理人员要采取针对性的预防措施。对于存在心血管疾病风险的患者, 在术前要积极控制血压、血糖, 改善心脏功能; 术后要密切观察生命体征, 加强心电监护, 及时发现并处理可能出现的心律失常等问题^[5]。对于有肺部感染风险的患者, 术前要指导患者进行呼吸功能锻炼, 术后要鼓励患者尽早翻身、咳嗽、咳痰, 必要时给予雾化吸入等治疗, 预防肺部并发

症的发生。

与此同时, 护理人员还需定期对风险事件进行回顾和总结。收集、整理和分析护理过程中发生的各类风险事件, 找出风险发生的原因和规律, 总结经验教训, 不断完善风险管理措施。如, 如果发现某类手术患者术后伤口感染的发生率较高, 护理人员就要深入分析可能导致感染的因素, 如手术器械的消毒情况、病房环境的卫生状况、患者的营养状况等, 并针对这些问题采取改进措施, 如加强手术器械的消毒管理、优化病房环境、加强患者的营养支持等, 从而降低不良事件的发生几率, 提高护理质量和患者的安全水平。

结语: 综上所述, 优质护理管理模式在外科护理中的应用价值显著。它不仅提高了护理质量、患者满意度和医疗机构的声誉, 还带来了其他方面的积极影响。因此, 外科护理团队应当积极拥抱并实施优质护理管理模式, 不断关注和研究其应用效果, 持续改进和创新, 以适应现代医疗服务的需求和挑战。通过不断优化和完善护理服务模式, 为患者提供更加优质、高效、安全的护理服务, 推动外科护理工作的不断发展和进步。在未来的医疗实践中, 应不断完善和优化优质护理管理模式, 使其更好地服务于患者, 为患者的健康提供更加坚实的保障。

参考文献

- [1]付绍莲. 优质护理管理模式在外科护理中的应用效果分析[J]. 科学养生,2021,24(2):93.
- [2]张发瑜. 优质护理管理模式在外科护理中的应用探讨[J]. 养生保健指南,2020(44):233.
- [3]陈双,姚桂林. 优质护理管理在普外科护理管理中的应用效果分析[J]. 中国卫生产业,2024,21(7):118-121.
- [4]潘慧敏. 优质护理管理模式在外科临床护理中应用价值及对护理质量影响[J]. 健康必读,2021(17):128,212.
- [5]陈莉芳. 人文关怀与优质护理在普外科护理中的应用效果分析[J]. 养生保健指南,2021(32):147.