

# 探讨手术室细节护理对手术室护理安全的影响

张 蕾

单位名称西安交通大学第一附属医院 陕西 西安 710000

**摘要:** 手术室护理具有技术性强、工作量大、工作时间长、风险高的特点,在繁忙的工作流程中存在着各种各样的隐患。细节护理是从患者的核心利益出发的一种护理模式,其目的在于将手术室的护理工作做精、做细、做好、做到位,规避护理风险,保质保量完成手术室工作。近年来,不断有学者将细节护理应用于手术室护理中,结果发现其能让患者感受到周到、细致、体贴的服务,并有效提高手术护理质量。某院自在手术室实施细节护理后,有效提高了手术安全性和护理满意度,具体情况如下。

**关键词:** 手术室;细节护理;护理安全;影响研究

## 引言

对于需要急救治疗的患者而言,手术室是主要的治疗场所,在治疗期需要有效地减少患者在手术过程中的危险事件,使保障康复效果更好。在手术室工作不当可造成医疗安全隐患,因此,对于手术室内护理而言,更应该保证各个环节的安全性,将手术室的护理风险最大程度地降低,保证患者以及医护人员的安全。手术室细节护理就是从细节出发,按照患者的实际需求完成护理工作,对可能出现的风险最大程度地进行规避,使得手术室内的护理质量得到有效保证。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2019年7月-2020年1月至我院就诊的98例患者作为观察对象,分为观察组和对照组,分别采取手术室细节护理和常规护理。观察组患者49例,男性27例,女性22例,最小、最大年龄分别为26、75岁,平均年龄为(50.50±4.68)岁,手术时间40~300分钟,平均时间(170.00±7.48)分钟;对照组患者49例,男性26例,女性23例,最小、最大年龄分别为27、76岁,平均年龄为(51.50±5.18)岁,手术时间45~305分钟,平均时间(175.00±7.36)分钟。两组患者在性别、年龄、手术时间等方面的情况无明显差异,不具有统计学意义( $P>0.05$ )<sup>[1]</sup>。

### 1.2 细节护理方法

对照组采用常规护理模式:手术前,告知患者相关手术注意事项。手术过程中,积极配合医生进行手术。手术后,加强检查,及时监测患者生活指标有无异常。

1.2.1 制定手术室护理流程:制定各级人员的职责和工作标准,将手术室护理工作层层分解,做到责任到人。

术前对仪器、设备、器械进行彻底检查,确保仪器、设备、器械的正常运行和使用,术前1d对患者进行集中访视,手术日在手术室门口迎接,交接患者,手术时巡回护士和器械护士按照事先制定的工作内容进行手术配合,手术结束时,配合医生为患者包扎伤口,用温生理盐水擦拭干净患者身上的消毒液、血迹,妥善固定引流管,送患者到病房或ICU,详细交班,并补充手术间物品、清洁灭菌。由护理质量监控小组对护理工作的实施情况进行质量监控<sup>[2]</sup>。

### 1.2.2 观察组在对照组的基础上采用细节护理

#### 1.2.2.1 术前细节护理

护理人员在确定手术方法后,在实施手术的当天,护理人员应引导患者进入手术室,应与患者家属及患者进行沟通,并告知他们麻醉方法、手术过程、手术环境、所需时间以及手术过程中可能出现的问题以及相关注意事项,告知其需积极配合术前麻醉,实施麻醉时,护理人员应陪在一旁对患者进行言语上的鼓励,使其心理上、生理上更加放松,让麻醉得以顺利进行。从而让其对手术过程有详细的了解。另外,一些患者在手术前会出现焦虑和紧张的不良情绪,至使产生很大的压力,护理人员应积极与患者沟通,向患者进行医院相关环境、手术内容的介绍,告知患者接受手术治疗的重要性和安全性,让患者熟知手术的相关流程和应注意的事项,同时对患者的心理状态与情绪变化情况进行了解,以此为基础实施具有针对性心理疏导,表现出对患者的鼓励支持和安慰,让患者了解手术治疗成功的相关案例,更加提高其治疗的信心,减轻心理压力、缓解心理负担,促进患者正确认知疾病,向其解说成功案例,协助患者建立克服疾病的信心,从而保证手术的成功进行<sup>[3]</sup>。

### 1.2.2.2 手术中细节护理

当患者被转移到手术室时，护理人员应该与患者进行简略的对话，分散患者的注意力并增强其对医护人员的信任。此外，在手术前30分钟，护理人员应将手术室的湿度、温度和光线调节到最佳状态，使手术室保持安静，避免因噪音患者出现升高血压、内分泌失调、烦躁、心血管变化、心率加速等现象。此外，护理人员在转移患者时应保持温和的态度，将患者平稳地送至手术床，并帮助患者调整姿势。

### 1.2.2.3 手术室操作及监护细节

1.2.2.3.1 患者在进入手术室之后，护理人员也要积极的与患者进行沟通与交流，可以向患者做一下自我介绍，消除患者的陌生感与戒备心理，在患者进行手术时，护理人员要时刻陪在患者身边，对患者进行密切的观察与指导，最大可能的消除患者在做手术时的紧张心理。对患者的一切操作尽可能快速而轻柔，并尽可能遮蔽患者，尊重患者，有些操作可在麻醉后进行；

1.2.2.3.2 重视仪器的监测功能，还要高度重视对患者生命体征、皮肤颜色以及尿量的观察<sup>[4]</sup>。对于局部麻醉的患者，术中要注意询问患者的感受，还要帮助患者把不必要露出的部位遮挡起来，保护好患者的隐私；

1.2.2.3.3 在手术中严格实行六查十二对四到位制度，严格执行清点制度，术中实施三人三数、三不交接制度。

### 1.3 观察指标

对两组的护理满意度、手术室环境安全性、消毒隔离和器械准备方面进行比较。

手术室护理安全质量评判标准：自制手术室护理安全评分表，共包含3项（手术室环境安全、消毒隔离、器械准备），满分均为100分，各项分数60分及以上为安全；分数61-89分为中度安全；分数90-100分为高度安全。

护理满意度评判标准：根据护理满意度统计表，分值为0-100分。0-59分表示不满意，60-80分表示比较满意，81-100分表示满意。护理满意度 = (非常满意例数+满意例数) / 总例数 × 100%。

### 1.4 统计学分析

通过SPSS21.0软件对本次临床观察的所有实验数据进行统计学处理，计数资料以百分率(%)为单位，比较以 $\chi^2$ 检验分析，若 $P < 0.05$ ，比较差异具有统计学意义<sup>[1]</sup>。

## 2 结果

### 2.1 对两组护理满意度进行比较

对照组护理满意度(81.63%)明显低于观察组(95.92%)，差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )，见表1。

表1 比较两组护理满意度

组别	例数	非常满意(例)	满意(例)	不满意(例)	护理满意度
对照组	49	18	22	9	81.63%
观察组	49	23	24	2	95.92%
$\chi$ 值		5.01			
$P$ 值		0.02			

2.2 对两组手术室环境安全性、消毒隔离、器械准备方面进行比较观察组手术室环境安全性、消毒隔离和器械准备方面的评分显著高于对照组，差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

表2 比较两组手术室环境安全性、消毒隔离、器械准备方面

组别	例数	手术室环境安全(分)	消毒隔离(分)	器械准备(分)
对照组	49	67.89+5.75	90.57+2.52	85.66+2.98
观察组	49	93.79+7.95	98.63+2.68	97.11+3.88
$t$ 值		18.48	15.33	16.39
$P$ 值		0.00	0.00	0.00

## 3 讨论

伴随人们对自身健康关注度的不断提升以及对护理安全性的需求逐渐升高，对手术室护理措施提出一定挑战<sup>[2]</sup>。本次研究中，在风险事件总出现率方面，实验组相较于常规组低。分析结果可知，细节护理为新型护理模式，将其应用在手术室护理安全中，能由小处、细处着手，在前面了解手术室护理风险的基础上，制定全面且针对性的护理干预措施，进而有效预防手术室风险事件，提升护理安全性。在围手术期开展细节护理，通过手术前沟通、健康宣教以及心理干预，能提升病患对手术知识的掌握程度，缓解负性情绪，取得病患信任，使其能以积极、乐观的心态做好手术准备；术中保暖能减少低体温等不良情况的发生；手术期间严密监测病患生命体征，能及时发现问题，以便及时处理；手术后认真清点手术器械以及纱布等，能减少风险事件的发生<sup>[3]</sup>。

细节护理是以患者为中心，对护理的每一步进行细化，融合人性化的护理理念，充分体现护理人员的综合素质。对患者进行术前细节护理，可以使患者熟悉手术室环境、所需时间、手术过程和手术中可能出现的问题，满足患者的基本护理需求，缓解患者的不良情绪。设备准备是正常手术的基本要求，严格控制手术室人员的出入，无菌操作技术，减少医院感染的发生。为患者提供无菌舒适的手术室环境可以减轻患者的压力反应，并提高患者的舒适度。手术中应密切注意血氧分压、脉搏、呼吸等指标的变化，做好姿势护理，通过眼神和肢

体语言鼓励患者，充分满足患者的需求。手术前后要做好防寒保暖工作，注意保护隐私部位，做好皮肤护理，及时调整姿势，避免发生静脉血栓和压疮的情况。

#### 结束语

由于现在我们国家医学技术的快速发展，人们对于健康服务的需求也随之升高，医护人员不但需要为病人提供医学护理服务，同时需要为病人提供心理与生理等护理服务，因此对于护理人员来说，尤其是手术室护理人员，提高细节护理服务能促进病人的疾病恢复，存在极为重要的临床意义。在手术室护理中实施手术室细节护理措施，临床效果显著，能提高患者手术室护理质

量，值得予以广泛的推广应用。

#### 参考文献

[1]陈玉惠,郑巧英,郭茹凤.手术室细节护理在手术室护理安全中的应用效果及对护理质量的影响分析[J].中外医疗,2021,40(23):4.

[2]林珮,姜辉,郑朱丹.PDCA循环管理模式联合细节护理提高手术室安全管理及护理质量的效果[J].中华现代护理杂志,2019,25(11):1429-1431.

[3]魏娟,于宗敏.手术室细节护理在提高手术室护理安全中的作用探讨[J].人人健康,2020,515(06):155-155.