

细节护理在手术室护理中的应用效果评价

张鸿铭

山西省运城市中心医院 山西 运城 044000

摘要: 手术室护士工作是病人手术过程的主要部分,对病人术后疗效有很大影响,也因为病人对术后有关专业知识的掌握不足,易产生焦虑、不安甚至害怕等不良情绪,可能会对术后疗效和愈后产生不良影响。手术室细节护理指的是在整个手术全过程中,以病人为中心,抓好手术过程中的各种细节,从根本上缓解了病人的不良情绪,使病人用积极稳定的情绪来完成手术。

关键词: 手术室护理; 细节护理; 护理措施和效果

引言

在医疗救护工作中,手术室护士存在工作内容繁重、工作持续时间长、护士专业性强的特征,如果护士不准确或不严格,轻则可能给医护工作造成不良影响,重情形时则可能增加病人受伤或死亡风险。但就现阶段手术室管理而言,它还具有相当的安全隐患存在引发医疗事故的风险。因此,仅仅依靠增加病房面积与技术设备的提高是远无法解决这些问题的,所以就必须提高对手术室管理环节的关注,从而严格贯彻以病人为中心的管理准则,在注重手术效果的同时进一步提升手术室护理的精细化与安全性,合理规避不良事件的发生。因此,本次研究重点分析了将手术室内细节护理技术运用到手术室护理中的临床价值,并报告了如下

1 目的: 探讨细节护理在手术室护理中的应用及效果

方法: 目的研究并评估细节护理在手术室管理中的使用技术和应用效果。方法随机选择了我院已于二零一六年一月~11月行外科治疗的病人五十八个再根据其完成术后的时限将其平均分成二组,每组为二十九例。对照组病人在进行手术期间给与常规护理,观察组病人则在术后时间给与细节护理比较了二组患者的护士服务质量评价和二组患者对护士服务的满意度^[1]。结论观察组患者在实施手术室内细致护理后相比较对照组患者,其护士服务质量明显改善结果本组病人对护士服务的评价也明显超过对照组,两项成绩差距明显,比较富有统计价值。结论手术室细节管理可以改善医护品质,提高病人满意度,提高科室医护质量,对于促进良性的护患关系具有十分积极的作用,有待临床的运用与推进。

2 资料与方法

2.1 一般资料

随机选择了二零一六年一月~11月期间在医院进行过外科治疗的病人共五十八例为主要治疗对象,并根据病

人完成治疗的时限将他们分成二组,每组二十九人。观察组中女十五例,男十四例,年龄为25~57岁,平均年龄(34.5±7.1)岁;对照组中女十三例,男十六例,年龄为24~五十九岁,平均年龄为(33.7±6.8)岁。将二组患者的性别、年龄等基础资料运用统计学软件进行分析和处理,两组患者的基础资料不存在明显差异,对比具有统计学意义($P < 0.05$)。

2.2 方法

对照组患者行常规护理,术前对患者进行巡视,在对患者的病情进行了解的基础上,为患者介绍疾病的相关知识,普及手术的重要性及注意事项;术中对患者进行必要的护理干预措施;术后观察患者的反应,出现异常时及时联系主治医师进行处理。对照组在观察组基础上行手术室细节处理,主要包括:

2.2.1 术前护理:

(1) 通过安排对手术室内相关医护人员开展系统的技术培训,将对细节护理的基本要求包括基础理论和实践运用等内容作了详尽的介绍使每个在职护理人员都能否准确的掌握细节护理,并了解其运用方法,从而在日常操作中形成了细致管理的基本思想方法^[2]。护理人员在通过培训之后,对生活护理的重要作用有了更准确的认识,从而有利于形成更加认真负责的工作方式。

(2) 加强手术室建设对护士安全性工作的监督管理,基于手术的重要性与风险性,对相关工作人员的职业能力非常关键,因此,在医院管理方面必须注重于护士的安全管理工作,把细节护理纳入手术室建设标准化过程,以增强对相关护士岗位的安全保证。

(3) 建立细节管理小组:小组人员包括科室护理人员、操作区护士长小组开展讨论会,仔细分析既往手术室护理过程中出现异常问题的原因,并制定针对性细节护理措施。

(4) 术前访视:对病人进行访视,了解其基本情况,包括药敏史、病情、家庭状况和既往病史等,并通过视频讲解和派发宣传单的方式,为患者说明治疗原则、预期效果、注意事项以及操作过程等,并主动协助患者排忧解难,使患者得以放心治疗^[3]。用亲情的话语宽慰患者,适当运用其他的交流手段,包括握手、目光沟通和拍打臂膀等。给患者讲述同种治疗成功的例子,提高患者信心。给患者演奏喜爱的音乐和节目,帮助患者进行深呼吸动作,帮助患者身心放松。教导患者如何稳定情绪,包括暗示疗法和倾诉等。

(5) 术前准备:手术前,仔细核对手术治疗方案及治疗过程中的用药及器械,及时检查,并更换过期物品,手术器械需要保持无菌状态,而大型机器需要进行调试,发现异常问题,及时请后勤部门进行维修,确保手术的顺利开展。

2.2.2 术中护理:在手术过程中,医生要做到以下几点:一是要控制好手术室温湿度,要按照实际技术需要进行设备、辅料包、药物的准备等;二是医务人员在科室门前等待病人,协助交接工作人员进行患者的身体确认和材料、医疗器械的移交手续,完成病人亲属的安抚事宜;三是当病人走进手术室时,医务人员应积极和病人进行沟通,并适当向病人讲解手术室环境,减轻病人焦虑心情,同时及时用大单等包裹病人身上,保障病人隐私,并对病人做好适当保暖措施;四是及时告诉病人麻醉的情况并协助病人移动位置,以减少对病人的盲目感和不适感,在麻醉完成后帮助病人调节手术位置并小心遮挡隐私;五是对局部麻醉的患者^[4]。手术中应注意询问病人情况,如果病人有不适感应及时加以改变,增加病人安全性;六是在整个手术过程中,外科工作人员不得谈及与治疗无关的问题,精神要集中,动作要轻、稳、准,减少病人的不适感,如果需要给病人采取束缚带,在束缚带下才能放置衬垫,束缚带松紧合适,另外,针对特定位置的病人,巡回医生应该在不妨碍治疗的情况下,轻柔按摩受压的肌肉,防止产生压疮,并注意作好病人的保暖工作;七是治疗完毕后,及时给病人清洗掉头上的血渍等,同时注意遮挡病人身体,护送病人返回医院,与病区医生进行衔接工作,向病人家属交代术后注意事项等。

2.2.3 术后护理:术后细节护理。

治疗完毕之后轻轻将病人推送回医院,避免出现磕碰事故;病人清醒以后第一时间将治疗结果通知病人;向病人交待术后注意事项,以强化自我管理;询问病人的术后情况,特别是术后止痛状况,一旦病人剧痛难忍则予以积极有效的镇痛处理,避免其发展成慢性疼痛;针对病人

的症状和健康状态制订专门的膳食、运动计划;保证病人的膳食健康合理,运动适量、合理。

2.3 观察和评定指标

对比二组病人的护理质量得分,以护士质量得分比本院自制的护士素质评分表高来考核;对比二组病人对护士服务的满意,在病人出院时,以调查问卷进行,依次是完全满意、基本满意和不满意,病人对护士服务的满意。

2.4 统计学方法

数据处理使用了SPSS19.0的软件系统,临床应用中计算资料以%表示,计算资料则以 $(x \pm s)$ 表示,明显性检测方式是 χ^2 字二和 t 检验, $P < 0.05$,表明组间的差有统计含义。

3 结果

3.1 两组患者的护理质量评分比较

观察组患者的护理质量评分最高达 (96.51 ± 2.31) 分,对照组患者护理质量评分为 (88.74 ± 2.58) 分,两组结果对比差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

3.2 两组患者对护理工作的满意率比较

观察组病人对护士工作业主满意度高达百分之九十六点五五,而对照组病人对护士工作业主满意为百分之七十二点四一,此结果的对比差异存在一定统计学含义($\chi^2 = 4.73$, $P < 0.05$)。

4 讨论

医护人才相对短缺在全国各个地方都有反映,医务人员的工作压力普遍偏大。从护士方面考虑,有关技术人员的作业出现了超负荷的情况,再加上操作中的风险性给相关工作人员在心理上带来的巨大压力,护理不良事故时有发生^[5]。而由于手术室是拯救各类病人生命的关键地点,其对相关医护工作人员的意义尤其重要,因此安全系数的高低也成为了大家所关心的重点。研究表明,护理不良事故在手术中如果出现,不但会危及手术的顺利完成性,还可能影响到病人的预后。此外,从医院发展的视角出发,为了留住更多的病人,除必须拥有优秀的医护队伍和更先进的医护设施等条件以外,还必须拥有更高的服务水平。护士工作也是该院服务水平的主要表现途径,特别是手术室护士,更是病人和家庭的目光汇聚之地。在当前大量医疗纠纷品出的社会环境下,手术室护士服务质量管理也是该院需要着重抓好的一个环节。

在外科中,手术室是主要的外科手术部位,同时又是通过手术方式给患者解决病痛的主要地方,是外科中功能比较独特的手术机构。但在手术室护理的实际进行中,其相比于一般医院的护理服务还存在着护理专业

性高、风险性大以及难度大的优势,所以在实际护理中如果有护理错误的发生,就往往会严重干扰术后护理质量,从而对病人的心理健康产生不良影响,在严重情形下甚至可以加重病人致残和死亡率,从而造成护患争议,严重影响医院的稳定发展^[6]。因此在手术室护士工作进行中,合理提高手术室服务质量是保证手术室护士安全,维护病人生命健康的关键原因。

近年来,护理服务逐步从单一的护理业务转化为对病人进行医学知识、生命护理和身心照顾等全面的护理业务,细节护理成为一个全新的护理模式,重视病人的个性化需要,最大限度的缓解病人因为治疗所出现的不安、恐慌、烦躁的不良情绪,给病人提供安全、愉快的护理患者,引导病人主动的护理,切实表现出以病人为中心,提高护理质量的特点。在手术室管理的临床运用上,从术前、术中、术后的各角度重视病人的需要,改善病人的身心状况,重视病人的生理改变,提高治疗疗效,提高病人术后康复,获得了病人和家庭的一致肯定,治疗有效率,病人满意度高,医院使用效益良好。

细节护理能够在很大程度上提高医院的服务质量,护理人员在护理过程中,通过与患者的交谈,需及时发现患者所存在的问题,并积极解决,同时,针对患者的疑惑进行解答。在这个研究过程中,观察组病人在通过了细致护理之后,病人的实际护理成效显著高于对照组^[7]。这主要由于细节管理是以"人"为中心,在治疗活动中,细致管理以病人为重点,针对患者可能出现的问题及早做好预防方案。但是,在研究中,两组均有患者发生并发症,所以,在今后的护理过程中,必须加强患者术后护理,对并发症重视起来,尽量减少并发症的发生。同时,细节护理不应只拘泥于某一时、某一地或某一一人,应将细节护理进行长期强化,将其作为手术室护理的常规性内容,将患者护理满意度作为评价护理效果的较为直接的指标。本组中实行细致管理的观察组病人的护士满意水平远高于对照组,从侧面表明了细致管理能够深入到病人的心里。

本实验中,观察组患者护理质量评分最高为(96.51±

2.31)分,对照组患者护理质量评分为(88.74±2.58)分,观察组患者对护理工作满意率高达百分之九十六点五五,对照组患者对护理工作满意率为百分之七十二点四一,结果的差异极具统计价值,由此充分表明了手术室护士中运用细节管理,可以明显改善病人的身心状况。提高手术疗效改善护士服务质量,提高病人的满意度,对于推动我院护士业务改革具有非常积极的作用。

结语

总的来说,从本调研结论出发,在手术室护理流程中,进行细节护理可以使病人充分体会到温馨,增进医患双方的信任、交流与互动,使病人配合护理。另外,细节护理在增加对病人护理信心的同时,还可以促进护理人员提升医护水准,在临床上有着极其重要的意义,因此值得推崇。

参考文献:

- [1]姜桂芹.细节护理在手术室管理中的应用效果[J].中国卫生标准管理,2015,10(4):144-145.
- [2]关柏秋,曹晓艳,董淑琴,等.手术室细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果研究[J].实用临床医药杂志,2014,9(12):57-60.
- [3]张丽,张冲.手术室细节护理保障手术室护理安全的临床意义[J].现代妇女(医学前沿),2015,12(2):86-87.
- [4]王华,江敏琼.细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果分析[J].白求恩医学杂志,2014,1(6):554-555.
- [5]严文萍,石晓玲.手术室细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果分析[J].临床医学专集,2015,12(05):633-634.
- [6]王芳.细节护理在手术室优质护理服务中的应用效果分析[J].中国实用医药,2019,14(07):184-186.
- [7]张建萌,张华,周伟,等.细节护理在手术室优质护理服务中的应用效果观察[J].中国医药指南,2019,v.17(33):349-350.