

细节护理对手术室护理质量及患者满意度的影响

张昊堃

山西省运城市中心医院 山西 运城 044000

摘要:目的: 此项研究重点针对手术室病人进行细致护理的有效性进行研究。计划: 研究于2021年5月启动, 并计划于2022年5月完成, 研究目标为对我院手术一部实施相关护理的病人100例, 病人可自由分为实验组和参考组, 实验组病人进行细致护理, 参考组病人进行正常护理, 对两组病人的护理质量评价。结论: 试验组病人的护士品质评价优于参照组, $p < 0.05$ 。结论: 手术室病人的管理中进行细节管理, 能促进护士品质的提高。

关键词: 细节护理; 手术室护理; 质量; 满意度

引言: 手术室是一种独特的临床科室, 是实施手术和急救工作的主要地点, 涉及的医疗设备与医护操作均具有专业性强、危险性高特征。外科手术室风险管理也是外科风险管理的主要部分, 由于具有较多引起医院感染病发生的风险因素, 所以做好手术房管理对于保证病人的术后安全和术后恢复有着重要意义。临床护理中, 护理人员需要提升对护理工作细节的重视程度, 基于循证开展护理实践, 降低院内感染发生风险; 同时还应关注患者需求, 优化护理流程, 提高专业护士服务质量。值得注意的是, 在传染病预防常态化下, 在做好健康保护等相关预防工作的同时, 还必须根据感染的有关情况做好预防, 提高护士管理效率, 提高护士服务质量。细节护士管理以“患者为中心”, 力求通过对操作间条件、护理人员素质、护士操作过程的不断完善, 针对危险因素实施干预, 以便更加完善护士操作, 保障病人生命安全。本章即就要就细节管理运用于手术室管理的有效性展开探讨, 具体结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究在2021年5月开始, 在2022年5月结束, 研究对象是在我院手术一部进行相关治疗的患者100例, 患者可以自由分成试验组与参照组, 两组均包含有50例患者。对比试验组与参照组患者的临床一般资料, $p > 0.05$ 。

1.2 研究方法

在研究的过程中对照组要采取传统照料的方法对病人实施照料, 具体内容包括: 收集病人的情况加以了解, 做好手术前情况调查; 在手术进行前后对病人进行的情况进行考察, 协助医师完成手术, 以及手术完成的之后对病人进行登记并护送出手术室等。而实验组在研究的过程中要对病人进行细致照顾, 具体如下:

(1) 安全教育: 把健康知识贯彻于每个周围手术阶

段。治疗时对病人仔细了解饮食、体位、治疗方式、心电监护和导尿管等。手术结束后要严格进行仪器核对工作, 其中一次性酒精棉、剪切机、手术刀头等设备所用数量都需要核实准确, 并确定仪器设备是否处在正常的工作状况下。在术中迎接病人时应该保持积极和热心的心态, 语调应亲切, 自我介绍要进行相关宣教介绍, 详细说明术后室内环境, 必要时可在术后操作过程下进行介绍, 以减少病人的陌生感和紧张心情, 并积极咨询病人心里有无感到不适。详细病人提供术后资料, 主要包括术后地点、身份和术后使用情况。信息核实无误后再设置静脉通道, 协助病人保持适当姿势。(2) 健康管理: 护理人员应按医院规定的着装, 禁止化妆, 避免彩妆沾染创口、化妆品气味影响病人呼吸。手术室内需维持适当室温, 并应在为病人治疗时依据患者主观判断而作出相应调整。在治疗刚开始时, 需进行病人温暖管理, 可采取毛毯、热水袋或对非手术部位的皮肤进行加温, 以避免温度应激反应。因此静脉药物、冲洗溶液等在应用前都必须适度加温(42℃左右), 以防产生寒战、肌肉抽搐等。(3) 术前的医护干预: 由护士工作人员在术前或访视时对病人开展健康宣教, 由医护人员依据病人的文化水平和疾病来制订卫生宣教方案, 若病人的文化水平较低, 护士工作人员可利用通俗易懂的语句来向患者介绍疾病知识, 或利用图片来辅助健康宣教工作。若病人文化水平较高, 护士工作人员可向病人专业介绍疾病知识, 把卫生教育手册颁发给病人, 或由病人自己查阅。同时护士工作人员需注意病人心态改变, 给与病人适当的心理干预。(4) 术中护理干预: 护理人员在手术室认真核对患者信息。护理人员提前做好手术所需医疗器械。护理人员协助患者调整好体位, 并对室内湿度与湿度进行调节。(5) 术后的监护干预: 在完成手术后, 护士工作人员就需要在第一时间对病人的血迹进

行擦拭,并将病人从操作间内带回PACU。若病人在术后恢复了清醒,那么护士工作人员就需要及时把术后的注意事项细节告诉病人,而如果患者意识仍不清醒,而护理人员则将注意事项告诉家人。此外护理人员在术后必须严密注意病人的生活体征,根据病人状况来为病人制订科学合理的活动与膳食计划,使病人保持良好活动和进食。

1.3 观察指标

对试验组与参照组组患者的医护素质评价,主要评估项目包括有医生配合率、护士满意度、器械准备和术后指导情况等。

1.4 统计学方法

研究人员采用SPSS25.0软件分析研究资料时,以均值与±标准偏离程度来表征统计数据, t 值即为检验值,如果 $p < 0.05$,则表示研究资料具有统计价值。

2 结果

表1 两组的护理不良事件发生情况比较[n(%)]

组别	n	医疗器械准备不足	出现护理差错	消毒隔离不达标	总发生
研究组	50	0	1(2.00)	0	1(2.00)
对照组	50	2(4.00)	3(6.00)	2(4.00)	7(14.00)
χ^2 值					4.891
P 值					0.026

表2 两组护理质量评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	手术护理综合评分	护理人员的职业素养评分	护理总质量评分
研究组	50	89.97±5.01	92.14±5.10	91.06±5.28
对照组	50	74.56±4.77	76.88±4.36	75.73±4.64
t 值		15.752	16.082	15.422
P 值		0.000	0.000	0.000

表3 两组护理满意度比较[n(%)]

组别	n	非常满意	基本满意	不满意	总满意
研究组	50	27(54.00)	22(44.00)	1(2.00)	49(98.00)
对照组	50	19(38.00)	23(46.00)	8(16.00)	42(84.00)
χ^2 值					5.982
P 值					0.014

3 讨论

手术室工作是医疗的主要部分,在手术室工作过程中一个环节的疏忽都可以造成错误事件出现,甚至导致无法挽回的经济损失,而护士则是整个手术室工作过程中的极为重要一环,通常是由各个层次护士共同完成,以及护理人员间的相互配合,以及各个工作环节中对细节的处理,均可影响到术后质量和手术预后状况,为病人提供了不同的术后体验。所以,做好对护理操作过程的细致控制在手术室护理中尤为重要。所谓细节护理的基本精神就是充分体现个性化的服务原则,通过细化每一个护理项目,开展更加精细的护理技术,以解决病人护理上的真正需要。

细节管理术前为病人准备腕带标识,准确录入病人所有的信息,保证术后交接工作准确无误,并可在术后遇到不可控因素时,准确掌握其病史状况,予以正确处理;同时做好医疗器械管理工作,确定专人管理手术器械,保证手术时所用的医疗器械齐全、完好,并在术

后核定医疗器械编号,防止设备遗漏到病人身上,以便减少不良事故的现象;重视对病人保暖生活的照顾,及时调整手术室温度,做好手术前的保暖,加温冲洗液,并做好病人回房时的保温工作,可减轻对病人机体的冷影响,防止术后并发症出现,让病人享受到无微不至的关怀,有效提高病人治疗效果;细节护理做到积极与病人做好交流,按照病人需要和治疗特点改变体位,提高病人手术舒适感,采用语言、行为提示,对病人加以引导、安抚,转移病人注意力,减轻其紧张、焦躁心情,充分体现人性化的理念;术后积极进行访视,注意病人麻醉的状态,保证治疗疗效和预后效果,在患者苏醒后给予关心,帮助患者缓解不适感,提升患者对护理工作的信赖程度。

常规手术室管理方式下,医护人员因自己及科室需要进行风险管理,比较被动,常在危险情况出现时采取保护措施,风险意识薄弱,因此疗效不好。细节管理的中心突出的是以人为本,站在病人的高度思考问题,以

此维护病人的权益，提升手术室医护效率，减少手术室错误治疗事故的发生可能性。在细节护理干预中，通过术前实施细节教育及心理护理，能够为患者提供准确和客观的信息，同时对病人的心理状态加强关心，以此增强病人手术治愈的自信和治愈的依从性，保证术后的顺利开展；手术中进行细致病情监视和保暖护理，有助于减少手术中低平均体温、寒战的出现，有助于避免发生意外情况出现，增加术后的安全；术后做好细致护理有助于改善整体医护品质，预防术后并发症出现，促进术后康复，同时注意尊重病人隐私权，也可建立融洽的护患人际关系。

4 手术室护理的未来展望

4.1 明确护理学科定位

应当明确护理学科的定位，将护理学作为医学领域的重要工作来对待，而不是临床医学的辅助和附属，应当更好的完善和构建护理学科定位基础，以促进学科的发展，培养专业的护理人才，使护理学科与临床医学密不可分、互补共赢。

4.2 强化手术室护士在职培训

应当注重手术室护士的在职培训，充分肯定在职培训的意义和作用，通过制定明确的培训目标计划，选择适当的培训形式内容，突出强调培训效果，合理安排培训过程中理论与实践相关内容，从而保证培训的效果，促进护士在职场教育中获得深层次的提升。

4.3 加快手术室护理专科化发展和人才培养

更好的构建护理人员队伍，培养素质优良、规模适宜、结构合理的护士团队，加快手术室专科化、精细化发展进程，拓宽服务领域，全面提升手术室护理服务的质量，从而为患者提供优秀的服务，推动护理工作的全面可持续发展。

4.4 加强手术室护理教学和研究

从科学研究的角度深入推动手术室护理专科化发展工作，构建教学与研究一体化的研究方向，推动手术室护理实践向科学有效的方向发展。

4.5 提高手术室科学管理水平

做好手术室护理工作的最主要目标是确保病人的生命安全，并配合医生完成整个手术过程，以避免发生或严重医疗问题，并确保病人的正常护理过程。所以，政府应当调整手术室护士工作人员的设置，进一步确定护士工作人员的基本职业要求，进一步完善其参与护士任务的数量、品质、技能、难度等，并把工作流程和对

病人的评价相结合，纳入到护士工作人员的绩效考核之中，以便于充分调动医护工作人员的积极性，进一步优化工作管理效果，使所有人员共同参与到手术室环境共建工作当中，充分运用现代管理信息技术，提升手术室资源的利用率。

结语

综上所述，通过上述的介绍我们能够看到，在手术室的管理流程中的细节管理能够有效的帮助患者的疾病康复，而且也能够提高管理效率，使病人对管理满意更多。同时使用细节护理能够提高我们胡医护本身的素质，提高医护的职业素养和个人水平，对于促进健康工作的开展将产生一定促进效果，由于细节护理是优质护士，不但能够在科室的临床护士中应用，在其他可是也能够使用，就可以医疗机构从整体提高对病人的信心，从而推动健康环境的改善，形成了医患之间良性的健康氛围，使病患对医护工作更为信赖。

参考文献

- [1]周红.细节护理对手术室护理质量及患者满意度的影响分析[J].按摩与康复医学, 2019, 6(17): 12.
- [2]许世伟.细节护理对手术室护理质量及患者满意度的影响程度分析与研究[J].饮食保健, 2020, 007(009): 162-163.
- [3]王淑胤.细节护理对手术室护理质量及患者满意度的影响分析[J].糖尿病天地·教育(下旬), 2020, 017(003): 216-217.
- [4]俞海鹰, 张晓弘.细节护理对手术室护理质量及手术患者满意度的影响探析[J].中外医疗, 2018, 37(5): 170-172.
- [5]徐蓓蓓, 王维娜.细节护理对手术室护理质量及手术患者满意度的影响[J].临床医学研究与实践, 2018, 3(23): 178-179.
- [6]赖娟.细节护理对手术室护理质量及胃肠手术患者满意度的影响[J].实用临床护理学电子杂志, 2019, 25(4): 74-75.
- [7]赖娟.细节护理对手术室护理质量及胃肠手术患者满意度的影响[J].实用临床护理学电子杂志, 2019, 25(4): 74-75.
- [8]邹欣欣, 王宁.细节护理对手术室护理质量及手术患者满意度的应用效果[J].航空航天医学杂志, 2019, 8(7): 86-87.