

细节护理对手术室护理质量及患者满意度的影响

李冬梅

内蒙古乌海市人民医院 内蒙古 乌海 016000

摘要:目的: 分析细节护理对手术室护理质量及患者满意度的影响效果。方法: 随机选取2021年2月-2022年5月在我院手术室接诊的64例患者作为本次研究对象, 并采用随机法将其分为对照组和观察组, 每组各32例。对照组采用常规护理, 观察组在对照组基础上实时细节护理管理。结果: 两组手术室护理质量水平比较: 观察组消毒隔离、药品管理、护理安全、重点环节管理、医护配合均高于对照组 ($P < 0.05$), 见表1。两组护理满意度比较: 观察组护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$), 见表2。结论: 细节护理管理对手术室护理中的应用效果及其对患者心理状态的影响具有积极的影响, 可减轻患者不良心理状态, 提升手术室护理质量水平, 预防并发症, 提高护理满意度, 是一种可行、有效的护理管理模式。

关键词: 手术室细节护理; 护理质量; 满意度; 影响效果

引言

随医疗手段的进步与发展, 外科治疗已然成为临床治疗的重要手段之一, 而手术过程中护理质量的高低也是手术成功与否的重要因素之一。因此, 高质量的手术室护理控制管理模式至关重要。通过对护理人员的合理安排, 不仅能减少不良护理事件的发生, 还可以提高手术室护理管理质量。手术室护理工作的开展, 不仅关系到手术的成功, 而且为术后患者的康复奠定了坚实的基础。在手术室中, 运用快速康复外科的理念, 能使护士的工作得到最优化, 提高护士的操作效率, 提高护理的质量, 继而提高患者的满意度。快速康复外科理念是20世纪90年代提出的一种科学指导思想, 主要是利用一套多学科围手术期护理技术, 加速患者的恢复, 减少术后并发症, 提高手术的效果^[1]。

1 资料与方法

1.1 随机选取2021年2月-2022年5月在我院手术室接诊的64例患者作为本次研究对象, 并采用随机法将其分为对照组和观察组, 每组各32例。

1.2 方法

对照组采用常规护理: ①术前: 核对患者信息, 讲解手术相关知识、流程以及注意事项; ②麻醉: 配合医生完成麻醉, 并遵医嘱监测患者生命体征; ③术中: 遵医嘱给予手术治疗和护理, 并严格遵循手术室无菌护理原则、手卫生等制度; ④术后: 术后监测患者各项指标恢复后, 送患者回病房, 并做好交接。

观察组在对照组基础上实时细节护理管理:

(1) 术前心理疏导。术前, 大部分患者由于对手术的安全性存在怀疑, 进而出现焦虑、恐惧等不良情绪,

容易出现抗拒医务人员的问话等过激行为, 影响手术的顺利进行。手术前护士应根据患者的情况、病情特点进行针对性的护理。术前由手术室的巡回护士到病房看望患者, 以防止患者对医护人员的陌生^[2]。访视时, 应穿着统一、端庄、整洁、用语亲切、易于沟通的语言; 访视的内容以安慰和激励患者为主, 并开展相应的健康教育。告知患者和家属的手术时间、手术计划和操作步骤, 并详细回答患者和家属的问题, 减轻患者和家人的心理负担; 可以选取以前成功的病例向患者进行介绍, 帮助患者树立战胜疾病的信心, 以积极的态度面对手术; 访视的时间避免太长, 否则会影响患者的休息。

(2) 手术过程中的护理: ①手术当日, 护士应提前进入手术室, 调整手术室的温度和湿度, 准备好手术相关的药品和器械, 并检查手术和监测设备的运行情况。患者进入手术室后, 护士需热情地迎接, 为患者讲解手术室的基本情况以及工作人员的配置, 介绍手术器械和器械的安全性, 增强患者的安全感, 增强合作意识。与患者进行沟通, 向患者解释手术的相关知识以及手术的优点, 减少对手术室的恐惧感和不熟悉感。术前引导患者正确摆放体位, 既能保证患者的舒适度, 又能保证手术过程的顺利进行。②注意保暖。由于手术的持续时间比较长, 在术中需注意保暖。给患者盖上一层薄薄的保暖被子, 如果是需要行腹腔冲液的患者, 需将冲洗液的温度调整到37~40℃, 以免患者因为体温过低而出现寒颤, 造成不适。另外, 静脉滴注的液体也需要加温, 以免出现低体温。③防止感染。护士要严格进行消毒、隔离, 保证在操作过程中的操作规程。在手术过程中, 必须严格限制操作人员的外出, 保证手术室始终处于层流

正压的状态,以减少感染的可能性。

(3) 出院指导:在出院前1d,护士向患者说明戒烟、戒酒等有关知识,并向患者进行健康教育,告知患者运动对于康复的好处以及服用药物的必要性,提高患者的运动和药物的依从性^[3]。建议患者多和亲人、朋友沟通,将自己的负面情绪发泄出来,让自己保持心情舒畅,同时要多食用一些高蛋白质食物,如鸡肉、鱼、大骨汤等,有助于身体快速康复。

1.3 观察指标

表1 两组手术室护理质量水平比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	例数	消毒隔离	药品管理	药品管理	药品管理	医护配合
观察组	32	24.10±0.50	24.40±0.41	24.19±0.72	24.30±0.48	24.08±1.20
对照组	32	22.29±0.46	22.32±0.28	22.16±0.50	21.98±0.51	22.13±0.63
χ^2 值		3.293	4.011	3.675	3.896	3.933
P值		0.045	0.028	0.041	0.370	0.032

2.2 两组护理满意度比较

观察组护理满意度高于对照组($P < 0.05$),见表2。

表2 两组护理满意度比较[n(%)]

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	32	19 (59.38)	11 (34.38)	2 (6.25)	30 (93.75)
对照组	32	17 (53.13)	9 (28.13)	6 (18.75)	26 (81.25)
χ^2 值		-	-	-	2.933
P值		-	-	-	0.006

3 讨论

手术室是临床抢救和治疗的场所,涉及众多医疗设施,护理工作量大、内容繁杂,对护理管理工作提出了更高的要求。护理管理直接影响护理质量,进一步可能对手术效果和预后康复造成影响。为了提高护理质量,科学有效的护理管理具有至关重要的作用。

细节护理管理是一种新型管理模式,通过整理、整顿、清扫整顿、素养、清洁、安全6个环节,对手术室护理人员进行管理,促进护理工作效率,进一步为患者的术后康复提供有利条件。随着医疗科技的发展,护理方式也不断向多样化发展,如针对性护理、人性化护理、预见性护理、手术室护理等。以往医院并不重视手术室护理操作,只是单纯为了治疗患者而进行手术,忽略手术期间的护理操作,导致患者的手术成功率低、恢复期长,甚至病死率上升。主要由于围手术期患者大多长期处于紧张、恐惧、焦虑的情绪中。而不良情绪的产生不仅会影响患者的身心健康^[4]。同时也会增加手术风险,延缓病情的好转恢复。而手术室护理的实施能有效的改善患者心理情绪,保障手术的顺利实施,且能促进患者术后身体恢复。同时手术室护理人员更擅长病情观察、临床症状的判断以及在手术过程中对患者的护理。因此,

比较两组护理前后视觉模拟评分、焦虑自评量表评分、抑郁自评量表评分、生理应激指标血浆ET1水平、S100 β 蛋白水平、并发症、首次排气、活动时间、住院时间、医疗费用。

2 结果

2.1 两组手术室护理质量水平比较

观察组消毒隔离、药品管理、护理安全、重点环节管理、医护配合均高于对照组($P < 0.05$),见表1。

手术室护理已成为医学发展必不可少的专业,手术室护理人员也成为医疗服务活动中不可替代的角色。手术治疗疾病可有效切除病灶,控制疾病。但是属于有创治疗方法,并且在治疗过程中患者容易发生感染等并发症,影响患者的康复,加强手术室护理管理具有积极的影响。随着医疗水平的不断发展,手术方式趋于多样化,手术设备、器械趋于精密、精细化,手术室护理面临更高的要求。常规护理服务主要以被动服务为主,以提高手术治疗效果为目的,对患者身心健康、手术室环境等方面的护理干预有限,容易增加不利风险因素^[5]。

目前,外科手术已成为一种普遍现象,但在围手术期,传统护理方法盲目、效率低下,很难满足患者的实际需求。快速康复的护理理念能够有效地缓解患者的心理应激,促进患者的恢复。外科快速康复护理以患者为中心,其思想是:术前要对患者的心理状态进行全面的评估,保持良好的心理状态,保证手术的顺利进行。术前禁食、禁水时间要缩短,保证身体内部的水、电解质的平衡。术中要加强患者的体温,降低患者的寒战、低体温,降低对血液循环的不利影响,降低并发症,保证手术的疗效。术后积极有效地进行康复训练,早期进食,尽快下床,镇痛泵能加快患者的肠道蠕动,增强机

体的免疫力。在新的医疗服务体系中,应该将快速康复理念贯彻于患者的整个手术过程,以患者为本,综合多种护理方法以达到最大程度的保护患者的健康、降低炎症反应、减轻手术应激、减轻疼痛、促进康复。在外科手术中开展快速康复护理,能提高患者的医疗舒适度,减轻患者的精神应激,减少术后并发症,使患者早日恢复,减轻患者的经济负担,具有很大的实用价值。

外科手术是临床治疗多种疾病的有效方法。但在手术治疗的同时需熟练掌握护理技术,并采取相应的护理措施,才能确保手术的顺利进行,达到良好的效果。疾病的外科治疗效果与围手术期的护理有很大的关系。手术的成败关系到患者的康复,而恰当的护理更是至关重要。积极的护理能使患者积极地采取相关措施,促进患者康复^[6]。手术室是为患者提供手术和抢救的地方,是医院最重要的技术科室之一,患者在进入手术室后,会因为担心手术的安全而出现紧张和不安的情绪,如果不采取措施,就会出现惊慌失措、紧张、心跳加速、抗拒医务人员的工作等,从而影响手术的顺利进行。针对外科手术患者进行外科护理,有助于改善患者的不良心态,促进手术的顺利进行。

手术室护理的具体要求:①术前准备,术前对手术室进行彻底消毒,对手术中需要使用的医疗器械、医护人员手术服、手术台等进行全面消毒灭菌;患者在术前都会有不同程度的焦虑与紧张情绪,护理人员应了解患者的用药过敏情况,对患者进行安抚与心理疏导,减轻患者的心理压力^[7]。术中护理,②手术过程中对患者进行心理疏导以及心理安慰,使患者能够保持轻松良好的心态积极配合手术进行。在手术开始的时候对患者进行初步的身体检查,在手术进行时应不断观察患者的情况,保证患者的静脉输液顺畅,避免出现回血,确保心电监护仪正常运行等。根据患者手术创面的大小对伤口进行及时消毒,避免产生感染。③术后告知,手术结束后换药环节应该严格消毒,换药动作要轻柔,避免对伤口造成二次损伤。认真观察患者伤口是否出现感染情况,随时观测患者体温变化与其他不适反应,注意患者卫生情况,及时更换被褥预防术后发生感染。手术结束后要对

患者进行不定期回访,向患者讲解术后注意事项以及可能出现的不良反应,减少患者的焦虑情绪。

手术室护理有利于促进手术的顺利进行,对患者的治疗与康复也起着关键性的作用,随着医疗技术的不断提高,优质护理也已经成为手术室护理工作的重要组成部分^[8]。该书对术前准备、术中护理以及术后回访时的具体要求和操作方法均作出了完整解释,对手术室护士的日常工作和具体操作方法有非常重要的指导作用,对手术室管理者加强科室管理以及教育培训也有非常重要的参考价值。

结束语

综上所述,细节护理管理对手术室护理中的应用效果及其对患者心理状态的影响具有积极的影响,可减轻患者不良心理状态,提升手术室护理质量水平,预防并发症,提高护理满意度,是一种可行、有效的护理管理模式。

参考文献

- [1]王依娜.安全隐患自查模式在手术室护理风险管理中的应用[J].浙江医学,2019,41(12):1337-1338.
- [2]刘红伟.探究分析将快速康复外科理念应用于手术室护理中的应用效果[J].中国农村卫生,2021,13(14):59,61.
- [3]周亚光.快速康复外科理念在手术室护理中的应用探讨[J].中国城乡企业卫生,2021,36(6):201-202.
- [4]王璐,任永霞.手术室护理工作环境现状及其对护士工作满意度的影响[J].天津护理,2020,28(1):39-42.
- [5]庞小锋,许火连.手术室细节护理在确保手术室护理安全中的应用价值分析[J].山西医药杂志,2019,48(3):386-388.
- [6]唐婧,刘婷婷,李婷,等.手术室心理护理对患者舒适度的影响研究[J].心理月刊,2022,17(20):147-149.
- [7]杨玉芬.精益管理在手术室管理质量及患者护理满意度中的应用实践[J].当代护士(中旬刊),2022,29(6):161-163.
- [8]颜剑玲.分析优质护理服务干预在手术室护理中的效果及对患者睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(7):1327-1329.