

细节护理对手术室护理质量及患者满意度的影响

臧若凤

芒市人民医院 云南芒市 678400

〔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。方法 将 2017 年 1 月至 10 月在我院接受手术治疗的 100 例患者纳入本次试验,按照随机数字表法将其分为研究组(50 例)与对照组(50 例),分别实行常规护理与细节护理,对比两组手术室护理质量和患者满意度。结果 研究组各项手术室护理质量评分均显著高于对照组,研究组患者护理满意度评分显著高于对照组,组间比较 $P < 0.05$ 。结论 对行手术治疗的患者实施手术室细节护理有助于提升护理工作质量和患者满意度,建议将这一护理方法在临床中推广应用。

〔关键词〕手术室;护理质量;患者满意度;细节护理;常规护理

〔中图分类号〕R472.3 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2018)07-136-02

手术室是救治患者的重要场所,其护理服务任务重、难度大,患者对护理服务质量的要求极高,稍有不慎便可能危及患者生命安全,引起医患纠纷^[1]。常规的护理模式不够细致、全面,护理质量和患者满意度不高。本次试验选取 2017 年 1 月至 10 月在我院进行手术治疗的 100 例患者为研究对象,就细节护理对手术室护理质量和患者满意度的影响作如下分析。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将 2017 年 1 月至 10 月在我院接受手术治疗的 100 例患者纳入本次试验,按照随机数字表法将其分为研究组(50 例)与对照组(50 例)。研究组中男性、女性分别有 12 例、38 例;年龄最小 18 岁,最大 75 岁,平均年龄为 (43.5 ± 6.6) 岁;手术类型:妇科手术 8 例,产科手术 9 例,泌尿系手术 13 例,普外科手术 20 例。对照组中男性、女性分别有 14 例、36 例;年龄最小 18 岁,最大 78 岁,平均年龄为 (42.8 ± 6.5) 岁;手术类型:妇科手术 9 例,产科手术 10 例,泌尿系手术 14 例,普外科手术 17 例。研究组、对照组患者上述资料相比 $P > 0.05$,试验可行。

1.2 方法

对照组行常规手术室护理,在术前了解患者基本情况,向其介绍相关疾病知识和手术常识,做好手术室消毒工作,合理控制手术室温湿度,提前做好手术所需设备和药品,护理人员在手术过程中需密切配合医生进行各项操作,并做好相关记录,术后为患者清洁身体,将其送至病房,术后加强病情监护。

研究组行手术室细节护理,具体措施如下:(1)术前护理。在术前护理人员需全面掌握患者资料,积极、主动的与患者交流沟通,讲解手术的相关事项,告知患者手术的目的、麻醉方式及手术可能存在的风险等,同时向患者介绍成功病例,以消除患者的害怕心理,帮助患者增强自信心,耐心解答其疑问,对情绪不佳的患者进行安慰和鼓励,给予心理疏导,尽可能提升其康复信心。指导患者做好相应的手术准备,给予健康宣教。认真核对手术室中的物品,确保物品准备齐全,设

备能正常运行,并熟练掌握操作流程。(2)术中护理。①心理护理:护理人员以亲和的态度把患者带入手术室,向患者作自我介绍,消除患者的戒备心。正确使用非语言交流方法,如良好的面部表情、关怀的目光、恰当的抚摸,以示对患者的关爱和心理安抚。②体位护理:需指导患者选取合适的手术体位。③温湿度:调节好手术室温湿度,术中给予患者保暖,非手术区暴露的皮肤进行覆盖保温,维持手术室温度 22-25 摄氏度;手术中冲洗液应用温热液体,先加温至 35-37 摄氏度,防止患者产生寒战,减少并发症的出现,缩短清醒和拔管时间。④隐私及操作:需注意保护患者隐私,护理或者手术操作时注意轻拿轻放,避免惊扰患者。严格执行无菌操作及清点查对制度,加强对其生命体征和心理状态的监护,手术完成后需核对手术所用物品的数量;术毕用纱布拭净患者皮肤上残留的血迹与消毒液,为患者穿好衣裤,搬患者时注意保护切口和各种引流管、静脉输液,对待躁动患者注意适当固定,平稳地把患者送到病房并做好交接。(3)术后护理。需给予患者用药、体位、饮食、疼痛、并发症、生活等方面的护理,尽可能满足患者的合理要求,加强病情观察,为其制定恰当的随访计划。

1.3 评价标准

1.3.1 比较研究组与对照组手术室护理质量。采取手术室护理持续质量改进标准评价两组护理质量,共涉及器械准备、仪器设备管理、巡回护士配合技能、消毒隔离、护理质量安全 5 个项目,得分越高则护理质量越高。

1.3.2 比较研究组与对照组患者护理满意度。以问卷调查的方式评价两组患者对护理工作的满意度,满分为 100 分,得分越低则护理满意度越低。

1.4 统计学方法

本次研究所用统计学软件为 SPSS20.0 统计软件包,分别用例数(百分率)、均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示计数资料和计量资料,分别实行卡方检验和 t 检验,在 $P < 0.05$ 时组间差异具有显著性。

2 结果

2.1 研究组、对照组手术室护理质量相比

研究组各项手术室护理质量评分均显著高于对照组,组间比较 $P < 0.05$,详见表 1。

2.2 研究组、对照组患者护理满意度评分相比

作者简介:臧若凤(1971.12.17-),籍贯:河南省孟津县,汉族,主管护师,专科学历,主要从事手术室护理工作。

研究组患者护理满意度评分为 (93.8±3.6) 分, 对照组患者 护理满意度评分为 (86.5±4.7) 分, 组间对比 $t=8.719$, $P=0.000$ 。

表 1: 研究组、对照组手术室护理质量相比 ($\chi^2 \pm s$, 分)

组别	例数	器械准备	仪器设备管理	巡回护士配合技能	消毒隔离	护理质量安全评分
研究组	50	95.0±3.8	94.4±3.5	93.8±3.8	97.5±2.9	96.2±3.3
对照组	50	87.1±2.9	88.5±3.2	86.9±4.0	92.0±2.5	90.1±2.5
t		11.686	8.797	8.843	10.157	10.419
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

手术室是医院的重要部分, 所收治的患者大多病情严重, 因此对护理服务质量的要求极高, 常规的护理模式无法满足患者需求, 其满意度不高。细节护理是一项现代化的护理模式, 要求护理人员秉承“以人为本”的服务理念, 对患者实施细致周到的护理干预, 进而保障其身心健康, 构建和谐护患关系。细节护理中融入了人性化、个性化的服务理念, 能体现出医院的医疗服务水平, 利于塑造医院和医护人员的良好形象。实施细节护理还能提升护理人员的工作积极性, 减少护理差错, 提升手术效率和手术效果, 赢得患者及其家属好评^[2]。唐静^[3]的研究认为在手术室实行细节护理可取得较好的护理效果, 不仅能提升护理质量, 还能提升患者满意度, 患者对护理工作的满意度高达 90% 以上。本次试验结果显示, 细节护理相比于常规

护理在手术室护理中更具优势, 患者各项护理质量评分更高, 护理满意度评分也更高, 组间比较 $P < 0.05$, 本次试验结果类似于冯缘^[4]的试验结果。可见, 细节护理对手术室护理质量及护理满意度具有积极的影响, 值得在临床中推广应用。

[参考文献]

- [1] 邹学群, 杨霞. 细节护理对手术室护理质量及护理满意度的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(28):238-239.
- [2] 周凤伟. 细节护理对手术室护理质量及患者满意度的影响 [J]. 检验医学与临床, 2013, 10(2):237-238.
- [3] 唐静. 细节护理对手术室护理质量及护理满意度的影响 [J]. 心理医生, 2016, 22(3):170-171.
- [4] 冯缘. 手术室全期细节护理对手术室患者护理质量及满意度的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(16):85-88.

(上接第 134 页)

表 2: 两组患者护理满意度及不良事件发生率比较

组别 (n=28)	护理满意程度			总满意度 (%)	不良事件发生率	
	非常满意	较为满意	不满意		例数	百分比
观察组	14 (50)	12 (42.86)	2 (7.14)	92.86	1	3.57
对照组	9 (32.14)	11 (39.29)	8 (28.57)	71.43	6	21.43
χ^2				4.3826		4.0816
P				<0.05		<0.05

较对照组低, 表明细节护理能有效控制疼痛, 且护理满意度 92.86% 较对照组 71.43% 高, 不良事件发生率 3.57% 较对照组 21.43% 低, 表明细节护理可提升护理满意度, 预防护理纠纷及不良事件。

综上所述, 细节护理在消化内科临床护理中具有良好的镇痛效果, 且提升护理质量的效果显著, 值得予以临床推广和应用。

[参考文献]

- [1] 唐志华. 细节护理在消化内科护理中的应用效果分析

[J]. 吉林医学, 2015(2):336-337.

[2] 李莲花. 细节护理在消化内科护理中的应用 [J]. 中国卫生标准管理, 2015, 6(18):252-253.

[3] 高玉秀. 消化内科护理中细节护理的应用价值分析 [J]. 中外医学研究, 2018, 16(5):106-107.

[4] 石志新. 细节护理在消化内科护理中的应用效果分析 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(6):281-282.

[5] 王建蓉. 细节护理管理在消化内科护理中的应用效果分析 [J]. 中国社区医师, 2018, 34(4):136, 138.

(上接第 135 页)

表 2: 两组满意度状况对比

项目	不满意	满意	非常满意	满意度
试验组 (n=50)	1 (2.00)	10 (20.00)	39 (78.00)	49 (98.00)
对照组 (n=50)	11 (22.00)	9 (18.00)	30 (60.00)	39 (78.00)

是以患者心理状态变化为依据, 为患者提供不同阶段的针对性护理, 其能有效提升患者对疾病的认知, 改善患者的不良心理, 在养成健康生活方式上, 主动做到遵医嘱行为, 全面提升自我保健意识, 达到提升临床治疗的目的, 也由此建立和谐的护患关系^[4]。在本文研究中, 两组相较而言, 试验组健康教育认知得分较高 ($P < 0.05$), 试验组满意度较优 (98.00% vs. 78.00%) ($P < 0.05$), 这说明, 对肛肠科患者行健康教育, 可以有效提升患者对健康教育认知与护理满意度, 因此能够大力实践与推广。

[参考文献]

[1] 田伟, 袁妮妮. 分阶段健康教育在肛肠科护理中的应用分析 [J]. 中国继续医学教育, 2017, 912:258-259.

[2] 李长凤. 分阶段健康教育在肛肠科护理中的实施效果观察 [J]. 中国卫生标准管理, 2017, 819:180-181.

[3] 张欢, 徐珊珊. 健康教育在肛肠科护理中的应用体会 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018, 518:148+150.

[4] 银花. 健康教育在肛肠科护理质量工作中的应用观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 330:185-186.