

手术室护理路径在髌关节置换术患者护理中的效果观察



蒋 勇

摘要: [目的] 总结髌关节置换术患者护理工作中应用手术室护理路径的具体方法以及应用效果,为临床护理工作提供可靠的依据。[方法] 选取我院在 2016 年 6 月到 2018 年 6 月所接诊的接受髌关节置换术治疗患者资料 50 例实施回顾性分析,给予本组手术室护理路径,比较本组患者护理前后的护理效果,将所得各项数值进行统计学计算。[结果] 本组患者护理满意度情况显著高于护理前,并发症出现几率显著少于护理前,护理前后对比具有统计学意义。[结论] 临床中针对接受髌关节置换术患者,为其开展有效的手术室护理路径,能够显著提升护理效果,应该给予大力推广与应用。

关键词: 髌关节置换术; 手术室护理路径; 应用效果

中图分类号: R473.6 文献标识码: A doi:10.12104/j.issn.1674-4748.2018.36.041 文章编号: 1674-4748(2018)35-4559-02

人工髌关节置换术目前属于临床治疗髌关节疾病的终极手段,已经得到了广大医生与患者的认可,但是髌关节置换术会导致关节脱位以及疼痛等相关并发症,手术之后疼痛对于患者的生活质量造成严重的影响,同时会因为疼痛诱发其他并发症,到现在为止,疼痛已经属于影响患者手术之后及早开展康复训练的影响因素,虽然手术之后应用镇痛泵以及药物镇痛可以起到一定的缓解作用,但是还会引发不同程度的肠道功能恢复缓慢、呼吸抑制、尿潴留、胃肠道刺激以及药物依赖等副作用,无法长时间使用,仅仅依靠单纯药物镇痛效果不佳,因此找寻一类简单易行并且能够持续反复应用的镇痛护理方法非常关键。手术室护理路径是护理人员针对某种疾病按照一定的科学性和时间顺序制定的患者护理计划,由于现在对于护理模式认识的程度不断加深,人们已经越来越重视手术室护理路径的重要性,不但可以避免个人因素引发的护理工作疏忽,还确保护理工作的延续性,降低出现护理差错事故的几率,另外,手术室护理路径能够使患者参与到其中决策,积极调动患者主观能动性,促进其康复^[1]。本文选取我院在 2016 年 6 月到 2018 年 6 月所接诊的接受髌关节置换术治疗患者资料 100 例实施回顾性分析,分析手术室护理路径的应用价值,现汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院在 2016 年 6 月到 2018 年 6 月所接诊的接受髌关节置换术治疗患者资料 50 例实施回顾性分析,患者意识全部清醒,并签署知情同意书。本组男性 31 例,女性 19 例;年龄 36~77 岁,平均(46.2±6.2)岁;其中 15 例股骨头坏死,16 例髌关节结核,19 例股骨颈股骨折。

1.2 方法 给予本组手术室护理路径:由 1 名责任医师、1 名护士长及若干名骨干护理人员组成手术室护理路径小组,小组负责制定手术室护理路径表,并在术后对护理路径表进行讨论完善。依照患者的实际病情为其制定临床护理路径计划,同时严格执行此计划,结合运动指导、饮食干预、康复训练与健康指导等措施,确保临床护理效果;在患者入院之后,在患者入院当天进行入院评估,了解患者的健康状况,遵医嘱对患者进行详细检查。为其制定护理路径计划,在开展护理工作期间,需要积极发挥患者与患者家属的参与作用,为患者与患者家属讲解手术治疗的意義与价值,获得患者的信任,缓解患者的不良情绪,从而提高治疗配合度与依从性^[2];在开展手术之前,护理人员需要遵照医嘱为患者进行静脉注射广谱抗生素,减少手术之后出现感染的几率,确保手术前后最佳机体药物浓度,教会患者双拐的正确使用方法和康复训练方法,利用生活习惯训练,使患者慢慢适应在床上大小便;手术之后 6 小时之内,保持禁食,当患者意识恢复之后给予其流质食物,手术之后 1 天到 2 天改为半流质食物,手术 5 天之后恢复到正常饮食,提高对坠积性肺炎、褥疮以及泌尿系统感染的预防护理工作,提高手术之后各项基础护理操作^[3];严格观察手术之后引流管的畅通性,记录引流液的颜色、性质与引流量,当产生异常时需要马上进行处理;患者手术之后保持患肢外展 30 度中立位,在其两腿之间放置软枕,放置产生髌关节脱位;手术之后护理人员需要指导患者进行踝泵功能运动,手术之后 2 天开展屈膝运动,手术之后 3 天开展直腿抬高训练;在患者准备出院时,护理人员需要告知其术后坚持进行下肢功能训练,屈髌角度不可以低于 90 度^[4]。

1.3 观察指标 比较本组患者的护理效果,具体包括并发症出现情况以及护理满意度情况,将所得各项数值进行统计学计算。

作者简介 蒋勇,单位:410005,湖南省人民医院。

引用信息 蒋勇. 手术室护理路径在髌关节置换术患者护理中的效果观察[J]. 全科护理,2018,16(36): 4559-4560.

1.4 统计学处理 选取 SPSS18.0 统计软件进行统计计算, 其中计量数据采取 $\bar{x} \pm s$ 表示, 计数资料采取 χ^2 表示, $P < 0.05$ 表明差异存在统计学意义。

2 结果

本组患者护理满意度情况显著高于护理前, 并发症出现几率显著少于护理前, 护理前后对比具有统计学意义 ($P < 0.05$), 详细数值见表 1。

表 1 本组患者护理效果对比

时间	例数	护理满意度 [例 (%)]	并发症 [例 (%)]
护理后	50	47 (94.0)	3 (6.0)
护理前	50	34 (68.0)	10 (20.0)

3 讨论

髋关节置换术是治疗髋关节疾病的常见手术方式, 具有显著的临床疗效, 解决了关节发生疼痛和不稳定问题, 从而有效改善骨愈合慢的问题, 另外还可以显著降低患者长期卧床带来的泌尿系统感染和压疮等并发症。但是, 髋关节置换术会导致关节脱位以及疼痛等相关并发症, 手术之后疼痛对于患者的生活质量造成严重的影响, 同时会因为疼痛诱发其他并发症。临床护理路径属于一类高效性并且规范性的护理模式, 可以依照患者的具体疾病类型以及疾病程度, 设立有针对性的护理方案, 同时利用护理流程, 确保获得最理想的护理服务效果, 临床护理路径模式是为患者建立健康教育计划表以及实施表, 在实际护理操作中, 护理人员站在患者的护理与治疗需求角度出发, 制定

并且严格执行健康教育流程, 依照原有路径合理并且科学的开展护理工作, 确保护理方案的有效开展, 依照开展效果与反馈情况, 及时调整护理方案^[5]。临床护理路径的应用, 可以转换以往被动护理模式为一类主动护理模式, 利用护理人员和患者之间的主动沟通、宣传教育与指导, 为临床治疗与护理方案提供参考依据, 提升患者的主动参与性, 最大程度促进护理满意度, 减少并发症与不良情绪事件的出现, 降低患者的住院时间, 确保手术可以顺利完成^[6]。

根据本文的研究显示, 本组患者护理满意度情况显著高于护理前, 并发症出现几率显著少于护理前, 护理前后对比具有统计学意义。

综上所述, 在髋关节置换术护理期间开展手术室护理路径, 可以显著提升护理效果, 减少并发症的出现几率, 具有临床推广价值。

参考文献:

- [1] 刘红, 李世云. 手术室护理路径在老年髋关节置换术患者中的应用价值 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21 (14): 91-93.
- [2] 秦丹. 手术室护理路径对老年髋关节置换术患者手术及术后情况影响 [J]. 数理医药学杂志, 2017, 30 (7): 1065-1066.
- [3] 齐凯. 老年髋关节置换术手术室护理的满意度与影响研究 [J]. 中国老年保健医学, 2016, 14 (4): 109-110.
- [4] 丁小娟. 手术室护理路径对高龄髋关节置换术患者手术及术后情况影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2016, 1 (12): 66-67.
- [5] 赵凤玲. 手术室护理对老年髋关节置换术患者手术及术后情况影响效果观察 [J]. 吉林医学, 2016, 37 (6): 1543-1544.
- [6] 赵绪茹. 手术室护理路径在髋关节置换术患者中的护理效果及并发症观察 [J]. 中国医药指南, 2017, 15 (32): 6-7.

(收稿日期: 2018-09-28)

(本文编辑 卫竹翠)

关注护士情绪劳动在促进优质护理服务质量改善中的实践

刘 萍, 徐良英



摘要: [目的] 了解护士情绪状况对病人满意度的影响。[方法] 从关注护士的情绪劳动入手, 通过开展情绪劳动的教育培训、减少影响不良情绪劳动的诱因、建立不良情绪回收站和多项人性化关怀措施干预护士情绪劳动, 引导护士在工作中较多运用深层扮演。[结果] 通过干预, 护士表层扮演和深层扮演两维度, 干预前、后得分差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 患者满意度在干预前、后得分差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。[结论] 关注护士情绪劳动可以改善护士心理健康、和谐护患关系、提升患者满意度, 促进护患共赢, 提升护理服务质量。

关键词: 情绪劳动; 护患共赢; 优质护理服务质量

中图分类号: R473 文献标识码: A doi:10.12104/j.issn.1674-4748.2018.36.042 文章编号: 1674-4748(2018)35-4560-03

作者简介 刘萍, 徐良英 (通讯作者), 单位: 610100, 龙泉驿区第一人民医院·四川大学华西医院龙泉医院。

引用信息 刘萍, 徐良英. 关注护士情绪劳动在促进优质护理服务质量改善中的实践 [J]. 全科护理, 2018, 16(36): 4560-4562.

情绪劳动, 即为达情绪劳动是指要求一个人引起或压抑感觉以维持外部表情, 产生合适的心理状态的劳动, 是个体为了得到薪资表现或压抑内心感受的过程, 是对自身感受的管理^[1], Grandey 认为情绪劳动包含表面表演和深层表演两个维度^[2]。