

优质护理在超声介入手术中的应用效果观察

邓清月

成都大学附属医院 四川成都

〔摘要〕目的 探讨优质护理在超声介入手术中的应用效果。方法 选取 2021 年 1 月-2022 年 6 月期间在我院行超声介入手术治疗的 50 例患者作为研究对象,随机均分为对照组和观察组。对照组采用常规护理,观察组在常规护理基础上采用优质护理,比较两组患者的术中配合度、护理满意度、住院天数的情况。结果 观察组患者术中配合度、护理满意度高于对照组 ($P<0.05$),住院天数短于对照组 ($P<0.05$)。结论 优质护理在超声介入手术中的应用可以促进患者康复,提高患者的满意度,缩短患者住院时间,值得临床上推广应用。

〔关键词〕优质护理;超声介入手术;护理满意度;住院时间

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 01-103-02

超声介入手术是在实时超声的监视和引导下,完成各种穿刺活检、X 线造影以及抽吸、插管、注药治疗等操作,超声介入治疗不仅方便快捷,并且对患者的创伤小,可以避免某些外科手术,达到与外科手术相媲美的效果^[1]。超声介入手术目前在治疗肝脏结节、甲状腺结节、浅表包块、乳腺肿瘤、胸腹腔积液、肝脏囊肿、肾脏囊肿、巧克力囊肿等的治疗上效果显著^[2]。优质护理在超声介入治疗手术中可以帮助患者改善情绪,提高手术的成功率。本次主要研究优质护理对行超声介入手术患者的应用效果。研究选取我院收治的 50 例超声介入治疗患者进行对照研究,具体研究如下。

1 资料及方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 1 月-2022 年 6 月期间在我院行超声介入手术治疗的 50 例患者作为研究对象,入选患者经临床确诊需行超声介入手术治疗,未合并其他严重器质性病变相关疾病,且排除有严重精神障碍的患者。随机均分为对照组和观察组。对照组患者年龄 20-50 岁,平均年龄 38.65 ± 2.35 岁,男性 9 例,女性 16 例;肝脏结节 2 例,甲状腺结节 8 例,肝脏囊肿 2 例,肾脏囊肿 5 例,浅表包块 3 例,胸腔积液 5 例。观察组患者年龄 21-52 岁,平均年龄 39.47 ± 3.05 岁,男性 9 例,女性 16 例;肝脏结节 2 例,甲状腺结节 2 例,肝脏囊肿 2 例,肾脏囊肿 4 例,浅表包块 3 例,胸腔积液 5 例,附件囊肿 7 例;两组患者在上述一般资料比较上无显著差异, $P>0.05$,可进行对比分析。

1.2 方法

对照组采用常规的超声介入手术护理方式进行护理,密切监测患者的生命体征,遵照医嘱给患者用药、饮食护理、心理护理、健康宣教、合理进行术前准备、术后用药指导、生活指导。

观察组在常规护理方式的基础上实施优质护理:①术前优质护理。介入手术虽然是一个微创手术,但是由于患者对介入手术方面知识的不了解,大多数患者同样会存在紧张、焦虑、害怕等负面心理状态。这就需要护士进行术前访视,用通俗易懂的语言向患者及家属进行健康教育,介绍介入手术的方式、进入手术室后的注意事项、治疗预期效果以及相关的注意事项,并评估患者情绪,消除患者的负面心理情绪,做介入性操作前应得到患者的理解,从而增加患者的安全感,

提高手术成功率。②术中优质护理。在术中的时候多给予患者安慰,及时关注患者的情绪和反应并予以帮助,耐心解答患者在手术中的疑问,使用播放舒缓身心的音乐,或者用一些闲聊的方式转移患者的注意力,缓解患者的紧张情绪,提高患者术中配合度。让患者在介入手术的时候保持放松,穿刺的时候吸气,穿刺完之后保持幅度较小的均匀呼吸,穿刺时不要躲闪,以免导致多次穿刺,穿刺结束后为患者擦洗血迹或消毒的碘伏等、手术结束后及时与患者沟通。③术后优质护理。包括运送途中保护病人隐私及安全,注意患者的保暖,术后回病房时第一时间呼叫家属。针对不同的患者给予健康的指导,关注患者术后的恢复情况、饮食情况及睡眠质量情况。进行疼痛护理时对患者进行充分的正面暗示。根据患者的心理状态对患者进行鼓励和开导,让患者面对病情有乐观积极的心态,使其良好的接受治疗。

1.3 观察指标

比较两组患者的术中配合度、护理满意度、住院天数的情况。

评估患者术中的配合程度,分为积极配合、配合、不配合三种类型。患者配合度 = (积极配合人数 + 配合人数) / 患者总人数。

护理满意度包括护理态度、护理技巧、住院环境等四个方面,分为非常满意、满意、不满意。护理满意度 = (非常满意人数 + 满意人数) / 患者总人数^[3]。

1.4 统计学方法

统计学软件:SPSS24.0;计数资料:例数,百分比表示,行 χ^2 检验;计量资料:均数 $\pm$ 标准差表示,行 t 检验;统计学意义指标: $P < 0.05$ 。

2 结果

观察组患者术中配合度、护理满意度高于对照组 ($P<0.05$),住院天数短于对照组 ($P<0.05$),见表 1

3 讨论

超声介入有着安全性高,微创,患者疼痛轻,操作简单等优点,术后对患者的身体恢复是非常有利的。特别是对病情危重,造影剂过敏以及肾功能障碍的患者来讲,超声介入手术已经成为主要的一种治疗手段,而且在临床中也得到了广泛的重视和应用^[4]。手术毕竟带有一定的创伤性,再加上部分患者由于疾病原因和对手术方式、术中术后注意事项的

不了解,导致患者出现不良反应,从而影响手术疗效,因此为超声介入手术的患者进行相应的优质护理十分必要。

优质护理主要是以患者为中心,对基础护理进行加强,把护理责任制落实到位,深化专业内涵,以此来对护理质量进行全面提高的一种集个体化、创新性、整体性的以患者为重心的科学护理模式^[5]。优质护理要求护理人员从患者心理生理等各个方面出发,站在患者的角度充分思考相应的护理问题,为患者制定针对性的护理措施,通过对患者的倾听、交谈,缓解患者的紧张情绪,不仅提高了患者治疗的信心,并且在治疗配合度以及护理满意度方面均有所提升,同时促进医患关系。对患者进行超声介入手术各项知识的普及,提高患者对手术的认知,增强患者的手术配合度,使得优质护理下的介入穿刺成功率也大大提高,提高手术治疗效率。术后对患者进行健康指导,增强患者的康复信心,提高预后效果。通过研究结果显示,观察组患者术中配合度、护理满意度高于对照组($P<0.05$),住院天数短于对照组($P<0.05$),

表 1 两组患者术中配合度、护理满意度对比

组别	例数	配合度			满意度				住院天数(d)
		积极配合	配合	不配合	配合度	非常满意	满意	不满意	
观察组	25	17	8	0	100.00	15	9	1	3.52±0.43
对照组	25	9	12	4	84.00	5	13	7	5.14±0.71
χ^2					3.057				5.321
P					0.042				0.008

(上接第 101 页)

0.05),见表 2。

表 2 层级管理前后护理质量比较 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	常规护理	工作能力	病情掌握
干预前	9	88.31±3.92	91.24±1.35	82.54±1.50
干预后	9	96.34±1.29	98.26±1.81	90.36±3.23
t		5.837	9.327	6.588
P		0.000	0.000	0.000

3 讨论

由于医疗行业的不断发展和医疗水平的有效提升,患者在就医时对医疗服务的要求愈发严格,同时医疗新技术的实施对临床护理工作的展开提出了新的挑战。妇科护理工作繁重且工作量较大,对护理满意度和护理质量造成影响,因此

表明优质护理在超声介入手术治疗中具有显著效果。

综上所述,优质护理在超声介入手术中能改善患者的心理状态,提高患者的配合度,从而提高手术的成功率;同时也能减少患者的住院时间,提高患者的护理满意度,值得在临床护理中推广使用。

[参考文献]

- [1] 杜丽英,武晓乐,孙丽娟,胡岳婷.超声介入手术中优质护理的运用评价[J].中外女性健康研究,2021(17):133-134.
- [2] 徐喜艳,隋永丽.优质护理在超声介入手术中实施效果研究[J].影像研究与医学应用,2019,3(13):248-249.
- [3] 王璐.探究优质护理在超声介入手术中的应用效果[J].医学食疗与健康,2020,18(13):105-108.
- [4] 海峰,闵婧,苏楠.优质护理在超声介入治疗中实施效果分析[J].健康之友,2021(20):182.
- [5] 谢凯,刘洋.超声介入手术中优质护理的应用价值分析[J].科学养生,2021(8):192.

实施层级管理模式^[5]。本次结果表明,实施该模式后,护理满意度和护理质量都有所提升,在临床有极高的应用价值。

[参考文献]

- [1] 姬朝霞.层级管理模式在手术室护理中的应用效果[J].保健医学研究与实践,2022,19(4):110-112.
- [2] 付仕玉,冉霖玲.层级管理模式在急诊科护理管理中的应用效果分析[J].中国卫生产业,2022,19(2):91-94.
- [3] 彭玉霞,胡小菲,张秋伶,等.6S 护理管理模式在妇产科不良事件管理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(45):173.
- [4] 黎艳玲.层级管理模式对降低手术室医院内感染发生的应用效果[J].吉林医学,2022,43(12):3417-3419.
- [5] 陈宝琴,王雪芬,徐连青.层级管理模式对提升护士核心能力的效果观察[J].中国医药科学,2021,11(21):201-204.

(上接第 102 页)

社区护理服务模式以社区中心为基础,使得相关医疗服务措施地开展有着更加规范与系统的特点,能够根据社区内患者的实际情况,开展健康宣教、饮食指导,生活指导等基础措施,帮助患者更好地明确自身状态并约束生活行为,有利于患者血压指标的有效控制。老年高血压患者开展社区护理干预措施后,患者的认知程度以及病理认知情况进一步提升,在医疗干预方面的异同行为显著改善;血压指标分析结果表明,落实社区护理服务模式,能够有效强化老年高血压患者的病情干预效果,显著优化患者血压指标控制情况,促进预后质量提升,相关医学研究结果充分证实了老年高血压患者在开展社区综合护理服务干预后,患者的认知程度,日常饮食注意事项、生活注意事项、认知程度均进一步提升,有效地强化了血压控制效果^[5]。

综上所述,为了更好地保证,社区老年高血压患者的生

活质量提升,病情护理阶段落实社区护理服务干预措施,给予社区设施与社区环境为依托,开展更加符合实际情况的宣教及日常生活指导措施,有效强化患者认知并约束自我行为,使得血压控制效果进一步提升。

[参考文献]

- [1] 孙慧.社区护理干预对老年高血压患者血压控制及依从性的效果研究[J].健康必读,2020,41(14):97-97.
- [2] 徐忠琴.老年高血压患者社区护理干预的作用研究[J].糖尿病天地,2021,18(7):197-198.
- [3] 王丽丽.社区护理干预在社区老年高血压患者中的应用价值[J].美眉,2020,5(11):22-22.
- [4] 顾海桃.社区护理干预对提高老年高血压患者生活质量的临床效果评价[J].健康必读,2020,5(15):108-108.
- [5] 周学妹.老年高血压患者的社区护理干预及实施价值研究[J].健康必读,2020,4(10):205-205.