

细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果探讨

嵇海妮

青岛大学附属医院 266000

【摘要】目的 探究细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果。**方法** 选择本院 2021.06-2022.06 期间手术室收治的患者为研究对象, 筛选共计 88 名。利用数字 1:1 随机法将对象分成常规组、实验组, 每组 44 名均接受手术室护理。常规组采用常规护理, 实验组在常规组基础上采用细节护理, 对比两组护理质量评分、护理满意度。**结果** 相较常规组, 实验组护理质量评分更高, $P < 0.05$ 。相较常规组, 实验组护理满意度更高, $P < 0.05$ 。**结论** 细节护理可提高手术室护理安全保障护理工作质量, 获得满意护理评价, 建议普及应用。

【关键词】 手术室; 护理安全; 细节护理; 应用效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 03-123-02

手术室作为向患者提供紧急救治和大型治疗操作的场所, 接诊病患类型较多, 需处理的疾病问题也相对较多。手术室内接受治疗过程中风险性较高, 手术操作性强、整体工作难度和工作量大, 此为手术室的工作特点^[1]。众多安全隐患工作在手术室工作流程中存在, 若是护理基础存在不足, 轻则会导致病人治疗风险提高、护理质量显著降低, 重则有影响患者出现残疾、功能性损害的风险, 所以从保障手术室护理安全角度上分析, 给予有效且良好的护理干预尤为重要, 细节护理作为新型护理办法之一, 工作核心是基于患者出发的, 通过进一步细化手术室中的相关护理工作, 规避诸多影响护理质量风险, 能够确保手术室服务水平, 让患者处于安全环境中接受治疗^[2-3]。基于此, 本研究针对细节护理对手术室护理安全的保障作用进行分析, 特做如下统计。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择 2021 年 6 月至 2022 年 6 月本院手术室接受治疗的 88 名患者作为研究主体, 共计 88 名接受相关护理。在“数字 1:1 随机法”下分出常规组、实验组实施不同护理方案, 每组 44 名。患者病情符合手术室治疗指征, 所有患者家属已阅相关研究治疗内容和护理方案, 自愿签署同意书。常规组: 年龄区间 20-55 岁 [平均年龄 44.46 ± 6.28 岁]; 男患 22 例、女患 22 例; 手术类型: 普外科 10 例、妇科 8 例、神经外科 9 例、泌尿外科 7 例、其他 10 例。实验组: 年龄区间 20-57 岁 [平均年龄 45.00 ± 6.18 岁]; 男患 23 例、女患 21 例; 手术类型: 普外科 9 例、妇科 10 例、神经外科 8 例、泌尿外科 8 例、其他 9 例。资料数据对比 $P > 0.05$ 。

纳入标准: ①手术患者均已签署相关知情同意书; ②无免疫系统疾病; ③无内分泌疾病; ④就诊资料完整, 未见护理抵抗行为。

排除标准: ①患严重焦虑症、抑郁症患者; ②对手术治疗过于恐惧产生心理应激反应者; ③术前营养不良者; ④中途退出统计研究者; ⑤患精神疾病或凝血功能障碍者。

1.2 方法

常规组: 做好术前准备工作, 包括术前的手术室清洁, 以免细菌滋生确保患者手术过程中的安全。定时消毒手术室, 调节室内的温度值、湿度值, 保证患者手术舒适性。准备好所有医疗器械, 查对数量以防不慎丢失, 帮助患者调整手术体位, 配合医生完成手术, 术后清理干净患者身体。

实验组: 制定护理流程, 保证每个岗位的工作责任清晰, 工作标准化、职责化、精细化, 手术过程中每项操作负责落实到个人, 术前检查所有医疗器械、手术物品、药物的功能性和数量。术前 24 小时探访患者依照手术类型和身体状况, 提醒手术过程中的注意事项和主要流程, 针对护理问题预见性的制定解决策略。手术当日仔细交接患者, 确定术前准备情况以及患者心理、睡眠、饮食状态, 手术完成后确定引流管固定情况, 送回病房补充用品, 做好消毒灭菌处理并监控护理质量。予以心理指导, 访视过程中耐心聆听患者诉求, 告知个人配合事项以及手术室环境, 减少病人的焦虑感、恐惧感, 提醒常见并发症、康复训练要点提前建立康复信心。宣传手术成功案例, 消除患者康复顾虑, 构建良好的护患关系。手术中通过语言、肢体接触给予患者抚慰, 解答合理问题, 态度温和。术中做好保温工作, 非手术暴露区盖好防止低体温, 使用恒温毯或者暖风机将温度控制于 38°C 。液体输入可加温至 35°C , 冲洗液加温至 37°C 。围术期予以全面监护, 观察患者生命体征变化, 出现异常及时告知医生。

1.3 观察指标

观察两组护理质量评分、护理满意度。

1.4 统计

选用 SPSS19.0 统计学软件处理分析, 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 采用 t 检验, 计数资料用率表示, 采用 χ^2 检验, “结果表现差异无统计学意义 ($P > 0.05$)”、“差异有统计学意义 ($P < 0.05$)”。

2 结果

2.1 护理质量评分

表 1 中, 实验组护理质量评分更高, $P < 0.05$ 。

2.2 护理满意度

表 2 中, 实验组护理满意度更高, $P < 0.05$ 。

表 2: 护理满意度比较表 (n, %)

组别	例数	满意	较满意	不满意	总满意度 (%)
常规组	44	16	20	8	81.82
实验组	44	20	23	1	97.73
χ^2					6.064
P					< 0.05

3 讨论

手术室作为医疗机构中非常重要的部门, 其工作总量和护理质量的要求也相对较高。手术工作主要解决危重症疾病

和药物治疗效果甚微性疾病,手术效果伴随着手术风险,需要介入优质护理工作辅助。护理质量是护理服务的核心,长时间的手术于不同环节均有影响手术结果的风险因素,做好有效规避工作控制风险尤为重要^[4]。因此为保障手术室的护理安全,需开展合适的护理干预内容。细节护理是一种新型护理模式,在于突出“病人”是护理的首要任务,展现人性化理念不仅满足病患手术相关护理需求,也在积极提升护士职业责任意识,培训并强化护理人员的专业能力,让其自觉调动安全意识,掌握护理流程从而多方面维护手术室的护理服务质量^[5]。结果可见,实验组护理质量评分、护理满意度高于常规组, $P < 0.05$ 。

综上所述,细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果显著,能加强护理质量,值得推广。

表 1: 护理质量评分比较表 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	仪器设备管理	消毒隔离	器械准备	护理质量安全	巡回护士配合
常规组	44	82.09±3.55	90.24±2.08	85.26±4.15	90.05±2.22	86.16±4.02
实验组	44	95.30±4.11	97.60±1.22	96.56±3.71	96.67±1.69	94.84±3.55
T		16.135	20.246	13.465	15.739	10.736
P				< 0.05		

(上接第 121 页)

有助于改善患者及家属的心理压力,积极配合饮食、运动管理,提高患者的遵医行为,改善患者的预后情况。饮食、运动管理是疾病控制的重要环节,有助于改善患者的血糖水平,合理控制体重增长。在提高患者的自我管理意识之后,有助于促进患者形成良好的行为习惯,提高疾病控制效果。

综上所述,临床护理干预的实施,有助于改善患者的心理压力,提高护理满意度,可在妊娠合并糖尿病患者中推广。

参考文献:

[1] LAPPAS, MARTHA, GEORGIU, HARRY M., VELAGIC, ANIDA, et al. Do Postpartum Levels of Apolipoproteins Prospectively Predict the Development of Type 2 Diabetes in Women with Previous Gestational Diabetes Mellitus?[J]. Experimental and clinical endocrinology and diabetes: Official journal, German Society of Endocrinology [and] German Diabetes Association, 2019, 127(6):353-358.

[2] 王生凤, 姜冬梅, 章晓华. 基于 IKAP 模式的护理联合家庭运动干预对妊娠期糖尿病患者自然分娩率、抑郁量表

参考文献:

[1] 陈玉惠, 郑巧英, 郭茹凤. 手术室细节护理在手术室护理安全中的应用效果及对护理质量的影响分析[J]. 中外医疗, 2021, 40(23):151-153+161.

[2] 于映. 细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2020, 18(30):160-161.

[3] 黄雯芳, 周玉琴, 王爽, 王彬. 手术室细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果分析[J]. 中国现代医药杂志, 2020, 22(07):77-79.

[4] 王盼. 手术室细节护理在手术室护理安全中的应用效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2020, 35(04):207-208.

[5] 孟娟. 细节护理在手术室护理安全中的应用效果[J]. 现代诊断与治疗, 2019, 30(24):4447-4448.

评分及血糖水平的影响[J]. 海军医学杂志, 2020, 41(4):444-447.

[3] PRENTICE, PHILIPPA M., OLGA, LAURENTYA, PETRY, CLIVE J., et al. Reduced size at birth and persisting reductions in adiposity in recent, compared with earlier, cohorts of infants born to mothers with gestational diabetes mellitus[J]. Diabetologia: Clinical and Experimental Diabetes and Metabolism = Organ of the European Association for the Study of Diabetes (EASD), 2019, 62(11):1977-1987.

[4] 金丹. 早期综合护理干预实施于妊娠期糖尿病患者护理中对其血糖控制、妊娠结局的影响探究[J]. 中国医药指南, 2019, 17(7):253-254.

[5] 李丹凤, 陈笑仪, 卢玉云. 综合护理干预对妊娠期糖尿病患者血糖控制效果及心理状态的影响[J]. 黑龙江医药, 2020, 33(4):963-965.

[6] 黄文萍. 早期规范化护理管理对妊娠期糖尿病患者血糖控制及妊娠并发症的影响[J]. 黑龙江医药, 2018, 31(2):467-468.

(上接第 122 页)

理状态优化不良反应发生率降低,促进生活质量及生存质量有效提升^[5]。

通过优质护理理念为指导的护理服务开展,更好地保障了乳腺癌患者病情化疗阶段医疗干预效率的有效提升使得不良事件发生率明显降低;护理质量评分结果证实,据优化护理理念为指导的措施开展进一步改善了乳腺癌化疗阶段护理方案的制定、护理细节的处理、护理病情的管理以及预后状态的分析,使得患者预后质量改善效率提升;相关医学研究结果已经证实优质护理理念为指导的护理服务措施,能进一步优化乳腺癌患者医疗干预阶段的病情改善效率与生理康复效率。

综上所述,为提升乳腺癌病情干预效果,落实以优质护理理念为指导的病情护理服务,相关措施的开展能更好地改善医疗护理质量,促进预后干预效率提升。

参考文献:

[1] 幸素芳, 晏晴. 优质护理理念在乳腺癌患者植入式中心静脉输液港护理中的应用效果分析[J]. 剧影月报, 2021, 003(003):268-268.

[2] 丛波, 丛春延. 优质护理在乳腺癌病人植入式中心静脉输液港护理中的价值体会[J]. 糖尿病天地, 2021, 18(2):231.

[3] 冯娟娟. 集束化护理在乳腺癌患者植入式中心静脉输液港中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33(10):168-169.

[4] 潘胜娜, 孟雅, 黄学芳. 分析乳腺癌患者植入式中心静脉输液港护理中优质护理的应用[J]. 中国科技期刊数据库医药, 2022, 6(7):79-81.

[5] 张红梅, 魏凤梅, 凌迪, del. 分析乳腺癌患者植入式中心静脉输液港护理中优质护理的应用[J]. 健康大视野, 2021, 000(013):145-146.