

# 预见性护理在手术室麻醉护理中的应用效果及对生活质量的影响分析

潘彬彬

浙江省台州医院 317000

〔摘要〕目的 探讨采用预见性护理方式完成手术室麻醉护理后获得的临床效果以及生活质量影响情况。方法 选取我院时间范围处于 2017 年 06 月~2020 年 04 月阶段的 74 例手术室麻醉患者作为研究对象;以投掷硬币法作为护理研究分组依据,展开所有手术室麻醉患者不同组别划分;其中施以基础护理干预的设为参照组( $n=37$ );参照组基础上,施以预见性护理干预的设为研究组( $n=37$ );就组间并发症(感染、营养不良、压疮)发生情况以及生活质量综合评定问卷-74(GQOL-74)评定结果展开对比。结果 在安全性评定方面,研究组手术室麻醉患者的总并发症发生率同参照组展开比较,呈现出显著降低( $P<0.05$ );对两组手术室麻醉患者的 GQOL-74 评定结果展开比较,虽然护理前未呈现出明显差异( $P>0.05$ );但护理后,研究组手术室麻醉患者的评定结果同参照组展开比较,呈现出显著提升( $P<0.05$ )。结论 预见性护理方式科学运用,可使手术室麻醉患者感染、营养不良、压疮系列并发症情况获得显著改善,并且将生活质量有效提升,最终实现手术室麻醉患者有效预后。

〔关键词〕手术室麻醉护理;预见性护理;应用效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2023)05-120-02

近年来,随着手术患者例数的增多,麻醉的重要意义逐渐凸显,并且受到了广泛关注。通过科学、有效以及安全性高的麻醉方法,可对顺利手术起到明显的推动价值。但期间为保证手术室麻醉工作的顺利开展,有必要采取有效措施给予护理配合<sup>[1-2]</sup>。本次研究将我院 2017 年 06 月~2020 年 04 月收治的 74 例手术室麻醉患者进行数字奇偶法分组;分别探讨采用基础护理+预见性护理方式以及采用基础护理方式完成手术室麻醉护理干预可行性,以实现手术室麻醉患者有效预后。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院时间范围处于 2017 年 06 月~2020 年 04 月阶段的 74 例手术室麻醉患者作为研究对象;以投掷硬币法作为护理研究分组依据,展开所有手术室麻醉患者不同组别划分;37 例参照组中,男、女各 27、10 例;年龄范围 22~79(50.29±2.29)岁;37 例研究组中,男、女各 26、11 例;年龄范围 23~78(50.72±2.33)岁;两组的性别、年龄基线资料比较,结果差异具有均衡性( $P>0.05$ )。纳入标准:①未表现出麻醉禁忌症现象;②均具有清醒意识;排除标准:①因罹患听力障碍以及严重心肌疾病等,影响实验研究;②病历缺失。

### 1.2 方法

参照组:采用基础护理方式完成麻醉护理,于术前宣教方面积极开展,通过聊天等,将患者麻醉注意力转移,对于麻醉工作等能够顺利完成;研究组:参照组基础上,合理给予预见性护理干预。①针对护理人员技能进行充分强化,对于学习交流会定期举办,就麻醉诱导术后并发症情况展开对应分析,就麻醉并发症诱因加以明确,以将护理方案有效改善,对应完成预防方案制定;②积极展开术前麻醉护理干预,手术前对于手术流程要求护理人员需要充分熟悉,并且对术中可能出现问题进行预估,针对性完成干预计划创建。就麻醉作用等对患者进行告知,以充分缓解其紧张情绪;③积极

展开术中护理干预,就患者血压、心率、体温等生命体征波动情况密切监测。就其情绪、神志、神经等情况充分关注,通过对其病情结合完成静脉通道创建,并展开保暖护理干预;④积极展开术后护理干预,就患者生命体征波动情况以及意识恢复情况进行观察,术后完成抗感染护理干预以及并发症预防干预,使压疮等系列并发症发生率显著降低。

### 1.3 观察指标以及判断标准

#### 1.3.1 研究组、参照组并发症总发生率临床比较

从感染、营养不良、压疮几方面,对两组患者的并发症总发生率展开比较。

#### 1.3.2 研究组、参照组生活质量临床对比

利用 GQOL-74(生活质量综合评定问卷-74)展开生活质量评定,越高分值,对应手术室麻醉患者越高的生活质量<sup>[3]</sup>。

### 1.5 统计学方法

本次研究的数据分析利用统计学软件 SPSS22.0 展开,分别利用  $\chi^2$  检验、t 检验完成计数资料以及计量资料统计,并以  $n(\%)$ 、 $\bar{x}\pm s$  表示,最终  $P<0.05$  证明呈现出明显差异。

## 2 结果

### 2.1 手术室麻醉患者并发症发生情况对比

在安全性评定方面,研究组手术室麻醉患者的总并发症发生率同参照组展开比较,呈现出显著降低( $P<0.05$ ),见表 1。

表 1 研究组、参照组并发症总发生率临床比较 [n(%)]

| 组别             | 感染       | 营养不良      | 压疮       | 总计         |
|----------------|----------|-----------|----------|------------|
| 研究组 ( $n=37$ ) | 1 (2.70) | 1 (2.70)  | 0 (0.00) | 2 (5.41)   |
| 参照组 ( $n=37$ ) | 3 (8.11) | 5 (13.51) | 2 (5.41) | 10 (27.03) |
| $\chi^2$       |          |           |          | 6.3656     |
| P              |          |           |          | 0.0116     |

### 2.2 GQOL-74 评定结果对比

对两组手术室麻醉患者的 GQOL-74 评定结果展开比较,虽然护理前未呈现出明显差异( $P>0.05$ );但护理后,研究组手术室麻醉患者的评定结果同参照组展开比较,呈现出显

(下转第 123 页)

有效的手术室护理干预对提高手术效果,可帮助改善手术患者的预后及生存质量,降低并发症发生,确保手术安全<sup>[5]</sup>。

本文结果显示,干预组知识掌握度、满意度、手术配合度较参照组更高,手术室针对性护理干预在腹腔镜手术中的应用可为患者提供多方面的护理,减轻术前患者紧张心理,提高其治疗信心;腔镜设备良好的工作状态至关重要,术毕应及时清洗、消毒手术器械,避免因血渍干结、残留影响器械使用,全面、高效的护理措施和精确娴熟的手术配合有利于保障手术的顺利进行,维持患者术中生命体征稳定,保证其生命安全和手术效果;医护之间的密切配合是手术成功的关键,手术室护理人员应做好术前访视、器械准备,器械护士和巡回护士分工合作,紧密配合,是确保手术的顺利开展的基础。手术室护理结合各方面措施达到预防护理安全事故发生,提高护理工作计划性与预见性,同时对护士自身专业要求提供,手术室护士不仅应熟练掌握腹腔镜手术配合的相关知识和手术器械、设备的使用,还要求在实际操作中密切配合手术医生,快速、准确地传递手术器械。

综上所述,腹腔镜手术中应用手术室护理具有较高护理价值。

#### [参考文献]

[1] 李旭阳,李明睿,刘鑫,等.手术室护理干预对直肠癌患者术后快速康复作用的研究[J].中华结直肠疾病电子杂志,2020,9(6):633-635.

[2] 刘夏利.器械护士与巡回护士配合的手术室护理在腹腔镜胆囊切除术中的应用价值分析[J].医药前沿,2019,9(20):217-218.

[3] 鲍琪婷,周伟伟.分析循证式手术室护理在腹腔镜胆囊切除术患者中的应用价值以及对患者睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(10):1801-1803.

[4] 杨琴,翟丹.器械护士与巡回护士配合的手术室护理在腹腔镜胆囊切除术中的应用价值分析[J].医学信息,2020,33(z1):380-381.

[5] 丁美玲.手术室护理路径在腹腔镜手术护理中的应用价值分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(20):10-13.

表2 知识掌握度、配合度对比(分,  $\bar{x} \pm s$ )

| 组别         | 知识掌握度      | 手术配合度      |
|------------|------------|------------|
| 参照组(n=119) | 86.41±2.35 | 83.67±3.59 |
| 干预组(n=119) | 95.32±1.44 | 96.04±3.58 |
| t          | 35.266     | 5.009      |
| P          | 0.001      | 0.001      |

(上接第120页)

著提升( $P<0.05$ ),见表2。

表2 研究组、参照组生活质量临床对比(分,  $\bar{x} \pm s$ )

| 组别        | 护理前        | 护理后        |
|-----------|------------|------------|
| 研究组(n=37) | 70.22±2.59 | 91.11±2.53 |
| 参照组(n=37) | 70.23±3.02 | 79.93±4.02 |
| t         | 0.0152     | 14.3172    |
| P         | 0.9878     | 0.0000     |

### 3 讨论

临床针对手术室麻醉患者在实施护理期间,预见性护理方式有效运用,其可就术后不良反应发生情况进行充分明确,预见性完成干预方案制定<sup>[4]</sup>。通过对患者身体评估,就其实际情况进行结合,做到并发症早期发现以及早期预防,从而使手术室麻醉效果显著提升,确保并发症获得显著减少,将生活质量有效提高<sup>[5]</sup>。

综上所述,预见性护理方式科学运用,可使手术室麻醉

患者感染、营养不良、压疮系列并发症情况获得显著改善,从而显著提升患者的生活质量。

#### [参考文献]

[1] 郭云萍,朱海娟,王琪,等.手术室强化护理干预对全麻患者苏醒期躁动和生命体征的影响[J].现代中西医结合杂志,2020,29(31):3512-3515.

[2] 过晓力,唐月琴,孙晔.手术室舒适护理对股神经阻滞联合自控镇痛患者术后镇痛的辅助作用及护理满意度的影响[J].临床与病理杂志,2020,40(10):2687-2690.

[3] 郑青玉,方亮,程鹏,等.麻醉深度监测结合手术室优质护理对全麻胸科手术患者术中知晓及术后躁动程度的影响[J].中国医学创新,2020,17(30):109-112.

[4] 潘艳.预见性护理与循证护理在手术室麻醉患者护理中的应用效果研究[J].中国社区医师,2020,36(30):162-163.

[5] 连绮雯,江懿.循证护理联合预见性护理在手术室麻醉患者护理中的应用[J].国际护理学杂志,2020,39(20):3801-3803.

(上接第121页)

表2 患者护理满意度评估结果[n(%)]

| 分组  | n  | 很满意       | 基本满意      | 不满意       | 护理总满意度 |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|--------|
| 观察组 | 59 | 41(69.49) | 24(40.68) | 4(6.78)   | 93.22% |
| 对照组 | 59 | 27(45.76) | 21(35.59) | 11(18.64) | 81.36% |

注:两组对比,  $p < 0.05$

### 3 讨论

护理工作对真菌性阴道炎的辅助价值是非常大的。护理工作可帮助患者适当地调整生活方式,保持良好的生活习惯和卫生习惯,有效预防真菌性阴道炎的复发和发展。护理工作可以帮助缓解真菌性阴道炎患者的疼痛和不适,如避免使用含有刺激性化学物质的清洁剂、洗液等,建议选择舒适而透气的衣物,保持外阴清洁干燥等。护理工作可以提供患者需要的信息,使其对疾病有一个更深入的了解,且减少患者的焦虑和恐惧。同时,当患者得到温暖的医疗环境和合适心

理护理后,也会提高患者的满意度。护理工作可以提供患者健康教育和生活管理指导,帮助患者制定个人化的健康管理计划,提高患者自我管理能力,进而预防疾病复发。

总而言之,真菌性阴道炎患者中采用综合护理干预后,可以有效地提升患者治疗依从性,优化患者护理满意度,整体情况更好。

#### [参考文献]

[1] 寇丽娜.护理干预在真菌性阴道炎治疗中的应用效果观察[J].饮食保健,2021(32):186-187.

[2] 崔建玲.护理干预对真菌性阴道炎患者治疗效果的观察分析[J].养生保健指南,2021(6):153.

[3] 张立华.心理与健康护理干预对真菌性阴道炎患者的临床效果分析[J].健康大视野,2021(5):185.

[4] 盛梅.心理护理与健康护理在真菌性阴道炎患者中的应用[J].医学食疗与健康,2022,20(7):108-110.