

安全护理模式在妇产科手术室护理中的应用价值探讨

佟 冬

吉林省吉林市中心医院妇产科 132011

〔摘要〕目的 分析在妇产科手术室护理中实施安全护理模式的效果。方法 研究对象为本院妇产科于 2022 年 2 月到 2023 年 2 月进行手术治疗的 36 例患者，以信封法为依据，将患者分为探讨组（18 例）和比较组（18 例）。对比较组实施常规护理，探讨组在比较组的基础上加用安全护理模式，比较两组护理差错、护理质量和满意度。结果 探讨组护理差错发生率低于比较组；比较组护理质量和探讨组相比较低；探讨组满意度高于比较组（ $P < 0.05$ ）。结论 在妇产科手术室护理中实施安全护理模式，可以减少护理差错，促进护理质量和满意度的提升。

〔关键词〕手术室护理；安全护理模式；妇产科

〔中图分类号〕R473.71 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2023）06-140-02

在妇产科临床治疗中，手术治疗较为常用，可以有效控制病情，保障临床疗效。然而，手术治疗存在有创性，容易给患者带来应激反应，不利于治疗效果的保障，故应注重手术室护理的应用，促进手术效果的提升^[1]。常规手术室护理未注重安全管理，导致存在一定安全隐患，制约了护理效果的提升。因此，在手术室护理中应注重安全护理的实施，从而减少护理差错，降低风险事件的发生率。旨在探究安全护理模式应用效果，选取了 2022 年 2 月到 2023 年 2 月诊治的 36 例患者展开研究，详细内容如下：

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取本院妇产科行手术治疗的患者 36 例，其收治时间段为 2022 年 2 月到 2023 年 2 月，选用信封法将其分成比较组、探讨组。比较组年龄 22 至 49 岁，中位（ 38.25 ± 1.91 ）岁；探讨组年龄 21 至 51 岁，中位（ 38.11 ± 2.03 ）岁。实施对比可知，组间无鲜明差异，即 $P > 0.05$ ，可用于比较。入选要求：患者知情同意；患者收治于妇产科；患者进行了手术治疗。筛选要求：患者存在严重脑血管疾病；患者护理依从性差；患者存在精神功能障碍。

1.2 方法

比较组：选用常规护理，主要含有病情观察、基础护理、心理疏导等。

探讨组：在比较组基础上实施安全护理，其内容如下：一是安全体系创设，应根据实际情况进行安全体系的构建，并进行持续性优化。与此同时，应提高护理人员培训力度，将其专业能力和护理技巧全面提升，提升护理人员风险防范

意识和能力，降低护理差错发生率，为护理水平的提升提供有力保障。还应进行专项监督小组的构建，完善护理人员的考核和监督。二是风险评估，应结合实际情况对患者展开系统性风险评估，并根据评估结果制定预防措施，有效降低风险。三是安全管理制度，应制定并不断完善安全管理制度，将制度落实，并加强相应的监管工作。在监管过程中，应注重人性化的展现，通过奖惩机制等方法促进护理人员主动性和热情的提升，进而提高护理质量。

1.3 观察指标

（1）护理差错是对护理人员护理过程中的差错进行记录，包括输液配置、器械核对、出入量记录等方面的差错。（2）护理质量以自制量表为评估依据，各指标最高分为 25 分，评分各护理质量成正比关系。（3）满意度通过调查问卷进行分析，可分成非常满意、满意以及不满意。

1.4 统计学处理

选取 SPSS25.0 软件展开数据分析，护理差错和满意度通过 $[(n)\%]$ 表达，其检验方法即 χ^2 值；护理质量的表示方法为 $(\bar{x} \pm s)$ ，并通过 t 值加以核查； $P < 0.05$ 则说明存在统计学意义。

2 结果

2.1 护理差错对比

比较组护理差错发生率为 22.22%（4/18），探讨组为 0.00%（0/18），具有鲜明差异（ $\chi^2=4.5000$ ， $P=0.0339$ ）。

2.2 护理质量对比

如表 1 所示，探讨组护理质量和比较组相比较为良好（ $P < 0.05$ ）。

表 1 组间护理质量观察 $[(\bar{x} \pm s)]$ ，分

组别	例数	安全性	专业性	全面性	人文性
探讨组	18	22.04 ± 1.79	22.73 ± 1.52	23.58 ± 0.91	22.81 ± 1.57
比较组	18	19.74 ± 1.80	19.34 ± 1.57	20.54 ± 1.03	20.04 ± 1.55
t 值		3.8440	5.3754	9.0754	5.1435
P 值		0.0005	0.0000	0.0000	0.0000

2.3 满意度对比

根据表 2 可知，探讨组满意度高于比较组（ $P < 0.05$ ）。

3 讨论

妇产科具有患者数量多、病情复杂等特点，在临床治疗

中手术治疗有着广泛的应用范围。对于手术治疗而言，手术室护理干预至关重要，可以确保手术治疗顺利进行，促进手术效果的优化。由于手术危险因素较多，发生不安全事件的概率较高，常规护理针对性匮乏，使得护理效果并不理想^[2-3]。因此，应选取科学合理的护理方案，将护理价值有效发挥

出来。

安全护理模式更注重安全管理,可以有效排除隐患问题,促进整体护理质量的提升。通过安全体系构建以及安全制度的设置,可以将护理的标准性全面提升,优化护理流程,减少风险隐患^[4]。与此同时,还通过组员培训可以帮助护理人员构建健全的知识体系,促进风险防范意识的提升,有利于其综合素质的提高。监督小组的建立,可以加强对护理工作的监管,及时发现护理中的不足和隐患,并进行完善,有利于意外情况发生率的降低^[5-6]。风险评估的实施,能够将护理的针对性提高,在有效满足患者个性化需求的同时,可以为风险护理优化提供依据和参考^[7]。

研究证明,探讨组护理差错发生率为 0.00%,比较组为 22.22%,比较组较高,统计学意义突出($P < 0.05$);比较组护理质量明显差于探讨组,拥有统计学意义($P < 0.05$);探讨组满意度为 94.44%,比较组即 55.57%,比较组较低,统计学意义鲜明($P < 0.05$)。

综上所述,在妇产科手术室护理中选取安全护理模式,不但可以降低护理差错发生率,还能够提高护理质量,促进护理满意度的提升。

[参考文献]

[1] 马姣姣. 手术室舒适护理联合风险护理用于妇产科手术室护理中的价值[J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(05):228-229.

[2] 李慧, 王卫东, 孟淑华. 人性化管理在妇产科手术室护理管理中的应用观察研究[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(18):19-21.

[3] 文月. 观察人性化护理模式在妇产科手术室护理中的效果[J]. 智慧健康, 2020, 6(12):162-163.

[4] 范一宁. 安全护理管理模式在妇产科手术室护理中的应用效果[J]. 心理月刊, 2020, 15(08):80.

[5] 刘颖睿, 施丹, 蔡留章等. 解析安全护理管理模式在妇产科手术室护理中的效果[J]. 中国卫生产业, 2020, 17(09):63-64+67.

[6] 李琪. 舒适护理在妇产科手术室护理中的应用效果分析[J]. 智慧健康, 2019, 5(30):144-145.

[7] 王旭芳, 夏爱燕. 妇产科手术室护理中运用安全护理模式的临床效果分析[J]. 实用妇科内分泌杂志(电子版), 2019, 6(01):13-14.

表 2 组间满意度观察 [(n) %]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意
探讨组	18	10 (55.56)	7 (38.89)	1 (5.56)	17 (94.44)
比较组	18	4 (22.22)	8 (44.44)	6 (33.33)	12 (66.67)
χ^2 值					4.4335
P 值					0.0352

(上接第 138 页)

行全面优化,从而在最短的时间内完成抢救^{[4]-[6]}。在本次研究中,我科室特别将入院抢救的 40 例急性心肌梗死患者作为研究对象,同时分为两组,分别采用常规护理与优化急诊护理,对比两组患者的抢救成功率,复发率,抢救时间,通过统计学分析显示,观察组上述数据均优于对照组,数据差异明显,具备统计学意义, $P < 0.05$ 。

综上所述,在抢救急性心肌梗死患者期间,采用优化急诊护理能够争取更多的抢救时间,并提升抢救成功率,延续患者生命,因此值得临床推广运用。

[参考文献]

[1] 姚丽丽. 优化急诊护理对急性心肌梗死患者抢救效果的影响分析[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(6):46-48.

[2] 李玉苗. 探讨优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者

抢救中的应用效果[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023(3):0117-0120.

[3] 黄艳. 基于流程路径优化急救护理对急性心肌梗死患者抢救效果及护理质量的影响[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(12):52-54.

[4] 李艳萍. 优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的应用效果分析[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2023(3):0124-0126.

[5] 金紫蕾. 优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的效果分析[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2023(4):0081-0083.

[6] 王新菊. 优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的应用价值探究[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2023(4):0121-0123.

(上接第 139 页)

响,因而需要在发病初期进行有效的干预,提升预后^[3]。

在小儿高热惊厥的临床干预之中,除了系统化治疗措施,还需要采用行之有效的护理干预措施改善患儿的发热情况^[4]。本次研究主要给予参照组患者常规护理,并与研究组患儿综合护理进行对比分析,结果显示,护理前 2 组患儿体温均较高,差异较小($P > 0.05$),经护理干预后,研究组患儿体温相较于参照组患儿显著下降,且研究组患儿惊厥消失时间、退热时间、住院时间均显著低于参照组患儿($P < 0.05$)。该研究结果充分说明综合护理的应用效果,改善患儿的疾病情况,主要是由于综合护理能够从患儿的生理、心理等多方面需求入手,联合患儿家属为其提供较为全面的护理干预措施,保障患儿康复效果^[5]。

总而言之,综合护理应用于小儿高热惊厥护理之中,能够更好地降低患儿体温,缩短患儿治疗周期,应用效果良好,

值得进行临床推广。

[参考文献]

[1] 孔颖. 小儿高热惊厥患儿的急诊护理中采用针对性急救护理的疗效探究[J]. 智慧健康, 2022, 8(02):161-163.

[2] 于丹. 小儿高热惊厥急诊护理中全程绿色通道护理路径的应用效果[J]. 中国医药指南, 2022, 20(01):57-60.

[3] 丛敏, 林梅芳. 针对性急救护理干预对小儿高热惊厥患儿急诊护理满意度的影响[J]. 中外医疗, 2021, 40(34):148-150+155.

[4] 许稼强, 刘岩. 基于预警机制的护理干预对小儿高热惊厥病情转归及复发情况的影响[J]. 医学理论与实践, 2021, 34(22):4002-4004.

[5] 沈婵娟. 观察临床护理联合健康指导改善小儿高热惊厥患儿睡眠质量的效果[J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(09):1592-1593.