

手术室护理干预在降低手术压力性损伤发生率中的作用分析

李晓艳 梁杜条^{通讯作者}

湖北省十堰市人民医院 湖北十堰 442000

【摘要】目的 讨论手术室护理干预在降低手术压力性损伤发生率中的作用。**方法** 选择2022年3月到2023年3月实行手术治疗患者80例,分为两组,对照组使用常规护理,实验组使用手术室护理干预。**结果** 两组的护理满意度评分,生活质量评分,皮肤损伤相比($P<0.05$)。**结论** 在实行手术的患者中应用手术室护理干预,可改善生活质量,降低压力性损伤发生率,提高护理满意度,具有重要的临床价值。

【关键词】 手术室护理; 压力性损伤**【中图分类号】** R472.3**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2024) 01-143-02

压力性损伤是一种临床手术后发生率较高的并发症,发病原因与患者体位、手术时间、麻醉方式等具有重要的关系^[1]。在手术过程中使用手术室护理干预,在不对手术效果造成影响的情况下,调整患者的体位,应用气垫等方式,降低患者局部组织受压的情况,预防压力性损伤发生^[2, 3]。具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2022年3月到2023年3月实行手术治疗患者80例,其中,对照组中年龄均值达到 57.92 ± 1.58 岁,有20例女,20例男。实验组中年龄均值达到 58.69 ± 1.35 岁,有18例女,22例男。

1.2 方法

在对照组中使用常规护理。在手术前,评估患者身体状况,指导饮食,健康宣教。在手术中,监测患者的生命体征,在手术后指导患者补充营养,及时换药,促进患者身体恢复。在实验组中使用手术室护理干预。(1)加强护理人员的培训,增加手术室护理人员对压力性损伤的重视度,在培训中主要内容包括压力性损伤的成因、风险因素、预防措施,还有一些实际案例,增加护理人员对压力性损伤的了解。定期进行考核,检验护理人员对压力性损伤知识的掌握程度,以及在实际操作中是否能够正确运用预防措施。(2)护理人员需评估患者发生压力性损伤的风险,并实行针对性护理措施。若患者体重指数大、年龄较大还有高血压、糖尿病、冠心病等慢性疾病,那么患者的血管功能以及血液循环状况较差,在手术中注意调节患者的体位,保证准备的透气性好的垫子,增加患者的舒适度,预防压力性损伤。若患者的过于消瘦或虚弱,需应用柔软的支撑物或垫子,减少皮肤受到的压力和摩擦力,避免局部长时间受压而导致血液循环障碍。(3)在手术后,需对受压的位置进行关注,并定期进行消毒,按摩,加快血液循环,主动安慰鼓励患者,降低负面情绪。

1.3 观察标准

观察两组的护理满意度评分,生活质量评分,皮肤损伤的情况。

1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS22.0软件中分析, $P<0.05$,表示差异明显。

2 结果

2.1 两组的护理满意度评分的情况

两组的护理水平、交流能力、主动护理、巡房频率相比护理满意度评分相比($P<0.05$)。

表1: 两组的护理满意度评分的情况

项目	实验组	对照组	T值	P值
护理水平	58.61 ± 1.28	41.21 ± 1.09	7.925	<0.05
交流能力	59.31 ± 1.21	45.28 ± 1.37	9.657	<0.05
主动护理	57.59 ± 1.35	40.25 ± 1.96	13.252	<0.05
巡房频率	46.28 ± 1.77	38.27 ± 1.11	7.559	<0.05

2.2 两组的皮肤损伤的情况

两组的皮肤损伤相比($P<0.05$)。

表2: 两组的皮肤损伤的情况

项目	实验组	对照组	χ^2 值	P值
红斑	3 (7.50%)	9 (22.50%)	5.311	<0.05
破损	3 (7.50%)	8 (20.00%)	5.021	<0.05
无症状	37 (92.50%)	30 (75.00%)	13.298	<0.05
水泡	3 (7.50%)	10 (25.00%)	5.986	<0.05

2.3 两组的生活质量评分的情况

如表3所示。

表3: 两组的生活质量评分的情况

项目	实验组	对照组	T值	P值
社会功能	91.37 ± 1.58	78.59 ± 1.26	13.251	<0.05
躯体功能	92.51 ± 1.77	79.52 ± 1.33	13.785	<0.05
情感功能	93.68 ± 1.51	80.25 ± 1.77	13.269	<0.05
心理功能	90.22 ± 1.35	79.28 ± 1.63	13.511	<0.05
日常生活质量	95.02 ± 1.37	80.11 ± 1.35	13.789	<0.05

3 讨论

压力性损伤主要由于在手术过程中患者无法自行变化体位,皮肤和皮下组织会受到长时间的压迫,导致血液循环障碍,进而造成并发症^[4]。压力性损伤不仅会给患者带来疼痛和不适,还可能影响手术效果和患者的康复^[5]。通过手术室护理干预,加强对护理人员的培训,增加对压力性损伤的重视。在手术前评估患者对压力性损伤的风险,并实行针对性的护理措施,进而预防压力性损伤发生。在手术后,还需要关注受压的位置,定时进行按摩,加快血液循环,避免发生压力性损伤。应用手术室护理干预患者的护理水平($58.61\pm 1.28>41.21\pm 1.09$)、交流能力($59.31\pm 1.21>45.28\pm 1.37$)、主动护理($57.59\pm 1.35>40.25\pm 1.96$)、巡房频率($46.28\pm 1.77>38.27\pm 1.11$)等

(下转第147页)

妊娠中、晚期,孕妈体内抗胰岛素样物质(如胎盘生乳素、雌激素、孕酮、皮质醇和胎盘胰岛素酶等)增加,使孕妈对胰岛素的敏感性随孕周增加而下降。为维持正常糖代谢水平,胰岛素需求量必须相应增加^[4,5]。这种情况下,如果孕妈本身的糖代谢功能比较差、胰岛素分泌不足,妊娠期则可能无法代偿这一生理变化而使血糖升高,就发生了妊娠期糖尿病^[6]。妊娠期糖尿病的临床经过复杂,母子都有风险,应该给予重视,积极进行有效的降糖治疗。妊娠糖尿病的控制是一个长期的过程,为了提高血糖控制效果,需要加强对患者护理干预,即使患者出院之后,仍然需要借助电话随访方式来进行护理指导,这样实现降糖目的^[7]。

通过电话随访,可以及时了解孕妇的血糖控制情况、饮食情况、运动情况等,并给予相应的指导。这有助于提高孕妇的遵医行为,使其更好地控制血糖水平,减少并发症的发生。妊娠期糖尿病对孕妇和胎儿的健康都有一定的影响,通过电话随访可以及时发现并处理潜在的问题,从而改善妊娠结局,保障母婴健康。另外,电话随访是一种方便快捷的沟通方式,可以及时解答孕妇的疑问,提供个性化的健康指导,促进医患之间的沟通和信任,同时也有利于缓解患者的负面情绪,帮助患者建立康复信念,促使患者勇敢面对疾病^[8]。

研究发现,护理后,观察组遵医行为较优,血糖水平降低明显,不良妊娠结局发生率较低,与对照组相比差异显著

($P<0.05$)。结果说明,对妊娠期糖尿病孕妇实施电话随访护理,效果好,可以提高患者遵医行为,有效降低血糖水平,并改善妊娠结局,值得临床采纳。

参考文献:

- [1] 韩晶. 延续性护理对妊娠期糖尿病孕妇遵医行为及妊娠结局的影响[J]. 糖尿病新世界, 2019, 32(24):173-174.
- [2] 张艳. 家庭医生签约服务对妊娠期糖尿病孕妇遵医行为及妊娠结局的影响[J]. 中国乡村医药, 2019, 26(18):56-57.
- [3] 王晓燕. 社区护理干预对妊娠期糖尿病孕妇遵医行为及妊娠结局的影响[J]. 中国农村卫生, 2018, 14(18):54-55.
- [4] 李卫平. 个体化饮食干预对妊娠期糖尿病孕妇遵医行为及妊娠结局的影响[J]. 中国计划生育学杂志, 2018, 26(4):294-296.
- [5] 陈雅玲. 基于知信行理论的健康教育对妊娠期糖尿病孕妇遵医行为及妊娠结局的影响[J]. 中国当代医药, 2017, 24(30):160-162.
- [6] 高金雪. 个体化饮食干预对妊娠期糖尿病孕妇血糖控制效果及妊娠结局的影响[J]. 中国医药指南, 2017, 15(16):94-95.
- [7] 杨群. 延续性护理对妊娠期糖尿病孕妇遵医行为及妊娠结局的影响分析[J]. 糖尿病新世界, 2016, 33(23):146-147.
- [8] 李红. 电话随访对妊娠期糖尿病孕妇遵医行为及妊娠结局的影响[J]. 当代护士(中旬刊), 2020, 27(4):59-61.

(上接第143页)

护理满意度评分较高,生活质量评分较高($95.02\pm1.37>80.11\pm1.35$),红斑($7.50\%<22.50\%$)、破损($7.50\%<20.00\%$)、水疱($7.50\%<25.00\%$)等皮肤损伤减少,皮肤无症状较多($92.50\%>75.00\%$)。

综上,在实行手术的患者中应用手术室护理干预,可改善生活质量,降低压力性损伤发生率,提高护理满意度。

参考文献:

- [1] 贾琳. 探究手术室护理干预在降低手术压力性损伤发生率中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),

2020, 20(86):239-240.

- [2] 袁远. 手术室护理干预在降低手术压力性损伤发生率中的作用分析[J]. 健康之友, 2020(23):256.
- [3] 姚丽娟, 李红梅, 钱卫琴, 等. 手术室护理干预在降低手术压力性损伤发生率中的应用[J]. 全科护理, 2019, 17(15):1870-1872.
- [4] 杨显松. 手术室护理干预在降低手术压力性损伤发生率中的价值[J]. 康复, 2023(6):29-31.
- [5] 朱飞荣, 闫俊萍. 手术室护理干预在降低手术压力性损伤发生率中的应用价值分析[J]. 健康必读, 2023(10):173-174.

(上接第144页)

与危重症医学科实习护生临床护理带教中的应用价值[J]. 中国高等医学教育, 2023(01):91-92.

[2] 吴珠娇. 持续人文关怀护理理念在重症医学科护理工作中的应用效果[J]. 现代养生, 2022, 22(17):1496-1498.

[3] 黄瑜梅, 龚美红. 人文关怀在重症医学科患者护理中的应用效果研究[J]. 当代护士(上旬刊), 2020, 27(07):

144-145.

[4] 李秋娟, 梁芳, 姚晓静. 人文关怀护理对重症医学科患者心理状况的影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(22):51.

[5] 李琳. 持续人文关怀护理理念在重症医学科护理工作中的应用意义探讨[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(23):70.

(上接第145页)

察,对患儿的心率、呼吸、心律以及血压进行监护,观察患儿的穿刺部位是否有渗血或者水肿的情况发生。特别注意该种疾病常会出现的血肿、感染、腹痛以及由电解质紊乱引起的低血压^[3]等重要的并发症。

此次研究结果发现,对先天性心脏病患儿介入治疗后在PICU实施护理后,患儿的护理满意度得到明显提高,同时患者在术后的并发症发生率明显的低于未实施全面护理的对照组,说明实施全面护理能够减少患者术后出现并发症症状,安全性大大提高,能够促进患儿的早日康复。

综上所述,针对小儿先天性心脏病介入治疗后在PICU实施具有针对性的护理,能够减轻患儿的疼痛感,减少患者术后的并发症情况,提高护理满意度,促进患者的病情康复,值得推广。

参考文献:

- [1] 蔡伟萍, 支晨. 高原先天性心脏病患儿介入治疗的围术期护理[J]. 北京医学, 2023, (11):931-935.
- [2] 黄志平. 动脉导管未闭介入封堵治疗术后侧肢体血栓形成1例患儿的护理[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2023, (04):650-651.