

手术室舒适护理对手术患者心理、满意度、生活质量的影响评价

梁笑群 陈雨仪

浙江省台州医院 317000

〔摘要〕目的：探究针对手术的患者采用手术室舒适护理产生的临床价值。方法：在 2023 年 1 月之后对本院接受手术的患者采用手术室舒适护理，并选取 25 例患者纳入本次实验中作为观察组，在 2023 年 1 月之前的患者当中选择 25 例作为参照组，针对两组患者的护理方式进行回顾性分析，对比患者的心理状况以及生活质量评分、护理满意程度。结果：观察组患者护理后的心理状况以及生活质量评分较参照组更优， $p < 0.05$ ；观察组患者的护理满意度更高， $p < 0.05$ 。结论：对手术患者采用手术室舒适护理具有显著的临床应用价值。

〔关键词〕手术室舒适护理；手术患者心理；满意度；生活质量

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2024) 02-132-02

随着现代化医疗技术的不断进步，临床中接受手术治疗的患者数量越来越多，但是很多患者由于对手术的不了解，会产生各种焦虑、恐慌等心理，这些情绪很容易导致患者在手术中产生应激反应，降低手术的依从性，影响手术的顺利进行，因此，针对手术患者实施科学有效的护理方案显得尤为重要。根据临床研究表明，使用舒适护理的方案可以有助于提升患者的手术依从性，降低负面情绪的影响，效果显著。为此，我院利用临床实验的形式，针对手术的患者采用了舒适护理，进一步探究产生的临床价值，并将详细的内容做出了如下阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2023 年 1 月之后对本院接受手术的患者采用手术室舒适护理，并选取 25 例患者纳入本次实验中作为观察组，在 2023 年 1 月之前的患者当中选择 25 例作为参照组，其中观察组患者包括 15 例男性，10 例女性，年龄为 30-50 周岁之间，平均年龄 (40.36 ± 8.17) 岁；参照组患者包括 12 例男性，13 例女性，年龄为 29-52 周岁之间，平均年龄 (40.99 ± 8.26) 岁。对比了两组患者的基线资料， $p > 0.05$ ，不存在统计学差异。

1.2 方法

参照组的患者接受常规的护理方案，观察组患者采用手术室舒适护理，主要内容如下：（1）术前护理：在手术之前，需要与患者本人及家属进行深入交流以及沟通，对患者的心理状况进行评估，之后根据不同患者的手术内容给予科学的健康宣教，使其能够对于自身的手术拥有详细的了解，从而能够降低内心的焦虑以及恐惧的情绪。利用手术成功案例，给予患者心理支持，使其提升手术的依从性^[1]。在手术前需要叮嘱患者严格的禁食禁水，并给予患者床上排便训练以及呼吸训练，方便术后恢复的舒适性。（2）术中护理：在手术期间，

需要护理人员能够全程陪同，可以在麻醉过程中通过紧握患者的手为患者提供心理支持。麻醉之后，需要护理人员将非手术区域进行覆盖，并将手术中所需要使用的各种液体进行保温处理，这样能够有效的防治患者出现术中低温的情况。对患者的生命体征进行严格的检测，同时针对手术时间较长的患者，需要在不影响手术的前提下，在各个关节部位垫置软垫，减少皮肤受压的程度，提升患者的舒适度，保证手术的顺利进行。（3）术后护理：在手术之后，需要护理人员能够在留观室观察患者的麻醉苏醒后的反应，至少 30min，没有任何异常情况下，将其送回到病房。并通知病房的护理人员调整好病房内的温度，从而给予患者更加舒适的术后病房环境。在手术之后严密的观察患者的各项引流管^[2]，以及针对可能出现的并发症做出提前预估，采取预防性的护理，避免并发症的产生。

1.3 观察指标

（1）分别对两组患者的心理状况以及生活质量进行分数的评估，前者分数越低越好，后者分数越高越好。（2）分别记录两组患者的护理满意度，分数在 100-85 分判定为非常满意；分数在 84-50 分为满意；分数不足 50 分为不满意，并计算总满意度。

1.4 统计学分析

用 SPSS26.0 统计本次实验的数据，其中计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，通过 t 值验证，计数资料用 $[(n)\%]$ 表示，通过 χ^2 验证，若两组数据之间存在统计学差异，则 p 值 < 0.05 。

2 结果

2.1 两组患者护理前后心理状况以及生活质量评分对比

观察组患者的心理状况评分低于参照组，生活质量评分高于参照组， $p < 0.05$ ，见表 1。

表 1 两组患者护理前后心理状况以及生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分		生活质量评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	25	52.17 $\pm$ 2.15	25.62 $\pm$ 2.34	50.41 $\pm$ 2.77	24.26 $\pm$ 2.18	60.25 $\pm$ 3.14	96.24 $\pm$ 2.77
参照组	25	52.44 $\pm$ 2.31	30.28 $\pm$ 2.54	50.26 $\pm$ 2.18	30.15 $\pm$ 2.39	60.88 $\pm$ 3.16	81.51 $\pm$ 2.45
T 值		0.4277	6.7466	0.1702	9.1038	0.7071	19.9160
P 值		0.6707	0.0000	0.8656	0.0000	0.4829	0.0000

2.2 两组患者护理满意度对比

观察组患者的护理满意度高于参照组, $p < 0.05$, 见表 2。

表 2 两组患者护理满意度对比 [(n) %]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	25	17 (68.00)	7 (28.00)	1 (4.00)	24 (96.00)
参照组	25	5 (20.00)	12 (48.00)	8 (32.00)	17 (68.00)
χ^2					6.6396
P 值					0.0099

3 讨论

手术是临床上一种常用的治疗手段, 而手术室的护理服务质量对于患者的预后以及手术效果产生了直接的影响, 由于患者在手术前会存在各种焦虑的心理, 因此也会影响手术的顺利程度, 而传统的护理方案却忽略了对患者的心理护理, 因此产生的效果也并不理想^[3]。

本次回顾性对比观察中, 观察组患者的心理状况评分低

于参照组, 生活质量评分高于参照组, $p < 0.05$; 观察组患者的护理满意度高于参照组, $p < 0.05$ 。说明对患者实施手术时舒适护理, 能够在术前、术中以及术后提供更加精细的护理服务, 让患者能够摆脱心理焦虑的状态, 并且给予患者充分的舒适环境, 构建了更加和谐的护患关系, 有助于患者术后的尽快康复, 效果显著。

综上所述, 针对手术患者采用手术室舒适护理具有显著的临床应用价值。

[参考文献]

- [1] 朱月鹏. 手术室舒适护理的应用探讨 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2021, 21(13):353-354.
- [2] 彭春艳. 手术室舒适护理干预的应用进展 [J]. 中外医药研究, 2022, 1(13):165-167.
- [3] 王小燕. 舒适护理在手术室内术前、术中、术后护理中临床应用观察 [J]. 黑龙江医学, 2022, 46(19):2398-2400.

(上接第 129 页)

饮食护理和康复护理, 可以有效地减轻患者的疼痛、改善营养状况、提高呼吸功能和肌肉力量, 从而促进患者的身体恢复。在心理方面, 通过心理护理和情绪支持, 可以帮助患者应对焦虑、抑郁等情绪问题, 增强患者的心理适应能力和治疗信心。社会支持方面, 家庭支持和社交互动可以增强患者的社会支持网络, 提高其生活质量和社会适应能力^[2]。其次, 综合护理干预注重患者的个体差异。不同患者的病情、年龄、生活方式和心理状态都有所不同, 综合护理干预可以根据患者的具体情况制定个性化的护理计划, 以满足患者的独特需求。这有助于提高患者的治疗依从性和满意度, 同时也有利于降低并发症的发生率。最后, 综合护理干预是一种多学科协作的模式^[3]。肺癌的治疗需要医学、护理学、心理学等多学科的协作, 综合护理干预能够促进各学科之间的合作, 为患者

提供全面、连贯的护理服务。这种协作模式能够充分发挥各学科的专业优势, 提高护理效果和患者的生存质量。

总而言之, 肺癌围术期运用综合护理干预能够全面关注患者的生理、心理和社会需求, 注重个体差异和多学科协作, 从而提高治疗依从性、患者满意度和降低并发症的发生率。

[参考文献]

- [1] 扈海艳, 史江, 党晶芸. 个性化优质护理对肺癌术后患者情绪及康复的效果 [J]. 国际精神病学杂志, 2023, 50(5):1226-1229.
- [2] 陈茜茜. 责任护理与呼吸功能锻炼专项护理对肺癌患者肺功能及术后的影响 [J]. 生命科学仪器, 2023, 21(z1):179.
- [3] 岳勤, 马晓丽, 马敏杰, 等. 智慧病房管理在肺癌根治术患者加速康复护理中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2023, 20(6):814-818.

(上接第 130 页)

性化护理干预, 研究结果显示与对照组相比较, 观察组患者的焦虑评分有明显降低, 该项研究结果证明人性化护理服务的应用有助于改善患者的不良情绪。对比两组护理服务的满意度发现观察组也有明显提高, 证明人性化护理服务在急诊科的应用有助于改善护患关系。

综上所述, 在急诊科临床护理工作中增加实施人性化护理服务可帮助患者尽快平复焦虑情绪, 促使其积极配合医护人员的工作, 确保各项护理及治疗工作的有效进行, 同时该种护理模式的应用也有助于提高患者对护理服务的满意度, 促进护患关系的和谐发展, 故值得临床推广应用。

[参考资料]

- [1] 赵桂荣. 人性化护理在急诊科护理中的应用效果评价 [J]. 中国继续医学教育, 2022, 46(11):92-94.
- [2] 赵艳艳, 赵俊叶. 人性化护理在急诊患者护理工作中的应用效果分析 [J]. 内蒙古医学杂志, 2023, 38(9):1130-1131.
- [3] 陈群, 王敏芳. 人性化护理应用于急诊预检分诊工作中的效果探讨 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2022, 44(96):337-338.
- [4] 袁静华, 王高梅. 急诊科护理中应用人性化护理的效果分析 [J]. 现代养生, 2023, 37(22):210-210.
- [5] 张开慧, 乔白洁, 李雪燕. 人性化护理管理在急诊科护理工作中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 43(18):111-112.

(上接第 131 页)

保证患者的治疗积极性。观察患者术后的疼痛程度, 必要时给患者进行镇痛药物治疗, 以此缓解其疼痛。术后叮嘱患者多饮水, 增加术后排尿量, 减少尿潴留的发生。本文中的研究结果表明使用综合性护理的干预组患者术后 1d、2d 的 VAS 评分和尿潴留的发生率显著低于常规护理的对照组患者术后 1d、2d 的 VAS 评分和尿潴留的发生率, 存在差异性 ($P < 0.05$), 说明综合性护理对患者的护理效果较为突出。

综上所述, 肛瘘患者术后疼痛以及尿潴留的发生可以使用综合性护理, 有效减轻患者的疼痛, 降低尿潴留的发生率,

值得在临床上应用。

[参考文献]

- [1] 蒋玉芳. 综合性护理对肛瘘患者术后疼痛及尿潴留的效果研究 [J]. 实用临床医药杂志, 2023, 10(18):56-58, 65.
- [2] 孙晓晴. 探讨综合性护理在减轻肛瘘患者术后疼痛及尿潴留中的应用效果 [J]. 中国继续医学教育, 2022, 8(27):241-242.
- [3] 陶润英, 李斌. 综合性护理在减轻肛瘘患者术后疼痛及尿潴留中的应用效果 [J]. 临床合理用药杂志, 2022, 6(30):138-139.