

优质护理服务模式在手术室护理中的应用效果观察

胡伟伟 郑海燕^{通讯作者}

滨海县人民医院 江苏盐城 224500

〔摘要〕目的：观察优质护理服务模式在手术室护理中的应用效果，促进手术患者护理服务质量的提升。方法：在 2023 年 1 月～2024 年 1 月期间入院接受手术治疗的患者中随机选取 100 例，采用数字列表法将其分成两个小组分别应用常规护理服务模式（对照组）和优质护理服务模式（研究组），记录两组患者的心理评分、不良事件率以及护理满意度并进行对比，以便评估两种护理方法的应用价值。结果：研究组的患者经过护理的低体温发生率评分更低，由此可见，该护理模式可以帮助其有效缓解身心负担，对于患者手术期间配合度的提升具有良好的辅助价值，差异存在统计学价值（ $P<0.05$ ）。从手术期间安全性的角度考虑，优质护理服务模式下，患者出现不良事件的几率更低，这一结果表示优质护理服务模式对于患者手术工作的顺利推进具有良好的辅助意义，对于患者整体健康的恢复与手术治疗的有序实施具有重要的促进作用，差异存在统计学价值（ $P<0.05$ ）。对于患者而言，接受优质护理服务模式的患者对于护士提供的护理内容的满意度更高，其证实优质护理服务模式在临床期间的应用价值更为显著，其对于患者预后健康的恢复具有良好的辅助作用，差异存在统计学价值（ $P<0.05$ ）。结论：在手术室护理工作开展期间，为了进一步促进患者护理服务质量的优化，护士应在护理工作实施期间积极做好对于优质护理服务模式的引入与渗透。与此同时，从患者的角度分析，该护理服务模式具有良好的临床应用价值，其可以帮助患者顺利完成手术并促进其术后健康的进一步恢复与改善。

〔关键词〕优质护理服务模式；手术室护理；低体温发生率；不良事件率；护理满意度

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2024）07-112-02

在医院日常工作中，作为重要的组成部分之一，手术室工作对于患者病情的治疗与健康的保障具有重要的辅助价值^[1]。在手术室护理工作开展期间，基于传统护理模式下，护士提供的护理工作内容相对较为单一，这一点对于患者手术期间安全性的合理保障与手术工作的顺利推进埋下了隐患。为了应对这一问题，护士对于护理工作的开设方法展开了研究，其推动了护理工作模式的多元化发展^[2]。本文针对优质护理服务模式在手术室护理中的应用效果进行了观察，现整理如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在 2023 年 1 月～2024 年 1 月期间入院接受手术治疗的患者中随机选取 100 例分为两组，对照组男 25 例，女 25 例；年龄 8～69 岁，平均（ 42.46 ± 2.74 ）岁；研究组男 29 例，女 21 例；年龄 5～65 岁，平均（ 42.50 ± 2.81 ）岁；差异无统计学价值（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

1.2.1 对照组

应用常规护理服务模式：①做好术前宣教工作。②做好患者围术期生命体征情况的监测和记录。③及时与患者进行沟通交流，了解患者所思所想并解答患者问题。

1.2.2 研究组

应用优质护理服务模式：①温馨视频：每季度制作手术室微视频一件，向患者讲解围术期手术要点及配合注意事项^[3]。术前访视时图文并茂向患者讲解，降低患者术前紧张及恐惧感。优化围术期患者访视工作，通过扫描二维码让患者更直观的了解手术室。②倍加呵护：开展为“手术患者送温暖”活动，全面实施低体温预防，科室增加保温仪。术前调整温湿度，患者入室后棉被覆盖，全麻患者保温毯使用、静脉输液、冲洗腹腔采取 37℃ 温水，一点一滴都是关爱。③开展“宝贝不哭”：通过玩具的吸引减少儿童因对陌生环境的紧张而引起的哭闹，提高手术安全，从而增加患儿家人的满意度。

1.3 观察标准

本次研究将患者的心理状态、不良事件率以及护理满意度作为观察指标。

1.4 统计学方法

选取 SPSS25.0 处理数据， $P<0.05$ ，表示差异具有统计学价值。

2 结果

2.1 患者心理状态

研究组经护理后的低体温发生率评分更低（ $P<0.05$ ）。见表 1。

表 1 患者心理状态

组别	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	50	47.53±3.55	20.45±1.46	47.74±3.22	20.31±2.24
对照组	50	47.50±3.62	26.85±1.45	47.68±3.19	26.90±2.32
t		0.042	21.993	0.094	14.450
P		0.967	0.000	0.926	0.000

2.2 患者不良事件发生率

研究组不良事件率更低（ $P<0.05$ ）。见表 2。

2.3 患者护理满意度

研究组护理满意度更高（ $P<0.05$ ）。见表 3。

表 2 患者不良事件发生率

组别	n	感染	低体温	用药错误	不良事件率(%)
研究组	50	0	0	0	0.00
对照组	50	1	2	1	8.00
χ^2					4.167
P					0.041

表 3 患者护理满意度

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意(%)
研究组	50	32	16	2	96.00
对照组	50	20	22	8	84.00
χ^2					4.000
P					0.046

3 讨论

从护理工作的角度分析,在手术室护理工作开展期间,为了有效确保患者的生命安全,护士应积极结合实践对于护理内容进行分析与探索,从而促进护理服务的充分细化^[4]。在具体工作实施期间,为了进一步确保患者手术工作的顺利进行,护士应从多个角度入手对于手术室护理工作的内容和诉求进行系统分析和充分解读,其有利于促进护理工作的多元化发展,对于患者护理效果的优化具有良好的促进意义。在具体工作开展期间,大量研究资料表明,通过微视频积极做好对于手术室,护理工作知识的讲解和宣教,术前访视时图文并茂向患者讲解,降低患者术前紧张及恐惧感,护士可以让患者更为系统地了解相应的护理内容,其有利于促进患者手术期间护理配合度的提升和持续优化^[5]。与此同时,通过术前调整温湿度,患者入室后棉被覆盖,全麻患者保温毯使用、静脉输液、冲洗腹腔采取 37℃ 温水,一点一滴都是关爱等措施,可有效预防低体温的发生率,加速术后康复,对于手术期间不良事件的预防和规避具有重要的辅助意义。与此同时,

通过玩具的吸引减少儿童因对陌生环境的紧张而引起的哭闹,提高手术安全,从而增加患儿家人的满意度。护士可以进一步确保手术治疗的合理落实,其为患者手术治疗的顺利推进奠定了坚实的基础^[6]。从全局观的角度分析,优质护理服务模式进一步提升了护士护理工作的细化程度,这一点可以使患者的护理体验得到显著提升,有利于实现患者整体健康水平的充分保障,为手术室医疗救护工作的顺利开展提供了强劲的助力。

本次研究结果显示,在优质护理服务模式的辅助下,患者的低体温发生率可以得到进一步的减缓,且其可以充分降低不良事件的发生几率。基于此,患者对于护理服务的满意度相对更高。

综上所述,为了促进手术室护理服务质量的提升,护士应积极结合优质护理服务模式开展日常护理工作。

【参考文献】

- [1] 何晓霞,田瑞.优质护理服务模式在剖宫产产妇护理中的应用效果[J].贵州医药,2023,47(3):468-469.
- [2] 刘素莲,开敏.优质护理在门诊手术室护理中的应用效果研究[J].保健文汇,2023,24(11):225-228.
- [3] 史翠芳.全程优质护理服务模式在妇科腹腔镜手术中的应用效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(35):125-127.
- [4] 宋延卡,郑艺娟,唐素君.全程优质护理服务在肺癌手术室护理中的应用分析[J].保健文汇,2022,23(25):181-184.
- [5] 颜剑玲.分析优质护理服务干预在手术室护理中的效果及对患者睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(7):1327-1329.
- [6] 周婷婷.优质护理服务在乳腺癌手术室护理中的有效性研究[J].中华养生保健,2021,39(7):147-149.

(上接第 111 页)

得益于综合护理干预中的睡眠环境优化、心理护理干预和睡眠行为干预等措施。通过创造舒适的睡眠环境、缓解患者的负面情绪、建立良好的睡眠习惯,可以有效提高患者的睡眠质量。慢性肝病患者常伴随有多种并发症,如腹水、肝硬化、肝肾综合征等。这些并发症不仅会加重患者的病情,还会增加患者的痛苦和经济负担。因此,预防和管理并发症是慢性肝病患者护理中的重要内容。本研究结果显示,通过实施综合护理干预,观察组患者的并发症发生率显著低于对照组。这主要得益于综合护理干预中的疼痛管理、病情监测和健康教育等措施。通过及时评估患者的疼痛程度并给予相应的疼痛管理措施,可以有效减轻患者的痛苦;通过定期监测患者的病情变化和及时调整治疗方案,可以及时发现并处理潜在的并发症;通过健康教育提高患者的自我管理能力,可以减少并发症的发生。

综上所述,慢性肝病患者实施综合护理干预能有效改善其睡眠质量,并降低并发症的发生率,值得推广。

【参考文献】

- [1] 杨小妹,廖丽平,蔡秋凤.基于行为转变理论的护理模式对慢性肝病患者自我护理能力、睡眠质量的影响[J].中外

医疗,2023,42(28):124-127+141.

- [2] 程倩倩.68 例慢性肝病患者住院期间的睡眠影响因素调查及多元化护理干预[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(03):621-623+627.

- [3] 刘雪梅,李绍波,刘兰芳.研究心理护理干预对慢性肝病患者治疗效果及生存质量的改善[J].心理月刊,2021,16(20):154-156.

- [4] 王丽红,赖海燕.微信健康教育对慢性肝病患者护理中的自我护理能力及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(06):1103-1104.

- [5] 陈美荣.中药热敷配合耳穴埋籽治疗慢性肝病胁痛临床疗效护理观察[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(09):9-11.

表 2 并发症发生情况

组别	例数	腹水	肝硬化	肝肾综合征	发生率
对照组	36	2	3	3	22.22
观察组	36	0	1	0	2.78
χ^2					6.2222
P					0.0126