

预见性护理在手术室麻醉护理中的应用

窦蕊

首都医科大学宣武医院 北京 100055

摘要：目的：探究预见性护理在手术室护理中的应用价值。方法：选取2020年1月-2021年12月我院手术室收治的拟行手术患者106例，按照入院顺序分为观察组与对照组，对照组采用常规护理，观察组采用预见性护理，对比2组手术室环境、护理质量、应激反应、并发症及满意度。结果：观察组物体表面沉降菌含量与空气中微生物含量均明显少于对照组（ $P < 0.05$ ）；观察组手术室环境、手术流程、消毒隔离与护理操作评分均显著高于对照组（ $P < 0.05$ ）；观察组并发症总发生率明显低于对照组（ $P < 0.05$ ）；观察组满意度评分均显著高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：预见性护理有助于提高手术室护理质量，减轻患者应激反应，减少并发症，提高护理满意度。

关键词：预见性护理；手术室护理；护理质量

Application of predictive nursing in anesthesia nursing in operating room

Rui Duo

Xuanwu Hospital, Capital Medical University, Beijing 100055

Abstract: Objective: To explore the application value of predictive nursing in operating room nursing. Methods: A total of 106 patients who were admitted to the operating room of our hospital from January 2020 to December 2021 were selected and divided into the observation group and the control group according to the order of admission. The control group received routine nursing, while the observation group received predictive nursing. The operating room environment, nursing quality, stress response, complications and satisfaction of the two groups were compared. Results: The contents of settling bacteria on the surface and in the air of the observation group were significantly less than those of the control group ($P < 0.05$). The operating room environment, operation process, disinfection and isolation and nursing operation scores in the observation group were significantly higher than those in the control group ($P < 0.05$); The total incidence of complications in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). The satisfaction score of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Predictive nursing is helpful to improve the quality of nursing in operating room, reduce patients' stress response, reduce complications and improve nursing satisfaction.

Keywords: predictive nursing; Operating room nursing; Nursing quality

预见性护理是一种新型的护理干预方法，在临床护理实施中较为普遍，该干预方法需要充分了解患者病情，并参考医生给出的意见，预估患者手术期间会产生不良情况，做出针对性的护理干预。本研究对手术室麻醉护理患者应用预见性护理干预，并探讨其临床疗效，旨在为手术室麻醉患者护理提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2021年1月-2021年12月接受手术治疗的患 者106例，随机分为两组，各53例。观察组男25例，女28例；年龄25~79岁，平均 (48.17 ± 10.24) 岁。对照组男26例，女27例；年龄24~76岁，平均 (47.75 ± 11.04) 岁。两组患者一般资料比较，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ），具有可比性。纳入与排除标准纳入标准：①年龄20~55岁；②无文盲，语言表达能力较好；③均未合并全身感染性疾病；④未合并生殖系统感

染疾病；⑤入选患者均知晓本研究详情并自愿参与^[1]。
排除标准：①存在意识障碍；②不能耐受手术；③存在麻醉过敏史。

1.2 方法

对照组行常规护理，观察组在对照组基础上给予预见性护理，具体为：（1）术前护理。加强对麻醉以及手术存在恐惧、担忧等心态的患者健康宣教与心理干预，手术开始前24h小时进行病房巡查，为其说明麻醉与手术过程、注意事项、方式、方法等，认真为其答疑解惑，消除患者相关顾虑，使其心理负担减轻。同时将警示牌张贴在显眼位置，并于及时提示发现的问题，并做好相关记录；组织医护人员定期开展会议，会议召开的目的是重点讨论手术麻醉护理隐患，同时结合不同患者的病情等制定针对性防治方案；（2）术中护理。为了确保顺利进行手术麻醉，这要求护理人员提前了解手术流程与医生习惯等，并结合术中常发生的问题给予合理的建议，实施合理的处理措施。患者入室后，护理人员需给予其一定的心理支持与安慰，并提醒其自己会全程陪伴，使其恐惧等情绪减少。麻醉前，协助患者舒适体位，麻醉后注意保护患者隐私。术中尽可能保持安静，认真配合医生、麻醉师操作，同时做好患者的生命体征等检测以及保温护理等措施；（3）术后护理。术后增加病房巡视的时间与力度，密切关注患者病情、生命体征等变化，了解其恢复情况，并依据患者实际情况给予其针对性饮食、运动等指导；做好预防、处理并发症的工作，促进患者早日恢复身体健康^[2]。

1.3 观察指标

观察2组手术室环境、护理质量、患者生理应激反应、并发症情况及护理满意度。

①手术室环境：手术前后对手术室物体表面与空气取样，检测物体表面沉降菌含量与空气中微生物含量。②护理质量：采用我院自制的护理质量调查量表评定，评定内容包括手术室环境、设备管理、手术流程、消毒隔离与护理操作等项，每项评分为0~10分，分值越高护理质量越好。③生理应激反应：记录手术开始15min及术后30min患者心率及平均动脉压水平。④记录2组患者并发症发生情况。⑤护理满意度：采用我院自制的《护理满意度调查问卷》评定，包括健康教育、服务态度、语言沟通等项，每项分值为0~10分，分值越高护理满意度越高。

1.4 统计学方法

数据应用SPSS 19.0软件处理；计数资料以[n（%）]

表示，采用 χ^2 检验；计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，采用t检验； $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2组手术室环境比较

术前2组物体表面沉降菌含量与空气中微生物含量相比差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。术后2组物体表面沉降菌含量与空气中微生物含量均有所增加，观察组明显少于对照组（ $P < 0.05$ ）。见表1。

表1 2组手术室环境比较

组别	物体表面沉降菌含量		与空气中微生物含量	
	术前	术后	术前	术后
观察组 (n=63)	3.26 ± 1.05	3.72 ± 1.23*	26.79 ± 5.51	62.37 ± 6.92*
对照组 (n=63)	3.51 ± 1.09	4.84 ± 1.37*	28.16 ± 5.68	72.83 ± 7.14*

2.2 组患者护理效果比较

观察组并发症发生率及躁动发生率均低于对照组，护理满意度高于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。见表2。

表2 两组患者护理效果比较

组别	例数	满意度	并发症	躁动
观察组	53	50 (94.34)	1 (1.89)	0
对照组	53	42 (79.25)	8 (15.09)	6 (11.32)

2.3 不良反应发生率比较

2组患者恶心、营养不良、头痛、胸闷的发生率差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。见表3。

表3

组别	例数	恶心	营养不良	头痛	胸闷
对照组	53	3 (0.56%)	2 (0.37%)	3 (0.56%)	2 (0.37%)
观察组	53	1 (0.18%)	0	1 (0.18%)	0

3 讨论

手术室是医院主要救治场所，流动性较大，手术室环境卫生、医护人员护理操作、手术时间等因素均可对患者术后恢复产生影响。手术患者因疾病导致机体免疫力低下，从而为细菌繁殖与生长提供一定条件，若手术室护理质量差，清洁不达标，患者手术创口由于长期暴露易导致微生物增多，提高感染率^[3]。以往常规手术室护理局限于手术室内，护理人员以配合医生完成手术为主，术中协助监测患者生命体征，确保术区无菌环境。手术室护理仅注重护理操作技术娴熟度，术后一般不与患者接触，不注重身心反应对手术效果的影响。随着医学护理模式从生物、心理向社会医学模式转变，临床护理更加重视整体护理。

预见性护理是现代临床护理新模式，护理人员在手术前期对患者基本情况、病情及相关信息进行掌握，实施护理时结合自身临床经验，对可能出现的情况及病情变化进行预见性评估，实施提前护理，从而最大程度上避免或减少相关问题出现，提高护理过程流畅性及医护人员配合度^[4-5]。临床研究指出，预见性护理能够有效确保整体医护工作高效、有序运转，提高护理质量，防患于未然，减少护理差错，并能够提高患者手术过程中机体状态。本研究结果显示，观察组物体表面沉降菌含量与空气中微生物含量均明显少于对照组，表明预见性护理有助于提高手术室清洁度，可能原因在于预见性护理针对不同途径的感染源进行控制，如加强手术清洁区管理，明确各个手术区域，设置缓冲区域，且医护人员应在上风向进行手术操作，从而尽可能减少空气中尘埃、细菌，并控制其流动。本研究中观察组手术室环境、手术流程、消毒隔离与护理操作评分高于对照组，感染发生率及并发症总发生率明显低于对照组。表明预见性护理有助于提高护理质量，降低感染及其他并发症发生率，原因可能在于预见性护理重视手术室环境清洁度、湿度、温度、医疗器械清洁度等方面，有助于护理质量提升。护理人员疏导患者心理状态，改善手术室环境，有助于

提高患者手术耐受度，提高其配合度，从而减少软组织损伤、感染等并发症。

综上所述，手术室麻醉护理中应用预见性护理，能有效提高手术医护工作者的配合度，使手术进行更顺利，护理满意度更高，临床效果显著，值得推广应用。

参考文献：

[1]麦志玲，李发展，朱敏桃.预见性护理在手术室麻醉患者护理中的应用效果观察[J].吉林医学，2020，41（11）：2795-2797.

[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]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.

[4]屈胜利.胃癌手术患者在麻醉恢复期实施针对性手术个体化手术室护理的效果[J].中国药物与临床，2020，20（19）：3341-3342.

[5]楚宁，孙楠平，陈宁宁，等.手术室无痛护理对非全身麻醉患者舒适度及疼痛程度的影响[J].临床医学工程，2020，27（9）：1233-1234.