

# 手术室护理降低压力性损伤发生率的效果观察

李卫娟

中国医学科学院肿瘤医院山西医院 山西 太原 030000

**【摘要】**目的：探讨并分析手术室护理干预对于降低压力性损伤发生率的临床应用效果。方法：选取我院2021年10月到2022年10月期间的60例实施手术治疗的患者为本次研究对象。并采取计算机表法对其进行研究，分为研究组和对照组，每组30例患者，对照组手术患者采取常规护理干预，研究组患者采取手术室护理干预。结果：研究组患者的护理依从性、生活质量水平以及护理满意度均显著高于对照组，压力性损伤的总发生率低于对照组，组间存在差异。结论：手术室护理干预能够显著降低患者出现压力性损伤发生率，从而有效提升患者的生活质量及护理满意度，值得在目前临床中推广应用。

**【关键词】**：手术室护理；压力性损伤；依从性；生活质量水平

## Effect of Nursing in Operating Room on Reducing the Incidence of Stress Injury

Weijuan Li

Shanxi Hospital Cancer Hospital Chinese Academy of Medical Sciences Shanxi Taiyuan 030000

**Abstract:** Objective: To explore and analyze the clinical effect of nursing intervention in operating room on reducing the incidence of stress injury. Methods: 60 patients undergoing surgical treatment in our hospital from October 2021 to October 2022 were selected as the subjects of this study. The patients were divided into study group and control group, with 30 patients in each group. The patients in the control group received routine nursing intervention, while the patients in the study group received nursing intervention in the operating room. Results: The nursing compliance, quality of life and nursing satisfaction of patients in the study group were significantly higher than those in the control group, and the total incidence of stress injury was lower than that in the control group. There were differences between the groups. Conclusion: Nursing intervention in the operating room can significantly reduce the incidence of stress injury in patients, thus effectively improve the quality of life and nursing satisfaction of patients, which is worthy of promotion and application in current clinical practice.

**Keywords:** Operating room nursing; Pressure injury; Compliance; Quality of life level

压力性损伤主要是由于局部组织长时间受压，导致血液循环出现障碍，从而引发皮肤持续缺血、缺氧而导致的组织破损或者坏死的一种临床表现<sup>[1]</sup>。在手术过程中，由于患者长时间无法更换体位，导致皮肤的局部组织持续受到压迫，影响血液循环的正常进行，所以极易引发压力性损伤情况，多发于术后1-3d内<sup>[2]</sup>。压力性损伤情况的发生不仅会对患者的手术效果造成一定的不利影响，同时也会增加患者的痛苦，影响患者的术后恢复。所以，对于进行手术的患者给予必要的手术室护理干预是目前临床中的关键性内容，能够有效保障患者的术中安全，最大程度的降低压力性损伤的发生情况<sup>[3]</sup>。因此，最后选取我院2021年10月到2022年10月期间的60例实施手术治疗的患者为本次研究对象探究分析手术室护理干预的临床应用效果，具体报告内容如下。

### 1 资料和方法

#### 1.1 一般资料

选取我院2021年10月到2022年10月期间的60例实施手术治疗的患者为本次研究对象。纳入标准：①所有患者均符合相关手术标准，并且均为首次手术治疗；②所有患者在研究前均没有发生过压力性损伤的情况；③所有患者以及家属均了解本次研究中的全部内容，并签署相关协议书表明自愿加入本次研究。排除标准：①存在严重精神障碍的患者；②无法正常进行语言沟通的患者；③临床检查资料不完整的患者；④研究中途退出或者研究依从性较低的患者。本次研究均采用计算机表法对其进行探究分析，将其分为研究组和对照组，每组分别30例患者，研究组患者的男女比例为16/14，患者的年龄范围为32-76岁，平均年龄为(61.32±3.24)岁，对照组患者的男女比例为18/12，患者的年龄范围为33-77岁，平均年龄为(61.64±3.56)岁，将研究组与对照组患者的上述基本资料进行对比分析，结果表明

组间差异并无统计学意义 ( $P > 0.05$ ), 因此可以进行本次研究比较。

### 1.2 方法

对照组手术患者采取常规护理干预。具体护理内容包括: 在患者手术前需要协助患者完善相关检查, 做好相关术前准备工作, 在患者手术过程中需要加强对患者的心电监护, 做好手术配合, 保证手术顺利进行, 术后需要根据患者的手术情况以及恢复效果给予相应的护理干预等。

研究组手术患者采取手术室护理干预。具体护理内容包括: ①建立科学评估体系: 在术前, 首先需要对患者进行相关压力性损伤发生风险因素进行分析, 并结合患者的体位、受压皮肤以及手术时间等方面进行评估, 根据患者的实际情况制定相应的风险预防干预, 在术前 1d 对患者进行必要的术前访视, 对患者的心理状态以及生理状态进行评估, 并给予针对性的护理干预手段。②进行相关培训: 护理人员在展开护理工作前, 需要进行系统性的护理培训工作, 能够有效保证护理工作的规范性和有效性, 同时需要使护理人员充分了解手术室内医疗器械的具体摆放情况, 同时了解术中配合以及保温等一些相关注意事项, 此外, 对于可能导致患者出现压力性损伤的风险因素、相关临床症状以及相应的护理干预等知识能够完全掌握。③保持干燥, 做好保暖护理: 低温潮湿的环境能够增加压力性损伤的发生风险, 所以患者在手术前, 护理人员需要提前将手术室内环境调节适宜的温度和湿度, 对于非手术部位, 需要进行包裹, 对患者做好保暖护理, 避免体温过低导致患者的血液循环不顺畅, 对于手术过程中进行冲洗以及输注的液体进行加温处理, 尽量将温度控制在  $37^{\circ}\text{C}$  左右, 从而防止由于低温所导致患者出现术中压力性损伤, 此外, 在患者手术过程中, 避免体液以及消毒液过多, 防止对患者的皮肤造成一定刺激, 而引发压力性损伤。④合理应用防护用具: 可以选择合适的防护用具对患者手术中体位的受压皮肤进行相应的护理干预, 可以在手术床上铺设明胶减压垫, 在患者的受压皮肤处贴硅凝胶敷贴, 能够有效减轻局部皮肤以及受压部位的压力, 同时需要保证床垫的平整性, 防止由于褶皱情况与患者的皮肤进行摩擦, 从而造成皮肤损伤。⑤术前、术后查体以及术中护理: 在手术前, 需要对患者进行仔细的查体, 从而确定患者是否存在皮肤损伤情况, 并进行相关记录, 术中, 护理人员需要协助并配合医生快速完成手术, 并且需要严格监测患者的心率、血液、体温等生命指标水平, 保证患者术中的安全性, 同时, 在不影响手术的前提下, 可以间隔 2h 对患者的皮肤受压部位进行相应的按摩, 从而有效促进血液循环, 在手术完成后, 需要再次对患者进行查体, 从而详细评估患者的皮肤受压情况, 并进行记录与病房护理人员进行相关交接工作, 根据患者的实际情况做好相应的预防工作, 从而降低压力性损伤的发生

风险。

### 1.3 评价指标及判定标准

对比两组患者的护理依从性。将其分为完全依从、一般依从和不依从三种情况。

对比两组患者术中压力性损伤的发生率。主要包括皮损、红斑、水泡以及其它压力性损伤的总发生情况。

对比两组患者的护理满意度。通过问卷调查的方式采用护理满意度评分表分别对两组患者的护理满意度进行评定, 量表采用百分制, 90 以上为非常满意, 75-89 分为一般满意, 75 分以下为不满意。

对比两组患者的术后生活质量水平。采用生活质量评分表 (SF-36) 分别对两组患者的躯体功能、心理功能、社会功能以及总体健康等四个方面进行评分, 每项均采用百分制, 分数与患者的生活质量水平呈正相关。

### 1.4 统计学处理

应用统计学软件 SPSS17.0 对本次研究对象的数据进行处理和分析, 相关资料实施卡方检验, 用 ( $n\%$ ) 形式进行表达, 部分资料实施  $t$  检验, 用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 形式进行表达, 将  $P < 0.05$  作为组间差异的判定标准。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的护理依从性分析对比

研究组中, 完全依从患者 19 例、一般依从患者 10 例、不依从患者 1 例, 护理依从性为 96.67% (29/30), 对照组中, 完全依从患者 12 例、一般依从患者 11 例、不依从患者 7 例, 护理依从性为 76.67% (23/30), 两组患者相比较, 研究组患者的护理依从性 (96.67%) 显著高于对照组 (76.67%),  $X^2=5.1923$ ,  $P=0.0226$ , 组间存在差异 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 两组患者术中压力性损伤的发生率分析对比

研究组中, 患者术中出现皮损 1 例、红斑 1 例, 压力性损伤的总发生率 6.67% (2/30); 对照组中, 患者术中出现皮损 3 例、红斑 2 例, 水泡 2 例、其它情况 1 例, 压力性损伤的总发生率 26.67% (8/30), 两组患者相比较, 研究组患者术中出现压力性损伤的总发生率 (6.67%) 显著低于对照组 (26.67%),  $X^2=4.3200$ ,  $P=0.0376$ , 组间存在差异 ( $P < 0.05$ )。

### 2.3 两组患者的护理满意度分析对比

研究组中, 表示非常满意患者 19 例、一般满意患者 10 例、不满意患者 1 例, 护理总满意度为 96.67% (29/30), 对照组中, 表示非常满意患者 11 例、一般满意患者 11 例、不满意患者 6 例, 护理总满意度为 80.00% (24/30), 两组患者相比较, 研究组患者的护理满意度 (96.67%) 显著高于对照组 (76.67%),  $X^2=5.1923$ ,  $P=0.0226$ , 组间存在差异 ( $P < 0.05$ )。

### 2.4 两组患者的生活质量水平分析对比

干预后, 研究组患者术后的躯体功能评分 ( $87.32 \pm 10.15$ )、心理功能评分 ( $89.19 \pm 9.86$ )、社会功能评分 ( $85.31 \pm 10.24$ )、总体健康评分 ( $89.16 \pm 10.11$ ) 等

生活质量水平评分均显著高于对照组患者, 组间存在差异 ( $P < 0.05$ )。详见表 1。

表 1 两组患者的生活质量水平分析对比 [ $(\bar{x} \pm s, \text{分})$ ]

组别	躯体功能	心理功能	社会功能	总体健康
对照组 (n=30)	71.62 ± 9.11	72.62 ± 9.02	71.54 ± 9.37	74.13 ± 9.87
研究组 (n=30)	87.32 ± 10.15	89.19 ± 9.86	85.31 ± 10.24	89.16 ± 10.11
t	6.3050	6.7915	5.4338	5.8265
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

### 3 讨论

近年来, 随着手术外科技术的不断发展和提升, 而且手术过程更为精细并且复杂, 从而会出现手术时间较长、强制性体位等一些列问题, 导致患者在术中出现压力性损伤的发生率处于较高水平, 严重影响患者的手术效果<sup>[4]</sup>。压力性损伤的发生, 主要是由于患者在手术中需要注射麻药, 并且需要长时间处于同一体位, 使患者的局部皮肤组织长期受到压力, 导致血液循环不畅而引发的一种临床表现。压力性损伤会引起患者的局部皮肤组织出现皮损、红斑或者水泡等多种损伤症状, 在一定程度上会加重患者的病情, 极易导致患者出现术后感染情况, 从而影响患者的术后恢复效果<sup>[5]</sup>。因此, 术中压力性损伤的预防也成为目前临床中的关键性问题, 所以在患者手术过程中给予相应的护理干预十分重要, 能够有效预防力性损伤的发生风险, 从而保障患者手术的有效性和安全性<sup>[6]</sup>。手术室护理干预的实施, 根据患者的实际情况, 评估患者在手术过程中可能引起压力性损伤发生的风险因素, 从而制定针对性、科学性的预防护理方案。同时, 在患者的护理过程中, 通过规范患者体位, 选择合适的防护用具, 检查患者的全身皮肤状况、做好手术室环境护理、术中加强对患者的细节护理以及对患者加强保暖等多方面的护理干预, 能够最大程度的避免术中压力性损伤的发生<sup>[7]</sup>。而常规护理干预在患者的护理过程中缺乏一定的主动性和针对性, 对于术中压力性损伤的发生不能有效规避风险, 所以对患者的护理效果存在一定的局限性, 导致护理效果并不理想<sup>[8]</sup>。手术室护理干预与常规护理相比, 护理效果较为显著, 能够有效提升患者的护理依从性, 保证护理效果, 从而降低压力性损伤发生率, 同时有助于患者术后生活质量水平的提升, 患者的护理满意度较高, 是临床中值得推广实施的护理干预模式。

对照组手术患者采取常规护理干预, 研究组患者采取手术室护理干预, 通过本次研究发现, 研究组患者的

护理依从性、生活质量水平以及护理满意度均显著高于对照组, 压力性损伤的总发生率低于对照组, 组间存在差异。因此, 手术室护理干预的应用, 对于手术患者而言, 能够有效保证患者在手术过程中的安全性, 对于患者的术后恢复具有明显的促进作用, 有助于患者术后生活质量水平的提升, 具有重要的应用价值。

综上所述, 手术室护理干预能够显著降低患者出现压力性损伤发生率, 从而有效提升患者的生活质量及护理满意度, 值得在目前临床中推广应用。

#### 参考文献:

- [1] 蒋艳. 手术室护理干预对手术压力性损伤的预防效果分析 [J]. 现代养生, 2021,21(24):88-90.
- [2] 原萃, 于晶, 魏航. 预防性护理对手术患者术中及术后压力性损伤的影响 [J]. 当代护士 (上旬刊), 2021,28(11):141-143.
- [3] 郭素云, 刘丽, 周伟伟. 综合护理干预对降低术中压力性损伤发生率的效果分析 [J]. 当代临床医刊, 2021,34(05):57+53.
- [4] 梁业梅, 黄彦, 梁秋健, 徐颂, 朱霞, 黄平. 术中手术压力性损伤的影响因素及防护措施的研究进展 [J]. 中国当代医药, 2021,28(21):33-36.
- [5] 金绍辉, 田青, 陈丽, 肖寒杰, 谭顺利. 手术室护理干预对手术压力性损伤的影响 [J]. 中国继续医学教育, 2021,13(09):175-178.
- [6] 戴芳, 徐晓蕾, 刘舒. 手术室患者术中压力性损伤危险因素分析及护理对策 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021,27(02):93-95.
- [7] 马月娟. 护理干预在降低术中压力性损伤发生率的临床运用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020,5(09):70.
- [8] 姚丽娟, 李红梅, 钱卫琴, 达玉娟. 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.