

舒适护理在手术室护理中的应用

刘亚

联勤保障部队第九〇四医院常州医疗区江苏常州213000

【摘要】目的：探究在对手术室患者进行护理过程中开展舒适护理干预的作用。方法：选择2022年2月至2023年4月本院进行手术治疗患者78例为对象，数字表随机均分对照组(39例，手术期间开展常规护理)和观察组(39例，进行舒适护理)。评估手术护理效果。**结果**：对患者在手术过程中心率、血压水平对比，观察组均明显低于对照组， $P<0.05$ 。对比患者手术期间生活质量，观察组高于对照组， $P<0.05$ 。对比两组手术期间情绪状态，观察组负面情绪评分低于对照组， $P<0.05$ 。**护理满意度，观察组高于对照组， $P<0.05$ 。****结论**：在对手术患者进行手术室护理时开展舒适护理，可以降低患者应激反应，提升患者生活质量，缓解患者负面心理。

【关键词】：舒适护理；手术室护理；应激反应

Application of Comfort Nursing in Operating Room Nursing

Ya Liu

Joint Logistics Support Force 904 Hospital Changzhou Medical Area Jiangsu Changzhou 213000

Abstract: Objective: To explore the role of comfort nursing intervention in the nursing process of patients in the operating room. Method: 78 patients who underwent surgical treatment in our hospital from February 2022 to April 2023 were selected as the subjects. They were randomly divided into a control group (39 cases, receiving routine care during the surgery) and an observation group (39 cases, receiving comfortable care) using a digital table. Evaluate the effectiveness of surgical care. The results showed that the observation group had significantly lower heart rate and blood pressure levels during the surgical process compared to the control group, with a $P<0.05$ difference. Compared with the quality of life of patients during surgery, the observation group was higher than the control group ($P<0.05$). Comparing the emotional states during surgery between the two groups, the observation group had a lower negative emotional score than the control group ($P<0.05$). Nursing satisfaction was higher in the observation group than in the control group, $P<0.05$. Conclusion: Conducting comfortable nursing care for surgical patients in the operating room can reduce their stress response, improve their quality of life, and alleviate their negative psychology.

Keywords: Comfort care; Operating room care; Stress response

手术为临床最为主要的治疗方式，且存在有不同程度创伤性，在对在手术患者进行治疗期间，为充分保障手术治疗的效果，需减少患者在手术过程中应激反应发生率，保障手术的顺利性，并降低患者在手术过程中突发性症状的发生率。在进行手术治疗过程中，在持续完善手术方案的基础上，更需要做好对应手术室护理工作，为患者的手术过程中提供最为全面的护理支持^[1-2]。将舒适护理干预运用到手术室护理过程中逐步在临床得到运用，其宗旨就在于增加患者在手术过程中的舒适感，降低患者在手术期间的应激反应症状。本次研究就主要对舒适护理在手术室护理过程中的综合价值进行评估。

1资料与方法

1.1一般资料

选择2022年2月至2023年4月本院进行手术治疗患者78例为对象，数字表随机均分对照组(39例，手术期间开展常规护理)和观察组(39例，进行舒适护理)。在患者组成方面，对照组中男性20例，女性19例，年龄在35—76岁间，均值为(54.34±1.83)。观察组中男性21例，女性18例，年龄在34—74岁间，均值为(53.23±1.92)。对比两组基本数据， $P>0.05$ 。本次研究纳入患者均无认知功能障碍以及精神类疾病史，无晚期肿瘤患者。且在护理

干预实施前均告知两组患者本次研究目的，在其自愿参与下开展后续对比护理。

1.2方法

对照组在接受手术治疗期间，护理人员按照手术室护理各方面规定提供护理支持。手术室护理人员提前对当日手术安排情况，患者病症特点等进行详细了解。并结合具体手术方案做好术前各方面准备工作，包括手术器械、药品等。术中准确开展各方面护理配合，评估术中患者各指标变化情况，并做好手术过程中静脉给药护理等。在对观察组进行护理时则需要开展舒适护理：(1)手术前舒适护理。在手术开展前，护理人员需要提前对患者进行探视，以温和、耐心的语气和患者进行交流，安慰并鼓励患者将内心压力等进行倾诉。护理人员结合患者内心困惑进行针对性心理支持，促使患者在手术前负面情绪可以得到改善。并结合患者手术方案，指导患者做好手术前的各方面准备工作。部分骨科患者，存在有不同程度疼痛症状。在进行术前护理的过程走，需准确评估患者疼痛程度，并指导患者通过对注意力进行转移等方式，达到对患者疼痛症状改善的目的。同时，可以为患者讲解部分类型病例的资料，帮助患者建立迅速康复的信心。在患者进入手术室前，护理人员需要提前对手术温度、湿度等进行调节，并及时通风换气，

保障手术室内空气质量,增加患者舒适感。在术前护理过程中,对于患者存在的关于病症等方面的疑问,护理人员需要耐心为患者进行解答。并协助患者做好手术前的准备工作,合理进行用药,对于需要术前排空肠道患者,需做好术前禁食,并详细为患者讲解做好各方面准备工作的作用,增加患者的配合性。(2)术中舒适护理。在舒适过程中,需结合患者手术方案等做好手术过程中体位指导工作,在不影响术中各方面操作的情况下,协助患者处在最舒适的体位。并做好患者非手术部位遮蔽工作,保护好患者隐私。在手术进行过程中,护理人员需准确完成术中各方面护理配合工作,保障手术器械传递,常规皮肤清理等,保障手术的顺利性。同时,需准确分析患者在手术过程中血压、心律等水平的变化情况,及时分析是否存在有异常症状,以便及时进行处理。对于手术时间较长,且部分年龄较大的患者,可以在患者关节、骨隆突等部位放置软垫,到达对局部受压症状进行改善的目的。对于局部麻醉患者,在手术过程中患者意识较为清晰,护理人员则可以通过握手给与患者鼓励,或者进行语言方面的鼓励,增加患者对手术成功的信心。若患者在手术过程中需要大量静脉给药或者对腹腔等部位进行冲洗,在不影响药性等情况下,可以先对药液进行升温处理,避免患者在手术过程中出现体温异常降低的情况,导致患者出现各类应激反应,影响到手术的顺利性。(3)术后护理。在手术后1~2天,手术室护理人员及时随访。进一步了解患者在术后早期的恢复情况,并和病房护理人员进行有效沟通,掌握患者术后各方面情况。耐心为患者讲解在术后恢复过程中需要注意的各方面问题,并指导患者在术后恢复过程中保持合理饮食习惯,日常饮食以清淡、营养丰富且容易消化食物为主,避免过早摄入油腻、辛辣等刺激性食物。结合患者各方面生命指标的变化情况,指导患者积极开展运动锻炼。针对部分年龄较大且需要在术后早期保持卧床治疗患者,需及时为患者讲解在卧床期间需要注意的问题,促使患者充分体会到护理人员对其的关心。

1.3 观察指标

(1)术中指标对比。在手术过程需对两组在手术前、手术开始15min、手术开始30min以及术后10min患者血压、心率水平进行对比。(2)生活质量分析。借助SF-36量表对患者手术期间生活质量进行评估。(3)负面情绪评价。借助SDS、SAS量表对两组患者在手术过程中的心理状态进行分析。(4)护理满意度分析。在患者术后各指标稳定后统计患者对临床护理工作满意度。

1.4 统计学方法

本次研究中各方面数据均借助SPSS20.0进行处理,百分数对计数数据表示,卡方检验,计量数据则按照均值±标准差表示,t检测,P<0.05差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组术中指标对比

在手术前,观察组心率水平为(50.55±1.34)次/min,

对照组为(50.04±1.79)次/min,对比t=1.838,P=0.834。在收缩压水平上,观察组为(88.84±2.34)mmHg,对照组为(89.01±2.75)mmHg,对比t=1.634,P=0.748。在舒张压水平上,观察组为(120.52±4.11)mmHg,对照组为(121.17±3.52)mmHg,对比t=1.857,P=0.624。

在手术开始15min,观察组心率水平为(45.52±1.45)次/min,对照组为(59.45±1.75)次/min,对比t=12.425,P=0.001<0.05。在收缩压水平上,观察组为(86.47±2.75)mmHg,对照组为(95.63±2.41)mmHg,对比t=14.052,P=0.001<0.05。在舒张压水平上,观察组为(115.63±3.04)mmHg,对照组为(124.63±3.05)mmHg,对比t=12.042,P=0.001<0.05。

在手术前,观察组心率水平为(42.01±1.56)次/min,对照组为(53.15±1.45)次/min,对比t=11.425,P=0.001<0.05。在收缩压水平上,观察组为(86.14±2.51)mmHg,对照组为(96.47±2.14)mmHg,对比t=11.425,P=0.001<0.05。在舒张压水平上,观察组为(114.25±3.04)mmHg,对照组为(128.47±2.45)mmHg,对比t=10.047,P=0.001<0.05。

2.2 生活质量对比

在干预前,观察组精力维度评分为(79.85±2.05),对照组为(78.48±1.78),对比t=1.585,P=0.451>0.05。观察组情绪角色维度评分为(76.04±2.41),对照组为(76.15±1.41),对比t=1.452,P=0.241>0.05。观察组躯体角色维度评分为(72.04±2.17),对照组为(72.16±1.92),对比t=1.585,P=0.436>0.05。观察组社会功能维度评分为(72.15±1.62),对照组为(72.25±1.86),对比t=1.052,P=0.725>0.05。在干预后,观察组精力维度评分为(91.45±1.74),对照组为(82.05±1.48),对比t=11.045,P=0.001<0.05。观察组情绪角色维度评分为(92.01±1.78),对照组为(82.63±1.74),对比t=12.045,P=0.001<0.05。观察组躯体角色维度评分为(93.05±1.78),对照组为(83.45±1.47),对比t=12.045,P=0.001<0.05。观察组社会功能维度评分为(91.05±1.74),对照组为(83.04±1.78),对比t=13.458,P=0.001<0.05。

2.3 两组心理状态分析

干预前,观察组SDS量表评分为(59.96±1.48),对照组为(59.58±1.78),对比无差异,t=1.085,P=0.758>0.05。观察组SAS评分为(62.63±1.71),对照组为(63.63±1.48),对比无差异,t=1.895,P=0.714>0.05。干预后,观察组SDS量表评分为(37.96±1.74),对照组为(47.63±1.85),对比,t=14.052,P=0.001<0.05。观察组SAS评分为(40.05±1.86),对照组为(53.14±1.91),对比,t=14.11,P=0.001<0.05。

2.4 两组护理满意度分析

对比两组对手术室护理满意度,观察组高于对照组,P<0.05,详见下表1。

表1 两组护理满意度分析[n,(%)]

组别	例数	满意	较为满意	不满意	满意度
观察组	39	22(56.41)	15(38.46)	2(5.13)	37(94.87)

对照组	39	15 (38.46)	15 (38.46)	9 (23.08)	30 (76.92)
χ^2		7.142	0.000	12.045	12.045
P		0.001	1.000	0.001	0.001

3讨论

手术治疗为当前最为常见的治疗方式，在手术治疗的过程中，通过对患者病灶部位进行暴露，可以在短时间内对患者病灶部位进行处理，达到帮助患者迅速进行恢复的目的。但手术治疗存在有一定的创伤性，会导致患者生理、心理均存在有不同程度考验。在对患者进行手术治疗的过程中，为促使患者可以尽快进行恢复，更应当做好对应手术室护理工作，为患者手术过程中提供舒适的护理，对患者手术过程中负面情绪以及应激反应进行改善。

舒适护理属于临床最为常用护理模式，在舒适护理干预的作用下，可以促使患者在手术治疗的过程中体会到舒适感。在术前舒适护理过程中，结合对患者心理状态进行了解并进行针对性心理疏导，可以促使患者手术前负面情绪得到改善。在手术过程中，做好患者体位、保温护理等，可以增加患者在手术过程中的舒适感。在术后护理过程中，手术室护理人员及时和患者进行沟通，并为患者讲解在术后恢复过程中需要注意的各方面问题，对于帮助患者进行恢复同样存在作用。在本次研究中，观察组在手术治疗

过程中则接受舒适护理干预，对比可以发现，在该护理模式的作用下，可以降低患者在手术过程中应激反应，促使患者血压、心率处在较为稳定的状态。并提升患者在手术期间生活质量，缓解患者负面情绪，增加患者护理满意度。

综合本次研究，在对手术患者进行护理过程中，可以将舒适护理干预进行运用，提升手术室护理的综合价值，为患者术后尽快进行恢复提供有利条件。

参考文献：

- [1]于水情. 舒适护理在手术室护理中应用及对睡眠的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(03):533-535.
- [2]石婷月. 舒适护理在剖宫产手术室护理中的应用效果 [J]. 名医, 2022(05):126-128.
- [3]杨红. 探讨舒适护理模式在手术室护理中的应用研究 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(24):119-120.
- [4]宋丽. 舒适护理模式在手术室护理中的应用效果分析 [J]. 中国药物与临床, 2021, 21(05):882-884.
- [5]董玉红. 舒适护理在手术室护理中应用的临床效果研究 [J]. 黑龙江中医药, 2020, 49(05):152.