

细节护理对手术室护理质量的影响

庄 静

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：观察在进行手术室护理过程中将细节护理进行运用的价值。方法：按照对比护理观察的方式开展探究，纳入2022年2月至2023年4月本院进行手术治疗患者84例为对象，按照数字表随机排序分组的方式划分对照组（42例，进行常规手术室护理）和观察组（42例，开展细节护理）。分析护理效果。**结果**：对比干预前后手术室护理质量，干预前无差异，干预后观察组高于对照组， $P<0.05$ 。对比患者术期心理状态以及生活质量，观察组高于对照组， $P<0.05$ 。对比两组护理满意度，观察组高于对照组， $P<0.05$ 。**结论**：在进行手术室护理过程中将细节护理进行运用，可以提升手术室护理质量，改善患者手术期间生活质量，增加患者护理满意度。

【关键词】：细节护理；手术室护理；护理质量

The Influence of Detail Nursing on the Quality of Nursing in the Operating Room

Jing Zhuang

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

Abstract: Objective: To observe the value of applying detail nursing in the process of operating room nursing. Method: A comparative nursing observation approach was used to explore the treatment of 84 patients who underwent surgical treatment in our hospital from February 2022 to April 2023. The patients were randomly divided into a control group (42 cases receiving routine operating room care) and an observation group (42 cases receiving detailed care) according to a numerical table. Analyze the effectiveness of care. The results showed that there was no difference in the quality of nursing care in the operating room before and after the intervention. After the intervention, the observation group was higher than the control group ($P<0.05$). Comparing the psychological status and quality of life of patients during surgery, the observation group was higher than the control group ($P<0.05$). Comparing the nursing satisfaction of the two groups, the observation group was higher than the control group ($P<0.05$). Conclusion: The application of detailed nursing in the process of operating room nursing can improve the quality of operating room nursing, improve the quality of life of patients during surgery, and increase patient satisfaction with nursing.

Keywords: Detail care; Operating room care; Nursing quality

手术室属于医院最为核心的场所，在手术室进行的各方面治疗操作存在有一定创伤性。在对手术患者进行治疗的过程中，为促使患者可以尽快得到恢复，保障手术治疗的综合效果。在手术治疗过程中，需做好对应护理工作，为患者提供最为全面的手术室护理支持。保障手术的顺利性，并降低患者在手术过程中各种突发性症状的发生率，保障手术室护理的综合质量。将细节护理干预运用到手术室护理干预过程中逐步在临床得到运用。本次研究就主要对该细节护理干预在手术室护理中的综合价值进行探究。

1资料与方法

1.1一般资料

按照对比护理观察的方式开展探究，纳入2022年2月至2023年4月本院进行手术治疗患者84例为对象，按照数字表随机排序分组的方式划分对照组（42例，进行常规手术室护理）和观察组（42例，开展细节护理）。在患者组成方面，对照组中男性22例，女性20例，年龄在32—68岁间，对应年龄均值为 (45.85 ± 1.83) 。体重为55—72Kg，均值为 (62.34 ± 1.02) kg。观察组中男性23例，女性19例，年龄在31—69岁间，对应年龄均值为 (44.02 ± 1.92) 。体重为54—73Kg，均值为 (62.85 ± 1.57) kg。对比两组基本数据，无差异， $P>0.05$ 。纳入指标：无

精神类疾病，认知交流功能正常；无药物过敏症状；无血液系统疾病；愿意参与本次研究。排除标准：晚期癌症患者；存在有药物过敏症状；近3月时间内接受过其他手术治疗。

1.2方法

对照组在进行手术治疗的过程中，护理人员的各方面护理操作都按照临床护理规定进行开展，术前对患者的各方面情况进行综合性评估，了解患者以往病史。结合患者具体手术方案，做好手术前的各方面准备工作，包括术中可能使用的药物以及器械等。手术过程中做好各方面护理配合工作，保障手术顺利性。在为观察组进行手术室护理过程中则需要开展细节护理干预：（1）术前心理护理。在手术治疗前，手术室护理人员需要提前和患者进行沟通，准确引导患者将心理压力进行倾诉。结合患者手术方案，耐心为患者讲解手术流程，临床对于该部分手术实施的有效性，帮助患者对手术方案具备有较为清晰的认识。详细解答患者存在的各方面疑问，给与患者鼓励和支持，促使患者在手术前保持较为平稳的心态。在术前可以指导患者通过阅读或者听一些轻快的音乐，达到对注意力进行转移的目的，改善心理压力。（2）术前评估。在手术开展前，手术室护理人员需要准确掌握患者的各方面资料，包括以往病史，是否存在有慢性疾病，是否存在有药物过敏症状等。

并结合患者的各方面情况以及手术特点, 预估在术中操作过程中患者可能发生的突发症状, 及时指定针对性预案, 确保可以对患者术中突发症状准确进行处理。(3) 环境护理。在患者进入到手术室前, 护理人员需要提前做好手术室环境护理, 针对室内温度、湿度以及光线等合理进行调节。避免温度过高或者过低, 促使患者在进入到手术室后存在有不适感。(4) 麻醉护理。在对患者进行麻醉操作时, 护理人员需要做好与麻醉医师的配合工作。并在麻醉药物进入到患者体内后, 针对患者心率、血压等指标的变化情况准确进行观察, 并做好对应记录工作, 评估患者是否存在异常。对于进行局部麻醉的患者, 护理人员需给与患者语言等方面的鼓励和支持, 避免患者麻醉过程中负面情绪过于严重。(5) 手术过程中护理。在进行手术操作的过程中, 护理人员需要配合手术医师做好术中护理配合, 确保手术顺利性。做好患者非手术部位的遮蔽工作, 保护好患者隐私。准确开展手术器械传递, 静脉给药等护理工作, 及时评估患者在术中体温、心率等指标的变化情况, 并做好对应记录工作。针对患者在手术过程中的出血量等准确进行记录。可以在患者局部受压部位放置软垫, 避免患者在长时间手术治疗过程中, 局部组织受压。对于术中需要长时间静脉补液的患者, 可以对药液进行预热处理, 以防大量液体进入患者体内导致患者出现术中低体温等症状, 或者增加其他应激反应发生率, 影响到患者恢复。(6) 术中心理支持。对于进行局部麻醉且术中意识清晰患者, 护理人员可以通过语言鼓励的方式, 对患者进行激励。促使患者在手术前的负面情绪可以得到改善。尤其针对部分年龄较大的患者, 及时进行心理支持, 可以避免患者在手术过程中过于紧张。(7) 细化术中记录。在手术期间, 护理人员需对手术过程中的各方面操作进行准确记录, 包括手术器械使用情况, 器械回收情况, 棉签或者纱布使用量等, 确保每一份手术材料均有对应记录。(8) 术后护理。在手术结束后, 护理人员需做好对应清点工作, 分析患者在术后早期各方面指标变化情况。并对尿量等准确进行记录, 分析麻醉药物等排出情况。在患者意识恢复后, 第一时间告知患者手术顺利性, 避免患者过于担忧。对于满足转入普通病房患者,

手术室护理人员需做好与病房护理人员交接工作。确保病房护理人员可以在最短时间内对患者的各方面手术情况进行掌握。

1.3 观察指标

(1) 手术室护理质量评分。按照百分制对两组患者在手术治疗过程中手术室护理质量进行评估, 包括术前准备、术中护理配合、术中记录以及术后早期护理质量。(2) 心理状态分析。对两组患者在手术治疗期间心理状态进行评估, 借助 SDS、SAS 量表对患者负面情绪进行评定。该量表评分与患者心理状态表现为负相关, 即得分越高则表明患者负面情绪越严重。(3) 生活质量分析。借助 SF-36 量表对患者手术期间生活质量开展评价。在运用该量表评估过程中, 护理人员需指导患者结合自身情况如实进行回答量表中各问题, 保障评估的准确性以及合理性。(4) 护理满意度统计。对两组患者针对手术室护理满意度进行评价。

1.4 统计学方法

本次研究与两组有关数据都按照 SPSS20.0 进行处理, 按照百分数对计数数据表示, 卡方检验, 计量数据则以均值±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 手术室护理质量分析

在术前准备阶段, 观察组护理质量为 (93.23 ± 1.83) , 对照组为 (83.03 ± 1.92) , 对比 $t = 12.833$, $P = 0.001 < 0.05$ 。在术中护理配合方面, 观察组护理质量为 (92.05 ± 1.67) , 对照组为 (84.15 ± 1.74) , 对比 $t = 11.425$, $P = 0.001 < 0.05$ 。在术中记录方面, 观察组护理质量为 (93.05 ± 1.45) , 对照组为 (85.14 ± 1.85) , 对比 $t = 9.858$, $P = 0.001 < 0.05$ 。在术后早期护理质量方面, 观察组护理质量为 (91.05 ± 1.48) , 对照组为 (83.04 ± 1.44) , 对比 $t = 10.125$, $P = 0.001 < 0.05$ 。

2.2 两组心理状态分析

运用 SDS、SAS 量表对患者恢复过程中心理状态进行评估, 干预前患者负面情绪量表评分无差异, 干预后观察组评分低于对照组, $P < 0.05$, 详见下表1。

表1两组心理状态分析(x+s)

组别	例数	SDS		SAS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	42	69.69 ± 1.14	46.05 ± 2.42	66.05 ± 2.12	41.05 ± 2.5
对照组	42	69.28 ± 1.62	54.05 ± 2.11	66.55 ± 2.15	54.05 ± 1.97
t		1.585	12.042	1.585	15.052
P		0.425	0.001	0.724	0.001

2.3 两组生活质量分析

在干预前, 观察组精力维度评分为 (71.045 ± 2.45) , 对照组为 (71.85 ± 1.85) , 对比 $t = 1.585$, $P = 0.547 > 0.05$ 。观察组情绪角色维度评分为 (72.53 ± 2.11) , 对照组为 (73.14 ± 1.85) , 对比 $t = 1.925$, $P = 0.455 > 0.05$ 。观察组躯体角色维度评分为 (75.05 ± 2.25) , 对照组为 (74.75 ± 1.43) , 对比 $t = 1.585$, $P = 0.258 > 0.05$ 。观察组社会功能维度评分为 (77.45 ± 1.58) , 对照组为 (74.14 ± 1.45) , 对比 $t = 1.458$,

$P = 0.585 > 0.05$ 。在干预后, 观察组精力维度评分为 (90.01 ± 1.45) , 对照组为 (81.63 ± 1.78) , 对比 $t = 12.152$, $P = 0.001 < 0.05$ 。观察组情绪角色维度评分为 (94.05 ± 1.46) , 对照组为 (80.85 ± 1.41) , 对比 $t = 13.052$, $P = 0.001 < 0.05$ 。观察组躯体角色维度评分为 (93.45 ± 1.75) , 对照组为 (81.05 ± 1.85) , 对比 $t = 12.025$, $P = 0.001 < 0.05$ 。观察组社会功能维度评分为 (94.76 ± 1.56) , 对照组为 (84.35 ± 1.89) , 对比 $t = 12.452$, $P = 0.001 < 0.05$ 。

2.4两组护理满意度对比

观察组护理满意度为95.24%(40/42), 对照组为88.10%(37/42), 对比 $\chi^2=7.038$, $P=0.001<0.05$

3讨论

手术室属于医院治疗患者的主要场所, 在手术室开展的各方面治疗操作均存在一定的创伤性, 会对患者生理、心理均造成一定影响。在对患者进行手术治疗的过程中, 为充分保障手术的安全性以及有效性, 促使患者可以在手术后较短时间内进行恢复, 需做好手术过程中的各方面护理工作, 保障手术质量^[1]。且在手术治疗过程中, 涉及的细节内容较多, 任何一个环节出现纰漏, 均可能影响到手术的成功性, 甚至造成不良后果, 不利于患者恢复。

在常规手术室护理的层面上, 将细节护理运用到手术室护理的过程中, 可以进一步提升手术室护理工作的综合质量。细节护理模式充分注重护理过程中的细节问题, 综合评估患者的各方面情况, 分析在患者进行手术治疗过程中需要注意的各方面问题。并为其制定有效护理干预措施, 从不同层面为患者提供护理支持, 保障护理干预的全面性以及安全性。通过术前评估, 可以准确判断患者在手术治疗过程中可能出现的突发性症状, 并提前制定对应干预措施, 确保可以在手术过程中准确进行处理。在术前准确分析患者心理状态, 并进行有效心理疏导, 引导患者保持良好心理状态, 可以促使患者在手术前保持平稳的心理, 对于降低患者在手术治疗过程中应激反应的发生率等存在有重要作用。并做好手术过程中的对应细节护理干预, 可以有效保障手术的顺利性, 并增加患者在手术过程中的

舒适感。在叶丽琴等^[2]研究中指出, 将细节护理运用到手术室护理的过程中, 可以综合提升手术室护理质量, 并达到缩短手术用时, 降低术后患者并发症发生率的作用, 有助于患者恢复。在本次研究中, 观察组在进行手术治疗的过程中则接受细节护理干预, 对比可以发现, 在该护理模式的作用下, 可以有效提升该方面护理工作的综合质量, 改善患者在手术过程中的负面情绪, 并提升患者的生活质量, 增加患者的护理满意度。

综合本次研究, 在进行手术室护理的过程中可以将细节护理干预进行运用, 充分提升该方面护理工作的综合质量。

参考文献:

- [1] 姜晓丽, 赵晶晶. PDCA 循环管理联合细节护理对手术室安全管理及护理质量的影响[J]. 基层医学论坛, 2023, 27(03):125-127
- [2] 陈玉惠, 郑巧英, 郭茹凤. 手术室细节护理在手术室护理安全中的应用效果及对护理质量的影响分析 [J]. 中外医疗, 2021, 40(23):151-153+161
- [3] 宿海燕, 叶芸杉. 手术室全期细节护理对手术室患者护理质量及满意度的影响[J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32(01):99-101
- [4] 张丽华. 全期细节护理对手术室患者护理质量及满意度的影响[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(03):364-365
- [5] 叶丽琴. 细节护理对手术室护理质量及患者满意度的影响[J]. 中国现代医生, 2020, 58(31):181-184