

# 人性化护理模式对手术室患者中的效果研究

阎笑容

晋中市第一人民医院 山西晋中 030600

**摘要：**目的：分析人性化护理模式应用于手术室患者中的临床效果。方法：在我院 2018 年 5 月至 2020 年 4 月收治的手术室患者中抽取 150 例作为研究对象，用数字抽签法分为实验组与参照组，每组各 75 例，参照组患者采用常规护理，实验组患者采用人性化护理，比较两组患者的生活质量评分与护理满意度。结果：实验组患者的生活质量评分与护理满意度均高于参照组，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论：在手术室患者中应用人性化护理干预可改善患者的生活质量评分，提升护理满意度，应用效果显著，值得推广。

**关键词：**人性化护理；手术室；应用效果；生活质量

手术室是医院重要组成部分，对于一些患者来说，通过外科手术可获得良好的应用效果。手术室患者通常病情比较严重，且发展速度比较快，需要及时采取有效的治疗，但是手术属于一种创伤性治疗方法，患者经手术后通常会因手术创口产生不良情绪，给患者的生活质量带来一定的影响。同时，术后如果没有得到及时有效的干预，可能会提升并发症发生率，延长患者的住院时间，并进一步增加患者的经济负担<sup>[1]</sup>。因此，个性化护理在围手术期有显著护理效果，可改善就医者焦虑心态，放松心情，有助康复。同时也能减少术后恢复时间缩短住院周期，缓解医院床位压力，节约医疗资源，并提高就医者护理的满意度。本文主要分析对手术室患者应用人性化护理干预对患者的应用效果，报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

在我院 2018 年 5 月至 2020 年 4 月收治的手术室患者当中抽取 150 例作为研究对象，经数字抽签法将其分为实验组 (75 例) 与参照组 (75 例)。其中实验组男性 39 例，女性 36 例；患者的年龄范围为 22~73 岁，平均年龄 (56.46±3.04) 岁。参照组男性 40 例，女性 35 例；患者的年龄范围为 21~74 岁，平均年龄 (56.02±3.42) 岁。比较两组患者的平均年龄、男女比例等一般资料，结果均显示为无统计学意义 ( $P > 0.05$ )，可进行对比研究。所有患者均需要在知情条件下与我院签署相关协议；本次研究内容已经得到医学伦理委员会批准可执行。

### 1.2 方法

参照组患者实施常规护理干预，具体内容包括术前协助患者完成检查、告知相关注意事项、做好手术准备工作；术中密切观察患者的生命体征变化；术后予以常规对症护理干预，避免切口感染。

实验组患者实施人性化护理干预，具体内容为：(1) 术前护理：患者入院，护理人员要热情接待，询问患者的意图，并积极做好患者的入院向导，为患者介绍医院环境，并发放宣传手册，宣传手册内容为疾病健康教育相关内容；护理人员积极与患者进行沟通与交流，了解患者的情绪、病情、病史等一般资料，疏导患者的不良情绪，并通过良好的沟通打消患者的疑虑，同时积极回答患者的问题，为患者进行口头上的健康宣教，进一步提升患者对疾病的认知。(2) 术中护理：术中可根据患者的实际情况合理调节手术室内的温度，并根据患者的手术切口部位做好患者的体温护理，预防术中低体温情况的发生；术中注意保护好患者的隐私部位，对于手术时间比较长的患者，可在术中适当按压患者的受压部位，避免术后发生压疮；另外，护理人员可积极配合医生的手术工作，尽量缩短患者的手术时间；术中在允许的情况下与患者进行交流，了解患者的主诉并尽量满足。(3) 术后护理：手术完毕之后护理人员需擦净患者身上血迹，并穿戴好衣物，确定无误后将其推出手术房，积极与患者交流与沟通，了解患者情绪的变化，做好患者的心理疏导；术后定期回访，了解患者病情变化，帮助患者树立积极乐观心态，恢复患者的

自信心；做好术后各项并发症的预防工作，指导患者养成良好的作息习惯，适当锻炼，早期下床活动、锻炼，促进创口愈合，缩短患者的住院时间。

### 1.3 研究指标

对比两组患者的生活质量评分 (躯体功能、社会功能、心理功能) 与护理满意度。

### 1.4 数据处理

应用统计学软件 SPSS21.0 对数据进行分析，生活质量评分采用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，t 检验；护理满意度采用百分比 (%) 表示，卡方检验，数据分析为  $P < 0.05$  说明有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较患者的生活质量评分

实验组患者的躯体功能评分为 (83.67±4.58) 分，参照组为 (71.44±4.26) 分，差异显著 ( $T=16.9331$ ;  $P=0.0000$ )；实验组患者的社会功能评分为 (83.41±4.12) 分，参照组为 (71.56±4.53) 分，差异显著 ( $T=16.7595$ ;  $P=0.0000$ )；实验组患者的心理功能评分为 (84.95±5.21) 分，参照组为 (72.66±4.19) 分，差异显著 ( $T=15.9194$ ;  $P=0.0000$ )。

### 2.2 比较两组患者的护理满意度

实验组患者非常满意有 46 例 (61.33%)，满意有 27 例 (36%)，不满意有 2 例 (2.67%)，总满意度为 97.33% (73/75)；参照组患者非常满意有 31 例 (41.33%)，满意有 28 例 (37.33%)，不满意有 16 例 (21.33%)，总满意度为 78.67% (59/75)；实验组明显高于参照组 ( $\chi^2=12.3737$ ;  $P=0.0004$ )。

## 3 讨论

外科手术是医疗服务中一项比较重要的内容，对于手术患者来说，如果在患者的手术过程中没有予以良好的护理干预，将会增加术后并发症的发生率。人性化护理是目前临床比较常用的护理方法，主要是以患者本身作为护理工作的出发点，旨在满足患者对护理的需求。人性化护理干预也能充分体现护理工作的人性化与医院的人文关怀，护理内容多数考虑到患者的身心需求，如心理护理、健康宣教、术中低体温护理、环境护理、并发症护理等，均能改善患者的情绪，让患者保持积极的心态面对手术。在本次研究中，人性化护理干预的内容包括术前、术中、术后护理内容，通过对患者的手术全程进行人性化护理不但能改善护患关系，提升护理满意度，还能改善患者的不良情绪，提升患者的生活质量<sup>[2]</sup>。研究结果显示：实验组患者的生活质量评分与护理满意度均高于参照组， $P < 0.05$ 。

综上所述，在手术室患者的临床护理中实施人性化护理干预的有效性较高，值得推广。

### 参考文献

- [1] 杨瑞, 邓海鹰, 蒋谷芬. 循证护理运用于手术室护理中对患者疼痛程度的影响观察 [J]. 中国农村卫生, 2020, 12(23): 74-75.
- [2] 谢水兰. 人性化护理模式在手术室护理中的效果及对患者睡眠影响分析 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(09): 1605-1606.