

舒适护理对手术室护理质量与患者满意度的影响评价

韦凤平

广西河池市人民医院手术室 广西河池 547000

摘要：目的：分析舒适护理对手术室护理质量与患者满意度的影响。方法：2020年1月-2021年8月，选择66例手术病人，观察组（n=33），舒适护理，对照组（n=33），用常规护理，比较护理质量、护理满意度。结果：对比对照组，观察组护理质量提高（ $P<0.05$ ），护理满意度高（ $P<0.05$ ）。结论：舒适护理在手术室护理中效果显著，提高护理质量，提高护理的满意度，具有临床价值。

关键词：舒适护理；手术室；护理质量；护理满意度

手术室是医院的重要部门，承担着救死扶伤的重要任务，因此，手术室的护理要求也很高，手术室护理的目的是以人为本，以病人为中心^[1]。然而，传统的护理方法存在一些缺陷，不能满足病人和医生的需要，服务质量不能达到预期效果。手术室是外科治疗病人的重要部门。它不仅要求建筑物的位置和布局科学合理，仪器设备先进齐全，而且要求严格的无菌管理制度，以及对医护人员的专业要求严格，以确保

安全高效的操作^[2]。本研究分析舒适护理对手术室护理质量与患者满意度的影响。

1 一般资料

1.1 基本资料

2020年1月-2021年8月，选择66例手术病人，签同意书，21-72岁，患者基本资料，见表1。

表1 两组患者基本资料（ $\bar{x} \pm s$, n%）

组别	n	年龄（岁）	男（n, %）	女（n, %）
观察组	33	41.23±10.82	17（51.52%）	16（48.48%）
对照组	33	41.37±10.93	15（45.45%）	18（54.55%）
T/ χ^2		0.0523	0.2426	0.2426
P		0.9585	0.6223	0.6223

1.2 研究方法

观察组：（1）心理护理：手术开始前，告知患者手术的流程，可播放些舒缓的音乐，缓解紧张情绪，处处体谅、关心，以科学的态度给予实事求是的回答，积极鼓励患者，以保持患者最佳的心理状态。（2）舒适护理：在手术过程中引导患者的正确，舒适的体位。如果手术操作时间长或长时间保持同样的体位，可在受压部位放置保护垫。穿刺的时候尽可能一次穿刺成功，最大限度的减少患者的痛苦。低温会增加应激反应的发生，可以使用加热的手术台或保温毯对手术中使用的麻醉药物和血液进行预热。如果需要输血，加热血液。保持引流管通畅，防止引流管受压、脱落、扭曲和折叠。如

果患者出现疼痛反应，需要帮助患者转移注意力。调节手术室内温度、湿度，避免增加感染机会，给患者带来不适。

对照组：进行常规的护理。

1.3 观察指标

比较护理质量、护理满意度。

1.4 统计学处理

SPSS20.0分析，计量（ $\bar{x} \pm s$ ），t检验，计数（n%）， χ^2 检验，差异有统计学意义， $P<0.05$ 。

2 结果

2.1 两组护理质量比较

比较对照组，观察组护理质量优（ $P<0.05$ ），见表2。

表2 护理质量评价（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	n	专业技能（分）	工作完成度（分）	工作态度（分）	操作技能（分）
观察组	33	81.29±10.67	81.92±12.52	82.04±11.37	81.56±12.71
对照组	33	69.66±11.76	68.65±11.92	69.39±11.53	68.64±12.07
t		4.2074	4.4097	4.4876	4.2344
P		0.0001	0.0000	0.0000	0.0001

2.2 两组护理满意度对比

比较对照组，观察组护理满意度高（ $P<0.05$ ），见表3。

表 3 两组护理满意度对比 (n%)

组别	n	非常满意 (n, %)	一般满意 (n, %)	不满意 (n, %)	总满意度 (n, %)
观察组	33	15 (45.45%)	16 (48.48%)	2 (6.06%)	31 (93.94%)
对照组	33	7 (21.21%)	18 (54.55%)	8 (24.24%)	25 (75.76%)
χ^2		4.3636	0.2426	4.2429	4.2429
P		0.0367	0.6223	0.0394	0.0394

3 讨论

手术室工作具有专业性强、操作过程相对复杂、参与工作过程的部门较多等特点,管理难度大,易出现安全问题^[3]。近年来,手术室风险事件频繁发生,不仅关系到医院的医患关系,而且严重影响患者的术后健康。因此,手术室护理非常重要。

本次研究,对比对照组,观察组护理质量提高($P<0.05$),护理满意度高($P<0.05$)。证明舒适护理效果显著。舒适护理是指在护理活动中通过舒适干预,使人们达到愉悦的心理状态或降低心理、生理和社会交往中的不愉快程度^[4]。舒适护理模式的定义是使人在生理、心理和精神上达到最愉快的状态,或缩短和降低不愉快的程度^[5]。换句话说,护理人员应该给所有的人,包括妇女和儿童,老年人和病人,最舒适的状态。舒适护理模式明确了护理工作的主要内容,使患者快速受益,明确了护理工作的护理科研方向,可以快速提高护理人员的职业地位。因此在手术室使用舒适护理,不仅可以提高护理质量,还使得病人的满意度也得到了提高。

综上,舒适护理在手术室护理中效果显著,提高护理质量,提高护理的满意度,具有临床价值。

参考文献

- [1] 吴敏,余丽群,田甜.整体护理中融入人性化舒适护理理念对手术室整体护理质量的影响[J].山西医药杂志,2019,048(001):118-120.
- [2] 洪敏,张彩霞,洪玲玲.人性化护理对手术室护理中护理满意度及术后并发症影响[J].中国药物与临床,2019,19(15):2669-2671.
- [3] 孔凡平,汪民.手术室全期细节护理的实施方法与效果探究[J].山西医药杂志,2019,48(14):1786-1788.
- [4] 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):189-192.
- [5] 章玉兰,滕丽君,毛曙.急诊舒适护理模式对慢性阻塞性肺疾病急性加重患者肺功能及心理应激的影响研究[J].中国预防医学杂志,2020,21(06):42-46.