

安全护理管理措施对手术室患者的护理效果与预后影响

高 媛¹ 董 薪^{1△}

1. 中国人民解放军总医院麻醉手术中心 北京 100853

【摘要】目的: 分析探究将安全护理管理措施应用手术室患者临床疗护中的应用疗效和预后影响。**方法:** 在2016年3月~2017年3月间于我院施行手术治疗的手术室患者中随机选取68例施行研究, 将其划分为对照组(34例)、观察组(34例)2组, 将常规护理措施应用于对照组患者; 将安全护理管理措施引入观察组患者, 将护理后2组患者的护理质量评分和不良事件发生情况施行比较。**结果:** 经护理后, 施行安全护理措施管理的观察组患者的护理质量评分显著高于对照组, 护理人员专业护理知识、护理操作能力以及责任意识 and 为患者服务意识均有效提升; 其护理不良事件发生情况又显著更少, 且组间对比, 差异具有显著统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 将安全护理管理措施应用于手术室患者临床疗护中, 能够有效提升护理人员护理能力和水平, 改善临床护理质量, 降低护理不良事件发生率, 有效改善预后, 促进恢复。

【关键词】 安全护理管理措施; 手术室护理; 预后

前言

据资料显示, 手术室是各医疗机构对患者施行抢救、治疗的重要场所, 手术治疗又是疾病治疗的重要方式。但因为大部分患者疾病认知能力较低, 再加上手术治疗方式存在的风险, 极易产生消极情绪, 影响手术效果和预后。相关研究表明, 手术室护理治疗直接影响着整个医院的医疗水平和服务质量^[1]。手术室高质量护理既能协助患者接受治疗, 又能促使手术顺利施行, 改善预后, 促进恢复。因而, 对手术室施行安全护理管理提升护理质量和管理水平已成为临床研究的重点^[2]。此次研究选择我院68例手术室患者为研究对象, 旨在探究将安全护理管理措施应用手术室患者临床疗护中的应用疗效和预后影响, 现具体作以下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2016年3月~2017年3月间于我院施行手术治疗的手术室患者中随机选取68例施行研究, 将其划分为对照组(34例)、观察组(34例)2组。其中, 对照组: 19例男性患者、15例女性患者; 年龄:(31~67)岁、平均年龄:(51.03 ± 5.21)岁; 手术类型: 15例阑尾切除、10例子子宫肌瘤切除、4例骨科、3例食管癌、2例其他。观察组: 18例男性患者、16例女性患者; 年龄:(32~70)岁、平均年龄(50.23 ± 6.11)岁; 手术类型: 14例阑尾切除、10例子子宫肌瘤切除、5例骨科、2例食管癌、3例其他。68例研究对象均自愿签署知晓同意书, 2组患者相关资料对比差异不显著($P > 0.05$)。

1.2 护理措施

为对照组患者提供手术室常规护理措施, 主要包括术前巡视, 评估患者病情, 提升患者耐手术水平, 在发现异常时, 即刻上报医师施行处理。

为观察组患者提供手术室安全护理管理措施, 主要措施如:

(1) 健全、完善并严格落实手术室管理制度; 定期组织开展手术室护理技能、知识和业务能力培训, 促进手术室护理人员的专业护理水平、实际操作技能、护理服务意识及责任感的稳步提升。

(2) 积极主动和患者施行沟通、交流, 施行以患者为中心的

护理安全管理, 同时, 展开针对性心理护理; 培养、发挥手术室医护人员的合作能力, 创建激励奖惩制度来提升医护人员的工作主动性和积极性, 减少护理不良事件的发生。

(3) 注重术前准备, 在患者入室前, 密切仔细检查患者各项生命体征, 以防突发异常影响手术顺利施行。

(4) 在转运至手术室时, 尽可能稳妥放置患者机体, 选取适宜体位, 以防发生摔伤、硬伤等意外; 护理人员严密配合、协助医生对患者施行麻醉处理。

(5) 手术过程中, 医护人员必须审慎、细致操作, 以防不必要伤害甚至是医疗事故的产生。

(6) 术后, 严密监测患者各项机体指征, 掌握其病情变化历程, 施行切口护理, 并指导健康、平衡膳食。

1.3 观察指标

将护理后2组患者的护理质量评分和不良事件发生情况施行比较。其中, 护理质量评价包括专业护理知识、护理操作能力、责任意识、服务意识和安全护理技能五项。

1.4 统计学处理

使用统计学软件SPSS18.0对数据施行分析, 计量资料和计数资料分别用 $(\bar{x} \pm s)$ 、(%)表示, 分别用t、 χ^2 施行检验; 若 $P < 0.05$, 则代表差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 2组患者护理质量评分对比

经护理后, 观察组患者护理质量评分显著高于对照组, 且护理人员专业护理知识、护理操作能力以及责任意识 and 为患者服务意识均有效提升, 组间差异具有显著统计学意义($P < 0.05$), 详情见表1。

2.2 2组患者护理不良事件发生情况对比

对照组34例患者中有2例导管脱落、1例不当用药、3例切口感染, 其不良事件发生率为17.65%; 观察组34例患者中有1例导管脱落、1例切口感染, 其不良事件发生率为2.94%, 相比之下观察组患者护理不良事件发生情况显著少于对照组, 且组间对比, 差异具有显著统计学意义($P < 0.05$)。

表1 2组患者护理质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别 (n)	专业护理知识	护理操作能力	责任意识	服务意识	安全护理技能
对照组 (34)	55.12 ± 10.36	12.23 ± 2.17	57.28 ± 9.17	43.65 ± 9.27	7.38 ± 2.03
观察组 (34)	69.34 ± 10.82	17.10 ± 2.06	69.28 ± 11.32	59.08 ± 11.65	10.78 ± 2.17

3 讨论

据以往临床资料显示,80.00%左右的护理不良事件均是不当管理造成的,因而,必须重视对手术室施行护理安全管理。

据相关资料显示,将安全管理模式应用于手术室患者临床中,既有利于培育护理人员风险观念,又可以促进护理人员责任感和服务意识的提升,对于改善患者预后意义显著。由于手术室工作多且杂,工作压力较大,容易导致护理差错^[3-4]。而安全护理管理措施要求医生、护理人员将患者视为核心,通过全方位护理,能够有效减少手术室安全隐患,促进手术顺利完成。而以患者为中心理念引入安全护理管理措施,将医护人员工作纳入监督、考核体系,既可以在最大程度上监督医护人员工作,又能有效提升医护人员疗护主动性和积极性,提升服务意识和工作责任感,及时发现问题并施行处理,有效降低不良反应发生率^[5]。此次研究结果显示,施行安全护理措施管理的观察组患者的护理质量评分显著高于施行常规护理管理措施的对照组患者,且护理人员专业知识、护理操作能力以及责任意识和服务意识均有效提升;其护理不良事件发生情况显著更少,且组间对比,差异具有显著统计学意义($P < 0.05$),更进一步验证了手术室安全护理管理

措施的应用价值。

总而言之,将安全护理管理应用于手术室患者临床疗护中,能够有效提升护理人员护理能力和水平,改善临床护理质量,降低护理不良事件发生率,有效改善预后,促进恢复。

参考文献:

- [1]林莉. 全程无缝隙护理在手术室护理中的应用效果及患者预后改善的影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017(74):14574-14574.
- [2]杨楠,李亚丽. 手术室优质护理与安全在围术期的应用[J]. 饮食保健, 2016, 3(11):151-152.
- [3]黄凤和. 术前访视联合安全管理对手术室护理质量及患者满意度的影响[J]. 数理医药学杂志, 2016, 29(3):361-362.
- [4]刘兵兵,张灵芝. 规范化手术室护理管理对骨科手术院内感染的干预效果观察[J]. 临床合理用药杂志, 2017, 10(1):136-137.
- [5]薛海红,蒋爱琼. 整体护理运用于手术室护理中对患者满意度及预后的影响研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(12):2255-2255.

作者简介:

高媛(1987.04—),护师,主要从事肝胆胰机器人手术患者的手术护理与临床护理工作。