

# 优质护理在普通外科手术患者中的应用效果研究

杨晓丽

联勤保障部队第九二五医院, 中国·贵州 贵阳 550000

**【摘要】**目的: 为了探究优质护理在普通外科手术患者中的应用效果研究, 本次实验将进行了普通外科手术的患者作为研究对象, 通过优质护理对实验组的患者进行术后护理, 以旨在为普外科临床护理实践提供理论以及临床支撑。方法: 本研究所选取的样本为在我院接受普通外科手术治疗的230例患者, 通过随机数字表法将病例平均分为两组, 人数和基本条件相同, 对实验组的病患进行术后优质护理干预。结果: 通过评价分析得出, 实验组的自我检测、行为控制、核心管理能力分别为(24.61±1.32)分、(23.37±2.06)分、(26.85±1.43)分, 均优于对照组, 且数据差异显著( $t/P=26.219/0.001$ 、 $17.489/0.001$ 、 $27.689/0.001$ ); 实验组患者的并发症发生率为12.17%, 对照组为28.69%, 且数据差异显著( $\chi^2=4.163$ ,  $P=0.041$ ); 实验组护理满意度为99.13%, 优于对照组的93.04% ( $\chi^2=4.163$ ,  $P=0.041$ )。结论: 在普通外科手术患者护理期间, 采用优质护理干预模式能够取得满意护理效果, 该方法对提高患者依从性和自我管理能力的帮助, 在护理界被认为是一种科学有效的护理方案。

**【关键词】** 优质护理; 普通外科手术; 自我管理能力的; 依从性; 并发症

为了能够更好的适应临床护理要求, 对护理方案进行改进成为临床工作重点。美国学者 Slater Nicholas 等<sup>[1]</sup>认为, 在外科护理期间, 现代护理理念决定了护理思维与护理角色的变化。因此为更好的适应临床护理需求, 则需要护理人员坚持“以患者为核心”, 遵照现代护理理念进行创新。所谓优质护理, 是在人本思想基础上, 强调对护理过程与护理责任的优化而形成的一种科学护理手段<sup>[2-3]</sup>。我院在普通外科手术患者护理中积极推广优质护理模式, 并取得满意效果, 本研究对该护理方案展开分析, 详细资料如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院普外科收治的230例患者(于2019年1月—2020年6月期间于我院进行治疗)。实验组(115例): 男/女=63/52, 年龄分布35—64岁, 平均年龄(51.62±7.31)岁。对照组(115例): 男/女=65/50, 年龄分布34—65岁, 平均年龄(51.54±7.29)岁。通过显著性差异分析得出, 实验组和对照组的患者一般资料差异不显著( $P > 0.05$ ), 可进行比较。

### 1.2 方法

对照组普通外科患者介入阶段, 包括术前术后营养管理、优化病房环境、改善药管理等。

以常规护理为基础, 对实验组普通外科手术患者采取优质护理干预的方案有: (1)以优质护理为基础。实施优质护理前, 以部门为单位进行优质护理循证分析, 全体护理人员通过全方位、知网等方式下载以“优质护理”、“普通外科手术管理”为主题的文献, 通过传递证据的方法总结优质护理的实施途径, 确定护理方案。(2)提高护理人员的整体素质。在护理患者之前, 护理人员首先要做好自己的仪容系管理, 确保衣着整洁, 外貌端正, 状态良好, 为患者提供医疗服务。日常护理中要注意面部表情和交流频率, 与患者积极交流, 引导患者表达内心的苦恼。护理人员需要帮助患者在治疗过程中能够清晰表达出自身内心的想法, 做到尊重每一位患者的人权, 建立良好沟通的环境, 从而提升护患关系。(3)住院管理。患者住院后, 护理会主动自我介绍, 并告知住院通

知等。根据地址、症状评价、心理状态等, 掌握患者的身体状况, 并根据需要准备善意的电动显示器、吸氧装置、相关急救药品等。(4)术前管理。普通外科开始前, 护士完成患者评估, 完成心理支持, 根据普通外科说明手术过程, 引导患者以积极的心态接受手术治疗。避免紧张和不安, 护士通过视频明确手术治疗。例如, 在结直肠癌患者的普通外科治疗中, 护理人员可以围绕结直肠癌手术的先进性进行宣教, 通过成功事例消除恐惧。(5)术后管理。护理人员按照普通外科手术后的基本要求补充护理支持。例如, 固定各种管道, 保持管道畅通, 避免未计划的拔管发生。护理人员需要长期观察患者的病情, 建立记录, 记录患者的伤口疼痛程度、持续时间等, 了解伤口是否渗透等。根据患者的病情选择适当的床位, 并根据快速康复原则, 鼓励患者术后6小时, 身体状况满意时尽快恢复床下运动。护理人员介绍日常生活中的注意事项, 包括正确的客谈、保持科学体位的重要性等。(6)提高优质护理质量。为了进一步提高优质护理实施效果, 护理人员在临床护理期间, 以部门为单位设定了护理敏感指标, 评价了护理效果。例如, 将未计划的拔管发生率、患者满意度等作为评价护理指标, 以日/周等时间为单位定期得到反馈, 对分数下降进行部门内集思广益讨论, 反思医院优质护理方案的实施, 总结护理缺点, 为下一阶段的普通外科优质护理做好准备。

### 1.3 观察指标

自我检测、行为控制、核心管理通过 Flinders 大学的自我管理量表来进行评分, 该表中单项总分为30分, 得分越高代表自我管理水越高<sup>[4]</sup>。护理满意度通过 SNCS 评分量表来评定, 该表总分为100分<sup>[5]</sup>。

### 1.4 统计学方法

使用 SPSS 24.0 软件对两组患者的相关指标进行分析, 当  $P < 0.05$  时进行统计分析为差异显著。

## 2 结果

### 2.1 患者自我管理能力的

通过表1可以看出, 实验组的自我管理能力的评分显著优于对照组。

表1 自我管理能力( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	自我检测		行为控制		核心管理	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	15.23±1.36	24.61±1.32	12.52±1.68	23.37±2.06	16.21±0.74	26.85±1.43
对照组	15.17±1.22	20.44±1.08	12.49±1.51	18.71±1.98	16.19±0.88	21.61±1.44
t	0.352	26.219	0.142	6.852	0.187	27.689
P	0.725	0.001	0.887	0.001	0.852	0.001

## 2.2 患者对护理满意度

通过表2可以明显看出,接受了优质护理的实验组患者对护理的满意度整体高于对照组。

表2 患者对护理满意度(n)

组别	非常满意	一般满意	不满意	总满意
实验组 (n=115)	97	17	1	99.13%
对照组 (n=115)	76	31	8	93.04%
x <sup>2</sup> 值				4.163
P				0.041

## 2.3 并发症发生率

通过表3可以发现,实验组的普通外科手术患者的并发症低于对照组。

表3 并发症(n)

组别	疼痛	感染	恶心呕吐	压疮	腹胀腹泻	总发生率
实验组 (n=115)	8	0	2	0	4	12.17%
对照组 (n=115)	19	1	4	2	7	28.69%
x <sup>2</sup> 值						9.654
P						0.002

## 2.4 住院时间

两组患者的住院时间显示,实验组为(10.53±1.65)天,对照组为(16.52±1.42)天,统计学处理显示t值=29.508, P=0.001。

## 3 讨论

普外科是医院治疗的重要科室,对于患者疾病康复的意义重大,现阶段我国的人口基数大、卫生资源匮乏,为了能够进一步提高普外科的治疗效果,相关人员需要积极完善护理方案,并将其作为临床工作的重点内容<sup>[6-7]</sup>。根据当前医院普外科护理经验可知,传统护理方案在临床应用过程中存在诸多不足,例如滞后的护理措施难以有效处理普外科手术患者的各种诉求,护理手段浅显、简易,相关手段长时间得不到创新,也难以针对临床护理中的不足作出处理<sup>[8-9]</sup>。针对该问题,我院在临床护理中积极完善护理方案,将优质护理模式应用到普通外科手术患者护理中,并取得了满意效果。

作为循证医学护理理念下的重要组成部分,优质护理方案的出现可有效解决传统护理模式下的不足<sup>[10]</sup>。本文的研究结果同样证实,优质护理在普通外科手术患者护理中的效果显著:(1)表1资料显示,实验组普通外科手术患者在优质护理干预模式下,患者护理后的相关指标评分显著优于对照组(P<0.05),表明了接

受了优质护理后患者的自我管理能力变强,其原因可能为:通过对实验组患者的优质护理,让患者对普通外科手术的认知得到了改变,因此能够在护理人员的协助下开展自我保健;(2)表2资料显示,实验组患者的护理满意度显著高于对照组,数据差异显著(P<

0.05),其原因可能为:护理人员在优质护理模式下注意工作细节,良好的仪表仪容、热情的语言以及护理服务,都能使患者感到满意。(3)表3资料显示,经过优质护理的患者的并发症概率大大下降,其原因可能为:护理人员在优质护理期间,重视对护理方法的改进与创新,积极遵照循证护理模式以及循环质量控制要求,对护理方案进行完善,因此能够主动借鉴相关学者的成功经验,并完善优质护理的实施方案,对各类并发症的预防管理效果更理想。(4)接受了优质护理的患者相比于对照组其住院时间明显降低,表明优质护理能够缩短术后康复时间。

作为一种科学护理方案,优质护理模式的先进性已经得到诸多学者的认可,张茵选择910例患者,对优质护理在普外科的应用价值展开分析,最终结果显示,优质护理组患者对护理的满意度达到了93.63%(426例),显著高于常规护理组的75.82%(345例),这与本文的研究结果是相同的,均认为优质护理模式可以提高患者满意度。而从当前相关学者的研究结果来看,优质护理模式遵照循证医学的相关要求,强调通过一系列科学的护理指标对临床护理指标指导临床实践过程。因此在本次研究中,在“优质护理质量改进”阶段,我院护理人员强调患者对护理方案的反馈,并按照患者提出的意见调整护理方向,为普通外科手术的针对性护理实现奠定了必要基础。并且与常规护理模式相比,优质护理在普外科手术患者护理中也展现出了显著优势,主要表现为:(1)优质护理关注了护患的沟通,要求护理人员能够以良好的护士形象参与临床护理工作,有助于实现临床护理工作质量的持续提升。(2)优质护理遵照循证护理要求,护理人员为确保护理方案的可行性,积极参照相关学者的研究结果与经验,对科学护理方案进行论证,保障了优质护理方案具有先进性,适合普通外科手术患者护理工作。(3)优质护理按照循环护理管理模式,重视护理质量的改进。文献认为,患者对临床护理的需求是不断变化的,这也决定了普通外科手术患者的临床护理难度较大。所以在我院护理中,通过进一步完善护理流程并进行自我评估、患者评估,有助于提高护理质量,彰显优质护理模式的优势。

通过此次研究表明,优质护理可普遍应用于普通外科手术的术后护理当中,可在多方面改善患者的护理过程及体验,值得大范围推广。

## 参考文献:

- [1]彭梅琼.人性化护理干预对围手术期普外科患者的价值[J].中国继续医学教育,2019,11(33):173-175.
- [2]王香华,张心雨.优质护理在普外科肝胆疾病患者中的应用[J].黑龙江中

医药,2019,48(05):292-293.

[3]张艳庆,焦荣霞.优质护理对普外科患者心理健康、治疗依从性和护理满意度的影响[J].河北医药,2019,41(13):2070-2073+2077.

[4]李丹.探讨综合护理干预对普通外科手术术后患者疼痛的影响[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(95):126+129.

[5]沈红.护理敏感指标推进神经内科优质护理的持续改进[J].中国医药指南,2019,17(15):249.

[6]王先玲,杨菲.优质护理管理在普外科中的应用效果[J].中医药管理杂志,2019,27(10):76-77.

[7]田洁.探讨优质护理应用在手术室麻醉中的临床效果观察[J].中国社区

医师,2019,35(14):152-153.

[8]王雅丽.全程无缝隙护理干预在手术室优质护理中的应用[J].基层医学论坛,2019,23(15):2146-2147.

[9]韩玉艳.优质护理对成人腹股沟疝修补术患者的干预效果观察[J].智慧健康,2019,5(12):77-78.

[10]刘巧玉.普外科手术患者开展优质护理的临床效果观察[J].中国现代药物应用,2019,13(07):216-217.

#### 作者简介:

杨晓丽(1983.12-),女,仡佬,贵州遵义,本科,主管护师,研究方向:普外科护理。