

# 手术室护理管理中的细节化无缝护理探讨

万丽娟

宜春市人民医院, 中国·江西 宜春 336000

**【摘要】**强化手术室管理,提升护理效率和质量具有重要意义。以往护理人员在手术室护理管理中实施常规护理,主要是协助患者完善术前检查,做好术前准备工作,不仅内容单一,而且对患者的身心关注程度较低,导致其中有诸多问题存在,甚至会降低护理质量。鉴于此,本文主要对手术室护理管理中应用细节化无缝隙护理的临床效果进行分析,现报道如下。

**【关键词】**手术室管理;护理;无缝护理

本文探析手术室护理管理中应用细节化无缝隙护理的效果。选取我院2019年12月-2020年12月收治的100例择期手术治疗患者作为研究对象,根据护理方式不同分为对照组和观察组,各50例,对照组接受常规护理,观察组接受细节化无缝隙护理,比较两组手术效率指标(术前准备、接送时间)、血流动力学指标[收缩压(SBP)、舒张压(DBP)、心率(HR)、焦虑程度与并发症(切口感染、下肢静脉血栓、压疮)发生情况。结果观察组术前准备时间及接送时间均短于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );术后24h,两组SBP、DBP、HR水平均高于术前,且观察组低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );两组汉密尔顿焦虑量表(HAMA)评分均低于护理前,且观察组低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );对照组并发症发生率高于观察组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论在手术室护理管理中应用细节化无缝隙护理,可提升手术效率,改善患者焦虑情绪,进而减轻其血流动力学变化,并减少并发症的发生。

## 1 方法

### 1.1 对照组

行常规护理,在术前访视过程中为患者讲解术前、术后注意事项,协助患者做好术前准备,并且开展心理疏导,帮助患者调节身心状态。术中,护理人员尽可能保证手术室温度、湿度适宜以及环境安静,同时严密观察手术进程,配合主治医师完成手术。术后,对手术器械、手术用品数量进行清点,在清点无误的情况下将患者送回病房,与病区护理人员进行交接,叮嘱患者密切配合医护人员开展术后治疗与护理工作。

### 1.2 观察组

行细节化无缝隙护理,具体方法:(1)组建小组:由科室护理经验丰富且专业技能强的护理人员组建为无缝隙护理小组,由护士长担任小组组长,组织小组成员开展无缝隙护理的专业培训,制定出细节化无缝隙护理方案与无缝隙护理流程,并明确各组员工作职责;(2)术前护理:术前1d,无缝隙护理小组开展术前访视工作,与患者交谈,了解其实际情况,并根据不同情况予以不同的指导,如针对合并心血管疾病的患者,提前做好应急药品,尽可能帮助患者改善身心状态,控制其血压与心率;针对担忧疗效的患者,讲解医院医疗水平,并分享既往治疗成功案例,帮助患者增强信心;针对伴焦虑、恐惧等情绪的患者,结合视频、图片等讲解手术流程,提高患者的认知程度,并鼓励患者通过深呼吸放松身心,减轻不良情绪;针对存在抗拒情绪的患者,加大观察力度,积极与患者交谈,了解并满足其需求,并以通俗易懂的语言讲解手术治疗的优点,提升其治疗依从性;(3)术中护理:患者进入手术室后核对信息,包括姓名、药品与手术部位等,核对无误后建立静脉通路,并讲解摆放正确手术体位的重要性,协助患者摆放体位,维持吸氧浓度,确保手术顺利开展;合理调节手术室温度、湿度,以温度为23℃、湿度为50%为最佳,在遮盖患者隐私部位的同时做好保暖工作;护理人员根据手术进程、手

术需要为手术医生及时传递所需医疗物品,密切关注患者生命体征变化情况,其中包括血压、心率、脉搏等;部分患者手术时间较长,可能会增加深静脉血栓发生率,由护理人员在不影响手术操作的情况下为患者按摩四肢,促进血液循环。

## 2 结果

### 2.1 两组手术前后应激反应指标比较

术后24h,两组SBP、DBP、HR水平均高于术前,且观察组SBP、DBP、HR水平低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 2.2 两组手术效率指标比较

观察组术前准备时间及接送时间均短于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 2.3 两组护理前后HAMA评分比较

护理后,两组HAMA评分均低于护理前,且观察组HAMA评分低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

细节化无缝隙护理是一种以保证护理内容具有完整性与连续性为目标的新型护理管理方式,护理人员实施该护理时需要严格遵循“以患者为本”的基本和原则,通过一系列措施提升手术室工作效率与质量,使手术室护理管理达到标准化与规范化的标准,从而满足患者的多方位需求。相对于常规护理,细节化无缝隙护理要求护理人员完善护理管理流程,保证术前访视、手术过程与术后回病房等环节做到无缝衔接,提升手术室护理工作效率,进而缩短术前准备与接送时间。研究发现手术治疗过程中患者血流动力学可能会对术后恢复构成影响,尤其是患者疼痛阈值可能会随着机体反应程度的加重而降低,而良好的情绪状态、医护人员的操作技术等均是维持患者血流动力学稳定的因素。本研究结果显示,术后24h,两组以上指标均高于术前,且观察组低于对照组,护理人员在术前1d严格做好术前护理工作,如与患者交流,了解其实际情况,针对性地提供指导是帮助患者调节术前状态的一种体现,可让患者享受到全方位的护理服务后减轻不良情绪,保证血流动力学稳定。本研究发现,护理后,两组HAMA评分均低于护理前,且观察组HAMA评分更低,说明实施细节化无缝隙护理能够减轻患者焦虑情绪。另外,观察组并发症发生率低于对照组,说明在手术室护理管理中实施细节化无缝隙护理有助于减少并发症的发生。

## 4 结论

在手术室护理管理中实施细节化无缝隙护理,不仅能够促进手术效率的提升,缩短手术准备与接送时间,还有助于减轻患者焦虑情绪和应激反应,降低手术并发症的发生率。

## 参考文献:

- [1] 乔洋.手术室优质护理中应用全程无缝护理模式的可行性和有效性[J].航空航天医学杂志,2019,30(01):87-88.
- [2] 黄凤.全程无缝护理模式在老年手术患者围术期中的应用效果[J].中国继续医学教育,2018,10(29):162-164.