

手术室护理安全性中细节护理的应用研究

滕欢

松桃县民族中医院 贵州 铜仁 554100

【摘要】对手术室中的护理过程所存在的一些安全问题进行研究和讨论,同时通过手术室的细节护理有效减少患者在院内的感染几率。本次研究对象选取自2018年9月到2019年9月之间来我院就诊的100名患者,将其随机分为实验组和对照组,每组人员各50名进行对比实验。对照组患者采用常规护理方式,实验组采用细节护理方式,通过院内自制的调查问卷来了解患者满意度,同时通过感染数据分析院内感染率。结果显示,对照组中感染率远高出实验组中的感染率,同时在患者满意度情况中,实验组的满意度显示更高,结果差异较大($P < 0.05$)。通过实验可得出手术室的细节护理对于减低院内感染率、提高护理满意度有着显著的提升效果。

【关键词】手术室; 细节护理; 护理安全; 应用; 价值

对患者的心理及生理结构进行保护,保证其完整性不受损坏是护理安全的主体内容。在实际的手术过程中,很多患者反映出术后复发率高、死亡率高、预后性差等情况,还会影响之后的日常生活。在实际的护理过程中,病人配合度差对患者的痊愈速度有着较大影响,同时也影响了后期的疗效和安全性。对于这种情况,护理人员要加强护理期间与病人的沟通交流,配合一定的心理干预,保证患者情绪稳定。同时提升自身的专业能力,手术室细节护理可以有效防范患者的二次感染风险,给手术的安全提供了保障。工作中需要更有针对性,深入分析护理中可能出现的安全问题并作出防范措施,对患者的情况进行深入了解,两者同时配合确保护理过程安全顺利。本次实验选择2018年9月到2019年9月之间来我院就诊的100名患者,经过分组后进行两种护理方式,通过数据对比来观察护理效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次实验选择2018年9月到2019年9月之间来我院就诊的100名患者,使用随机数字分配法进行分组。其中实验组患者50名,男性患者24名,女性患者26名,年龄在28~66岁之间,平均年龄(47.5 ± 5.2)岁;对照组中患者50名,男性患者28名,女性患者22名,年龄在27~68岁之间,平均年龄(48.3 ± 6.2)岁,同时规定以上患者中没有其他并发症并愿意接受本院安排。对于患有精神疾病、不服从安排的病患禁止参与实验。纳入者均经伦理委员会审批并签署知情同意书。组间患者一般资料(性别、年龄等),经统计分析组间无显著差异, $P > 0.05$,具有一定可比性。

1.2 手术细节护理

集中组织患者学习有关法律、法规知识,使患者提高自我保护意识和安全意识,规律性地组织院内的护理人员学习了解手术中可能出现的危险情况以及相应的防范措施的讲座,让护理人员产生一定的危机意识。加大对防

范措施重要性的宣传力度,让护理人员提高学习防范知识的主动性,同时在专业技能上进行强化,提高护理人员的全方位能力。尽量缩短交班时间到一刻钟左右;配备药物的过程中严格遵守相应规章制度;对临床使用的药物进行分类管理,应用在实际工作之中。

加强检查监控力度,对供应室中护理管理质量严格管理,要及时发现并解决潜在的安全问题,同时对工作进行阶段性的总结。护理质量的提高更离不开对护理人员的合理配置,对患者进行全面护理有利于保障护理安全,提高效率,保证了护理工作的顺利进行。对于院内制度管理整顿有利于对医护团队工作质量以及工作效率的提高,使护理人员更具主动意识,对于团队的协作性也有一定程度的提高。要求对工作过程进行规范制度管理,同时制度对工作的要求更加细致并严格执行,可以使用奖惩制度,在有员工发现问题并及时解决时对其进行相应的奖励。要注意当下身体情况欠佳的护理人员禁止参与。有关于传染性疾病的免疫宣传时,护理人员要积极主动进行宣传引导,规律性的身体检查便于及时发现并解决。在手术器械的清理过程中,手术器械部分较为锋利,如果有被划伤的情况在第一时间挤压伤口让血液渗出,用肥皂水清洁伤口,最后用碘酒消毒。护理人员在手术前或是手术后感觉压力较大、心情紧张可以通过适当舒缓音乐进行缓解,同时在心理情绪较多时可以进行一定的心理疏导。手术完成后,要按照规定对手术器械进行详细的核查检查,严格遵守和贯彻相关清点制度。要保证患者导管的固定准确,避免患者出现吸氧困难的情况,将患者送到病房之后,填写交接表,与相关护理人员进行交接,同时可以和患者家属进行沟通交流,传授一些紧急情况处理措施,以防紧急情况的发生。

1.3 观察指标

观察两组患者的院内感染率、护理质量评分及护理失误率,并比较两组患者的护理满意度。护理满意度

1.4 统计学分析

对组间所得数据用 SPSS19.0 统计软件分析, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验, 计数资料以 (%) 表示, 采用 χ^2 检验,

2 结果

2.1 院内感染率及护理质量评分、护理失误率比较

通过分析不同组别患者医院感染率, 从中可看出研究组实行化疗护理细节管理后, 研究组护理质量评分较对照组明显增加, 组间差异大 ($P < 0.05$)。较对照组相比, 护理中研究组存在失误率及切口感染率大大降低 ($P < 0.05$)。具体结果如 (表 1)。

表 1 不同组患者院内感染对比情况

组别	研究组	对照组	P 值
例数	50	50	-
护理质量评分 (分, $\bar{x} \pm s$)	96 \pm 4.0	84 \pm 3.3	< 0.05
护理失误率 (例)	0	6	< 0.05
感染率 (例)	0	8	< 0.05

2.2 患者的护理满意度

对住院患者进行我院相关问卷调查分析, 对护理工作中病人满意度从 70% 大大提高至 92%。具体结果如 (表 2)。

组别	例数	满意 (例)	一般 (例)	不满意 (例)	护理满意度 (%)
研究组	50	28	18	4	92
对照组	50	22	13	15	70
χ^2 值	-	-	-	-	7.862
P 值	-	-	-	-	< 0.05

【参考文献】

- [1] 朱学玲, 常俊. 手术室细节护理管理在手术室护理安全中的应用效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(4): 246-247.
- [2] 杨美兰. 浅析手术室细节护理在提高手术室护理安全性中的应用效果 [J]. 中国保健营养, 2015, 25(15): 219-220.
- [3] 战凌. 手术室细节护理在提高手术室护理安全性中的应用效果分析 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(5): 221.
- [4] 孙美玉. 手术室细节护理在提高手术室护理安全性中的应用及效果分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(90): 337

3 讨论

有很多安全问题都是在手术室中发生造成的, 由于一些操作上的不规范使得感染情况的出现, 对患者的恢复造成不利影响, 同时会让患者情绪更加紧张激动, 同时造成一定程度的医患问题。由于手术的年龄阶段跨度较大, 在进行老年患者的手术时, 由于大多老年患者器官功能性较差、免疫力低需要更多的精力去护理治疗。并且老年患者身体的应激反应较低, 早期感染很难发现, 错过最佳治疗时间, 最终引起病情恶化。随着如今医疗技术的快速发展, 护理安全的重要程度也逐渐增加。手术室环境十分复杂, 需要大量接触各种患者的血液、体液和分泌物等, 这种病菌污染严重的环境对医生护士的健康也是极大的安全隐患。为避免这种情况发生, 应对手术室针对相应的细节规范制度, 从根源上降低此类事件的发生几率。同时从医护人员的意识上进行改变, 提高自身的自我保护意识, 在保证护理质量的情况下, 对护理观念进行转变, 保证自身健康安全。

在大型医院中, 手术室在医院的地位极其重要, 相比于其他科室手术室中人员更加复杂, 且日常工作量大、工作时间更长同时还伴有一定的风险。由于以上原因, 手术室护理的过程中情况多变, 相比一般护理更加复杂, 但出现风险的影响更为严重, 一般问题出现可能会影响手术整体进程效率, 而严重的话会让患者产生功能性障碍、残疾甚至是死亡等等。不难发现手术室护理细致化是一种非常具有现实意义的一种技术, 对于提高手术效率, 增加手术安全性有着显著成效, 同时由于手术安全性的提高也在一定程度上减少了医患问题的产生, 对医院的声望建设也有着不同寻常的意义

4 结束语

根据实验结果显示, 手术细节护理对提高患者的护理满意度、减少院内的感染率有着非常显著的成效, 具有较大的实用意义。