

手术室中护士怎样给患者进行护理

潘艳英

伊犁州奎屯医院 新疆 奎屯 833200

【摘要】：当前社会，人民的生活质量是越来越好，条件也是越来越高，护理质量也被大家所重视，很多的医疗机构都强调不断提高医疗质量，根据卫计委的相关文件规定，护理方面也充分地提供了比较优质的服务，着重讲到了要以病人为中心的护理理念，深化以病人为本的服务概念和提高病人的护理满意度是医务人员最根本的要求。

【关键词】：手术室；患者；护理

一旦被送进医院，病人首先就要按照正规的健康教育来治疗，还要对最基本的疾病知识、发病率、影响因素有所了解。如果有病人有心律失常和疼痛难忍的情况，必须在床上休息，在房间里面尽量做到安静，避免病人和亲属探视和沟通时间太长，也可以给病人放松颈部和袖子，使病人能够更容易地呼吸，并在需要的时候给病人提供吸氧的服务，还要对所使用的吸氧设备进行一个仔细检查，查看病人吸氧的情况，根据医生所给的治疗方案使用止痛药，看看病人有什么样的药物反应，指引家属进行护理，观察病人的整体特征，医疗人员积极照顾病人，禁止向病人提供替代药物和调整剂量，经过教育病人及其家人必须敏感地了解某些人的药物会引起头痛和短期麻疹，管理人员应具有专门知识，并向家人进行详细地解释情况，以避免恐慌和不信任。

1 手术室怎样进行预见性护理指引

在医院病房提供医疗设施和设备，如电视，以改善医院环境，提高服务水平和质量。从心理角度来看，病人得到更多的科学指导和帮助，从而使他们更容易获得护理和早日康复。在这一背景下，需要对病人的护理进行干预措施，定期培训护理人员，解决存在的问题，找到不安全的根源，解决问题的根源，为病人提供高质量的护理。

1.1 优质宣教

在护理过程中，必须解决出现的所有关于护理的问题，也要提高对经常出现的并发症有一定的了解，并在提高病人治疗并发症的意识上有积极的态度。特别是预防许多比较常见的外科疾病，通过强调预防，及时进行治疗，可以帮助病人拥有规律的饮食习惯和生活习惯，并减少患者患病的可能性。要很细心地跟病人进行解释，描述病人的病情提，请病人多多注意可能发生的问题，维持健康规则的生活，如病人的饮食，避免因生活不正常而造成的创伤，在病人耐心解释病人没办法理解的部分也可以进行在直接演示讲解，反映出对病人的责任感。

1.2 优质生理护理

这些年来，人们越来越关注医疗行业，医疗模式也在不

停的产生变化，这对医院护理工作有了更严格的规范。手术室是医疗程度和诊治结果最直接表现，是医疗单位不可缺少的组成部分。因为病人病情不同，疾病类型不同，性格不同，也是产生医疗事件发生较多的地方，要减少此类事件的出现，也要确保诊治的疗效，必须对所有手术室的护士人员的业务能力有所提高，业务强度不断提高，为患者提供更好的服务，取得优良的护患关系，护理模式的创新就很重要的作用。如果病人经常受伤，就必须时刻备着药品，病人按照要求服用药物后，及时询问病人的感觉，比如头部是否出现发胀或者血管是否扩张，对药物的副作用进行研究，帮助病人开展生理性活动，重病病例我们必须让病人在床上休息，不可随意乱动，让陪护人员为病人阅读报纸，播放一些比较轻松的音乐，放松病人的整体状况，加强病人的皮肤和口腔健康检查。

1.3 心理预见性护理指引

应该积极地去鼓励病人，这对病人自己的心理压力会有所缓解，也要指引病人说出自己的疑虑，耐心地给病人进行讲解，还不能让病人受到刺激等等，要让陪护者和病人及时沟通交流，说些好话，打消病人的心里焦虑的状态。务必要对患者进行疾病知识宣传以及教育，使患者能够更深入的了解科的疾病，对于该疾病的发展以及恢复等有一定的了解，同时还要告诉患者提前做好有关的预防以及消毒工作，使患者能够积极主动的配合医护人员进行治疗，并且把成功的案例介绍给患者，使患者能够充满信息，抱着积极向上的态度对待疾病。护理者跟患者进行沟通交流期间，语气一定要平和，并且要耐心的给患者解释和答惑，对于患者的疾病要有一定的了解，帮助患者消除心里的紧张以及恐惧感，给其树立治疗疾病的信心。工作人员对患者进行护理期间，需要跟患者和患者的家属讲解疾病有关知识，使其能够有正确科学的认识。部分患者因为对疾病不是很了解，再加上患者在文化水平等各个方面的影响下，使患者在疾病方面感到非常害怕，并且担心工作等问题，使患者很难面对疾病，并且被疾病所困扰，出现很大的强迫症，时间久了之后，患者的疑心

也会加重,并且没有办法进行安心养病。所以工作人员对患者进行护理期间,需要不断的给患者进行鼓励和安慰,同时还要给其多一些生活上面的帮助。

2 患者的并发症出现时实施优质护理

第一,护理期间患者如果出现上面这些原因,医护人员要立刻停止护理,并且要对患者进行对应的心理安慰,使患者能够保持一个放松的心态,并且把患者以平卧的方式安置在护理台上,将其衣扣解开,叮嘱患者以相对缓慢的频率开展呼吸活动,将其心率降低下来,并且能够缓和患者的血液循环。第二,检察观测患者身体的每一项体征,主要包括患者的血压、面部状况等。第三,让患者口服适量的葡萄糖进行处理,或者为其建立静脉通道,保持通畅状态,并且运用滴注来给患者补充所需营养。第四,为患者提供低流量的氧气供应,使该人员的呼吸道处于畅通状态,并且对其进行护理工作症状得到改善之后,根据患者具体状况安排护理,并且要与全麻状态实施护理。

第一,心理原因。很大一部分患者对于护理情况并不是非常了解,特别是对于鼻腔之类的护理更是不清楚,患者在护理中发生出血或者鼻腔内出现堵塞状况,会导致其出现疼痛和出血状况,造成患者心理逐渐紧张和害怕,进而产生抑郁或者紧张焦虑等情绪。针对患者进行护理前期,医护人员并未对患者的护理状况进行详细的介绍和交代,除此之外还有部分患者因为心理压力非常大,身体以及精神方面处于非常紧张状态下,使患者不能得到很好的休息,从而很容易引起患者出现并发症情况。

第二,生理体质方面。出现并发症现象的患者当中,有很多人员是由于自身身体状况比较差以及虚弱等原因所造成的。

第三,药物原因。很多患者在开始手术前期会运用止痛或者镇静等药物,造成患者出现很多不良反应,例如呕吐以及恶心等情况,对于患者使用附着黏膜表面的药物过程中,需要对有关药物的中毒和过敏情况进行仔细观察,通常运用的药物为2%的利多卡因+肾上腺素,这种药物可以减少患者在护理过程中的出血情况,并且其效果也非常明显,同时,能够使局部血管收缩。但是目前对患者运用这种肾上腺素,患者很容易发生心跳加速或者头晕等情况,从导致患者突发性的并发症。在这期间治疗所产生的副作用和其他疾病共同出现,会给患者生理方面带来很大负担,造成患者的精神过于紧张,悲观失望等负面情绪,这种情况下都会影响到患者

参考文献:

- [1] 对住院治疗的急性上呼吸道感染患者进行控制感染护理的临床效果分析[J]. 蔡晓华. 实用临床护理学电子杂志. 2020(07)
- [2] 对重症监护室的患者进行强化感染护理对其院内感染发生率的影响[J]. 张维. 当代医药论丛. 2020(09)
- [3] 医院感染护理综合干预管理模式效果分析[J]. 牛新芳,朱秋霞. 临床医药文献电子杂志. 2020(52)

临床治疗效果以及生命质量的改善。针对患者临床进行治疗以及疗效评估过程中,要重视患者的呼吸状况,依照每个患者的个性体质不同给予药物治疗,对其进行辅助预见性干预,从而有效改善患者的并发症问题。

3 手术室怎样进行感染护理

①首先,对手术室相关医护人员开展培训工作,根据工作人员的不同岗位职责和工作内容建立针对化的培训体系,并以季度为单位进行监督和抽查,尤其针对手术室突发问题处理进行培训,培训内容可以包括相关医疗废弃物处理、正确的洗手方法、消毒隔离制度、医院感染问题、确诊标准、无菌操作流程、药物药品方法手术室制度、手术室监督以及评价标准等。同时,结合不同医院的实际情况,提前制定有效的培训目标,对整体的培训过程进行分析和评价。②成立手术室护理小组,护士长担任组长,组员包括各类护士人员,结合手术室目前存在的问题以及医院具体发生感染症状的情况,对手术室医院感染可能产生的危险因素进行排查,从而制定针对性地改进措施。同时,在每个小组中安排一名监督人员,对整体的小组操作流程进行监督和检查,保障各项无菌操作、手术室消毒制度等有效落实。③严格按照我国防感染手术室标准展开护理工作。首先,需要明确产生感染问题的主要原因,比如操作较不规范、发生误操作行为、手术室环境不符合标准等。在手术过程中,严格禁止无关人员随意出入,根据不同手术要求,对手术室医护人员的数量进行调整,尽量减少人员数量。在手术开始前对各类清扫工作进行排查和停止,无菌操作过程中严格穿戴手术服、手术帽等。根据标准,对无菌物品和非无菌物品进行分类放置,同时在物品使用完毕后,按照回收要求将其放置指定的回收区域。在手术过程中,严格禁止医护人员产生嬉戏打闹的行为,对各位医护人员的身体健康情况进行排查,严禁具有感染危险的医护人员参与整体手术过程。针对高危感染人群,可以在手术前采用抗生素药物,预防感染发生。

结束语

目前,由于疾病长期存在,很难在短期内加以控制,而且容易受到各种因素的影响,结果疾病的重复和恶化导致持续的并发症,严重影响到人民的生活质量和健康。病人对手术室病患者的诊断、治疗和护理已成为医务人员的一项重要任务。为了控制疾病,还必须采取有效的药物治疗和护理措施,鼓励病人对这种疾病采取正确的态度,自行查明原因和并发症,不断提高护理质量和效率。