

细节护理对手术室护理质量及患者满意度的影响

孔德颖 张丹梅 张金慧

武警黑龙江省总队医院 黑龙江 哈尔滨 150000

摘要: **目的:** 探讨细节护理在手术室护理中的应用价值。**方法:** 选择2019年5月~2020年5月于本院接受手术治疗的60例患者, 随机分为观察组(30例, 细节护理)与对照组(30例, 常规护理), 比较2组手术室风险事件发生率及患者满意度。**结果:** 研究组护理差错发生率低于对照组; 研究组护理满意率明显高于对照组, 两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论:** 细节护理可有效提升手术室护理质量及患者满意度, 具有一定推广价值。

关键词: 手术室护理; 护理质量; 病人满意度

手术室细节化护理方法走进人们的视野, 细节护理不仅是一种前瞻性的管理方法, 也是一种新型的护理模式, 有利于维护手术室的护理安全。有研究证实, 细节护理模式应用于手术室护理中, 通过优化护理流程, 给患者提供更细致全面的护理干预, 有效提高手术室安全, 取得显著的护理效果。文章就分别以两种不同的护理方法用在手术室护理安全中进行研究, 具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将本院2019年8月—2020年8月接受手术的60例患者以随机数表法分为2组, 各30例。对照组男15例, 女15例; 年龄21~62岁, 平均年龄(41.17±8.63)岁; 麻醉方式: 全身麻醉12例, 局部麻醉18例; 科室: 普外科15例, 妇科11例, 骨科1例, 泌尿外科2例。研究组男14例, 女16例; 年龄19~61岁, 平均年龄(41.30±8.41)岁; 麻醉方式: 全身麻醉20例, 局部麻醉10例; 科室: 普外科13例, 妇科10例, 骨科3例, 泌尿外科4例。比较2组一般资料, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 具可对比性。

1.2 方法

对照组30例患者均行常规护理干预, 包括: 术前准备、检测生命体征、手术器具和用品的准备与消毒、辅助医师手术、术后常规护理等干预措施。

研究组30例患者均在常规护理的基础上行细节护理干预, (1) 成立细节护理干预小组。各科负责本疾病的相关知识、治疗、转归。总责任护士负责患者的心理干预, 包括一对一教育、课堂教育、建立数据库, 了解和评估患者的心理状态。营养师每天深入病房, 为患者提供饮食教育信息, 与患者一起制定理想的饮食计划。管床护士帮助患者进行行为干预, 及时评估病情, 发现问题随时处理。总责任护士负责患者教育的评估, 为患者提供教育中所需的资料。(2) 科学排班, 为细节护理奠定基础: 结合科室护士人数、患者

需求科学排班, 将护士分为三班, 分别为A(上午8:00~下午4:00)、P(下午4:00~次日凌晨00:00)、N(00:00~次日凌晨8:00)。白天安排较多的护士, 夜间安排的护士减少, 全程动态观察患者病情变化。(3) 干预内容具体为: ①术前细节护理。护理人员术前访视, 详细询问患者的既往病史、药物过敏史、家庭情况、社会地位等, 并耐心为患者介绍手术室的环境、手术设备器械、操作流程、注意事项、手术体位、医生资历等, 通过有效沟通, 掌握患者的心理状态, 并进行个性化的心理疏导, 帮助患者消除恐惧、紧张等不良心理。同时还应详细告知家属患者的病情、手术治疗的优点、手术费用等, 争取得到家属的支持与配合。②术中细节护理。手术器械及用品准备, 手术当天, 提前调节好手术室的温度和湿度, 并仔细核对手术器械、设备等, 做好消毒、摆放工作, 开始手术前, 护理人员应仔细检查电融仪器设备是否完好, 严格执行三方核查制度, 同时要准确预测、评估手术风险, 提前制定抢救预案。对老年、儿童、肥胖等患者, 注意患者受压部的皮肤, 确保干净、干燥, 避免发生压疮。③术后细节护理。手术完成后, 护理人员应做好各项交接工作, 用加温生理盐水清洗患者身体上残留的血迹, 及时帮助患者苏醒, 并把手术成功的事情告知患者, 为其穿衣盖被, 做好保暖工作, 避免患者着凉感冒, 不利于术后恢复。严密监测患者生命体征, 注意引流管护理, 不仅要确保引流管通畅, 还应进行固定, 注明位置和放置的时间, 最后送患者回病房观察, 做好交接工作。做好器械的检查回收工作, 并记录。

1.3 评价指标

(1) 评价两组风险事件发生情况, 包括设备管理不到位、器械准备不足、记录失误。(2) 满意度调查表评价患者满意度, 满分100分, 评分 ≥ 85 分为满意, 61~84分为一般满意, < 60 分为非常不满意, 总满意度=满意率+一般满意率。

1.4 统计学方法

采用SPSS 20.0软件进行数据处理, 计量资料以($\bar{x} \pm s$)

表示,采用t检验;计数资料用百分比表示,采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 评价两组风险事件发生率

研究组患者风险事件发生率低于对照组, $P < 0.05$;见表1。

表1 两组风险事件发生率比较

组别	设备管理不到位(例)	器械准备不足(例)	记录失误(例)	发生率 [例(%)]
对照组	2	1	1	4(7.41)
研究组	1	0	0	1(3.00)

2.2 两组满意度对比

研究组患者护理满意度明显高于低于对照组 $P < 0.05$;见表2。

表2 两组护理满意度比较

组别	例数	满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组	30	11	10	9	21(70.00)
研究组	30	18	11	1	29(96.67)
P值					<0.05

3 讨论

随着现代医学模式不断发生改变、医院外科手术量不断增加、外科手术学科专业化程度逐渐提高,多种因素影响下对手术室护理管理者及手术室护士在护理质量上提出更高水平的要求,对手术室护理提出较大挑战;手术室护理已经由传统的单纯术中护理过渡到围术期的整体护理,结合现代化护理管理理论,现代手术室护理模式逐渐朝着专科化、信息化、数字化、手供一体化的方向发展。

手术中影响护理服务安全质量的主要因素较多,包括

心理、环境、体位、皮肤、疼痛、麻醉、导管刺激等因素,多种因素作用下可能诱发风险事件出现,而采取积极有效的护理干预措施可帮助预防风险事件发生。细节护理的精髓在于充分体现人性化的服务理念,完善每一步护理工作,提供更为细致的护理服务,满足患者治疗中的实际需求。细节护理术前准确记录患者各项基础资料,确保手术交接环节无误,同时可在手术出现不可控因素时,及时了解患者病史情况,作出正确处理;同时加强器械管理,指定专人负责手术器械,确保术中使用的器械充足、完整,并在术后核对器械数量,避免器械遗漏在患者体内,从而控制不良事件发生情况;注意对患者保暖细节的护理,提前调控手术室温度,注意术中局部保暖,加温冲洗液,并做好患者回房过程中保温工作,可减轻对患者身体的冷刺激,预防术后并发症情况,使患者感受到无微不至的照顾,有效提升患者手术体验;在入室准备中,细节护理做到主动与患者进行沟通,根据患者需求与手术要求调整体位,提升患者手术舒适度,通过言语、动作暗示,对患者进行鼓励、安慰,分散患者注意力,缓解其不安、焦虑心理,充分体现人性化服务理念;继而通过密切观察,准确把握患者术中变化,及时纠正体位,提升手术配合度,对于局麻患者主动询问患者感受,减轻患者心理压力;术后主动进行访视,关注患者麻醉恢复情况,确保手术效果及预后效果,在患者苏醒后给予关心,帮助患者缓解不适感,提升患者对护理工作的信赖程度。细节护理从术前准备、器械准备、入室准备、术中观察、术后访视等多个方面入手,对常规方案进行补充及改善,提供更为细致、周到、体贴、精准的护理服务,在提升手术效果的同时,充分体现医院护理工作的专业性,获得患者认可,从而提升手术室护理质量,并可显著提升患者满意度。

综上所述,手术室应用手术室细节护理模式可提高手术室护理服务质量,降低风险事件发生率。

参考文献:

- [1]李竞赛,邵磊,汤林瑜,等.手术室细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果[J].实用临床医药杂志,2017,21(2):156-157.
- [2]李丽娥,王冬霞,朱丹丹.精细化流程管理对手术室护理工作效率及患者满意度的影响[J].海南医学,2016,27(21):3597-3598,3599.
- [3]陈娟.手术室细节护理对于确保手术室护理安全的意义分析[J].中外医学研究,2016,14(7):84-85.
- [4]崔紫藤.手术室细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果研究[J].中国实用医药,2016,11(18):238-239.

作者介绍:孔德颖,1986.3.8,汉族,女,黑龙江哈尔滨,主管护师,本科,研究方向:护理学。

张丹梅,1977.7.7,汉族,女,黑龙江省哈尔滨市,副主任护师,本科,研究方向:护理学。

张金慧,1983年8月,汉族,女,黑龙江哈尔滨,初级助理,本科,研究方向:护理学。