

综合护理在外科手术护理中的应用价值探讨

梁桂凤

(曲靖市中医院 云南曲靖 655000)

摘要:目的:探讨综合护理在外科手术护理中的应用价值。方法:将 110 例外科手术患者随机分为试验组与对照组各 55 例。试验组患者在手术治疗过程中给予综合护理,对照组患者则给予常规护理,经过一段时间后,比较 2 组患者的术后焦虑状况评分及患者对相应护理方法的满意程度。结果:试验组患者经综合护理后的焦虑状况评分低于对照组,且试验组患者对护理的满意度高于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。结论:综合护理对于外科手术患者的护理具有重要意义,不仅缓解了患者在手术过程中的焦虑、抑郁心理,还在一定程度上促进了护理工作的发展。

关键词:综合护理; 外科手术 ; 护理体会

外科手术室临床上非常常见的手术,常见的外科手术包括:痔疮手术、骨折手术、皮肤手术、阑尾摘除手术等,目前,外科手术技术非常成熟,其手术时间较短、恢复较快、花费较少。防治手术伤口感染、促进手术伤口愈合是外科手术护理的关键。临床上影响外科手术感染和愈合的因素有很多,调查结果显示病人年龄,病人慢性病史,外科手术 ASA 评分,病人身体健康状况,病人术中出血量、病人手术持续时间和引流管堵塞及其他不良事件,手术切口的长度,病人病房数量及病人住院时间均为普通外科病人手术切口感染危险因素所在。研究表明护理水平对于患者伤口感染率以及伤口愈合有重要影响,研究结果表明通过在手术室进行优质的护理能够显著降低外科手术患者切口感染的发生率。随着医学技术以及护理理念的进步,现在来看,现代临床护理领域中出现了许多护理方式,这些方式包括但不限于传统护理方式、亲情护理方式、细节护理方式、舒适护理方式、综合护理方式以及全流程护理方式等等。这些护理方式都是基于传统护理方式而产生的,有着不同的特点和优势。相较于传统的护理方式,这些护理方式可以做到更有效地提升患者的护理体验,从而提高其满意度。本次研究具体是探讨综合护理方式在普通外科手术病人中的应用效果情况,从而为临床上外科手术护理提供理论指导。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取我院在 2022 年 1 月至 2023 年 1 月期间治疗的外科手术患者 110 例,其中关节置换患者有 47 例,胆囊结石患者有 32 例,甲状腺结节患者有 11 例,胸科手术患者有 8 例,外伤患者有 12 例。将 110 例患者随机分为试验组和对照组各 55 例。试验组男 29 例,女 26 例,年龄 22—73 岁,中位年龄 54 岁;对照组男 31 例,女 24 例,年龄 19~72 岁,中位年龄 52 岁。2 组患者性别、年龄等方面比较差异无统计学意义 ($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 护理方法

对照组患者给予常规护理,及时观察患者病情,如有变化及时通知医师采取处理措施。试验组则给予舒适护理,即包括生活护理、卫生护理、心理护理、体位护理等;及时与患者进行沟通,告知患者手术的必要性并进行术前、术中、术后指导,减少患者的不良心理;创造舒适的环境,缓解患者的紧张、恐惧情绪;及时观察患者的生命体征及病情变化等指标。

1.3 观察指标

2 组患者经不同方法护理后,比较患者的焦虑状况评分及患者满意度。

1.4 统计学方法

应用 sPss17.0 统计软件进行数据处理。计数资料以率(%)表示,组间比较采用检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 焦虑状况

试验组患者经综合护理后的焦虑状况评分为(384 ± 10)分低于对照组的 (83 ± 12)分,差异有统计学意义 (P<0.05)。

2.2 患者满意度

试验组患者对护理的满意度为 98.2%高于对照组的 81.8%,差异有统计学意义 (P<0.05)见表 1。

表 1 2 组患者对护理方法的满意程度[例(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
实验组	55	29 (52.7)	25 (45.5)	1 (1.8)	98.2
对照组	55	11 (20.0)	34 (61.8)	10 (18.2)	81.8

注：与对照组比较，P<0.05

3 讨论

该项实证研究的发现看得出,采用多种护理手段的综合护理方式,在减少病人住院时间方面发挥着显著作用;更进一步地,在降低病人在术后可能发生的出血、切口疝、切口感染等并发症及不良事件的发生率,以及减轻病人的疼痛程度等方面,都体现了显著的优势特点。研究结果与前人的研究结果基本相同,目前综合护理广泛应用在普通外科手术中,包括肛肠外科、泌尿外科、骨外科等。不同的手术中进行的护理方式不同,主要根据手术的特点进行设置护理内容。根据肛肠外科术的特点,对患者进行排便护理、强化护理以及会阴冲洗等综合护理,结果表明通过综合护理能够使得排尿困难发生率由对照组的 18.33 下降到 1.67%,排便困难发生率由对照组的 26.67%下降到 1.67%,而护理满意度由对照组的 78.33 提高到 96.67。研究者通过对泌尿外科手术患者在手术前对患者进行术前危险因素评估、对患者以及家属进行健康教育,在手术后对患者进行早期体位护理、四肢按摩及功能锻炼、应用电动气泵、早期下床活动 锻炼等护理,结果表明这些综合护理方式对于降低患者下肢硬化发生率、防止下肢深静脉血栓等具有十分良好的效果。综合护理在泌尿外科手术患者术后的护理效果进行了研究,

结果表明综合护理能够使得泌尿外科手术患者术后下肢静脉血栓发生率由 13.33%下降到 0.038%,并且能够是的患者用药依从性由 63.33%提高到 93.33%、健康教育依从性由 70.00% 提高到 96.67%、复诊依从性由 53.33%提高到 86.67%,综合护理的实施显著降低了手术后患者并发症的发生率,同时也提高了患者的康复效果,对于接受骨外科手术的患者,研究者实施了一系列综合护理措施,包括但不限于疼痛评估、心理干预、舒适干预、饮食调整和疼痛缓解等,结果表明这些综合护理措施能够使得患者手术后 6h、手术后 12h、手术后 24h、手术后 48h、手术后 72h 的疼痛程度显著下降;并且使得患者手术后下肢静脉血栓、泌尿系统感染、切口感染、压疮以及便秘等并发症发生率显著下降。临床上痔疮在人群中的发生率也是比较高的,研究者通过心理护理、饮食护理、排尿护理、理疗护理、功能康复等综合护理干预,结果表明通过综合护理能够显著降低患者排便疼痛率。这些研究结果均表明综合护理在各类外科手术护理中均具有十分理想的效果。

参考文献:

- [1]赵鑫.普通外科患者手术切口感染的危险因素及护理对策 [J]. 临床医学 研究与实践,2018,3(20):173-174.
- [2]袁晓旭.手术室护理干预对腹部外科手术患者预防切口感染及护理满意度的影响分析[J].世界临床医学,2019,13(4):302,304.
- [3]杨腾杰.手术室护理干预对腹部外科手术患者预防切口感染及护理满意度的影响分析[J].养生保健指南,2019(14):145.
- [4]杜文杰.普通外科手术护理管理对手术感染及疼痛程度的影响研究[J].世界最新医学信息文摘(连续型 电子期刊),2019,19(75):91-96.
- [5]戴红.普通外科手术护理管理与手术感染的发生率和疼痛程度影响的相关性研究[J].大家健康(上旬版),2016,10(3):191-192.