

# 手术室细节护理在手术室护理中对其满意度的影响

吕洪

(贵州省思南县民族中医院)

**摘要:**目的: 分析手术室细节护理在手术室护理中对其满意度的影响。方法: 选择我院自 2022 年 8 月至 2023 年 8 月收治的 60 例手术患者作为研究对象, 采用随机数字表法将其分为对照组和观察组, 每组 30 例, 对照组患者采用手术室常规护理干预, 观察组患者采用手术室细节护理干预, 对比两组患者护理风险事件发生率、护理满意度。结果: 观察组患者护理风险事件发生率低于对照组, 观察组患者护理满意度高于对照组, 两组对比差异显著, 有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论: 手术室细节护理在手术室护理中的应用效果显著, 不仅能有效降低手术室护理风险事件发生率, 还能提高患者对手术室护理的满意度, 值得临床应用和推广。

**关键词:**手术室细节护理; 手术室护理; 护理风险事件; 满意度

手术室护理工作具有有工作量大、工作时间长、技术性强、风险高等特点, 这种特点对手术室护理人员提出了更高的要求, 不仅要求其具备专业的知识和技能, 同时还要求其注重护理细节, 对患者开展手术室细节护理, 也即通过对患者进行全面、细致的护理, 可以确保手术过程中的无菌操作, 预防感染, 降低手术风险, 减少护理风险事件的发生<sup>[1]</sup>。另外, 手术室细节护理是手术室护理人员贯彻人性化护理的重要举措。通过对患者进行细致、全面的护理, 体现医护人员对患者的关爱, 有助于提高患者对护理人员的信任感和对手术室护理工作的满意度<sup>[2]</sup>。然而, 目前关于手术室细节护理在手术室护理中应用的研究并不多见, 基于此, 本文分析了手术室细节护理在手术室护理中对其满意度的影响, 现报告如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

选择我院自 2022 年 8 月至 2023 年 8 月收治的 60 例手术患者作为研究对象, 采用随机数字表法将其分为对照组和观察组, 每组 30 例, 对照组男女患者比例为 18:12, 年龄分布: 20-75 岁, 平均年龄 ( $49.34 \pm 2.18$ ) 岁, 手术类型: 普通外科手术 12 例、胸科手术 8 例、骨科手术 7 例、泌尿系手术 3 例; 观察组男女患者比例为 16:14, 年龄分布: 21-74 岁, 平均年龄 ( $49.37 \pm 2.15$ ) 岁, 手术类型: 普通外科手术 11 例、胸科手术 7 例、骨科手术 8 例、泌尿系手术 4 例, 两组患者性别、年龄、手术类型等一般资料对比差异不显著 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。本研究已取得医院伦理委员会批准。

### 1.2 纳入和排除标准

**纳入标准:** (1) 签署相关手术知情同意书且自愿加入本研究者, (2) 符合相关手术适应症者; **排除标准:** (1) 合并存在全身性感染性疾病者, (2) 存在血液系统疾病及严重凝血功能障碍者, (3) 中途退出本研究者。

### 1.3 方法

对照组患者采用手术室常规护理干预, (1) 术前准备护理, 术前了解患者的病情、病史、过敏史等信息, 制定个性化的护理方案。协助医生进行术前检查, 确保患者身体条件符合手术要求。(2) 术中护理, 在手术过程中, 确保无菌操作, 预防感染。协助医生完成手术操作, 及时处理术中突发情况。(3) 术后护理, 密切监测患者的血压、心率、呼吸、血氧饱和度等生命体征, 确保患者在苏醒过程中生命体征稳定。

观察组患者采用手术室细节护理干预, 在常规护理基础上增加如下护理: (1) 术前护理, ①查对护理, 通过查阅病历、与患者及家属沟通等方式, 确认患者的身份。使用标识贴纸、划线等方式, 明确标记手术部位, 确保手术过程中准确无误。查阅病历、与医生和患者沟通, 确认手术名称、手术方式、手术时间等信息是否正确。清点手术所需器械、物品, 确保数量齐全、无遗漏。核查药品名称、剂量、给药途径等信息, 确保用药安全。核对血型、交叉配血试验结果, 确保输血安全。了解患者的过敏史, 预防过敏反应的发生。②心理护理, 与患者及家属进行沟通, 了解患者的心理需求, 帮助患者缓解紧张情绪, 提高患者对手术的信任度。③健康教育护理, 向患者及家属提供健康教育, 包括术后饮食、活动、

用药等方面的注意事项,提高患者及家属的自我护理能力。(2)术中护理,手术室温度保持在 24-26℃,湿度保持在 40%-60%。患者进入手术室后,及时为患者盖上无菌手术单,保暖。对于四肢暴露的部位,使用保暖毯或保暖套进行保暖。术中使用的液体(如生理盐水、葡萄糖溶液等)提前加温至 37℃,以减少液体输入时对患者体温的影响。(3)术后护理,①手术器械、物品和废弃物管理护理,手术结束后,护理人员将与手术有关的器械、物品和废弃物收集在一起。在手术台上进行初步清点,确保所有器械和物品齐全,无遗漏。将清点后的器械和物品与手术单上的清单进行核对,确保器械和物品的种类、数量与清单一致。对器械和物品进行检查,看是否有破损、丢失或污染等情况。如有异常,应及时报告并采取相应措施。将使用过的器械进行清洁和消毒,以备下次使用。将手术器械和物品的清点、检查、消毒等情况记录在护理记录单上,归档保存。②呼吸道管理护理,及时清除患者呼吸道分泌物,保持患者呼吸道通畅,从而确保其能正常呼吸。③舒适度护理,确保患者在苏醒过程中保持舒适,如调整体位、提供温暖的床铺等。④疼痛护理,评估患者疼痛程度,给予适当的止痛措施,如非甾体抗炎药、局部麻醉等,以减轻患者疼痛。⑤心理支持和安慰护理,关注患者心理状况,给予心理支持和安慰,如向患者提供关于手术成功案例、术后康复知识等信息,帮助患者正确面对疾病,从而克服恐惧、焦虑等不良情绪。为患者提供康复指导,如功能锻炼、饮食调理等,帮助患者顺利度过康复期。

#### 1.4 观察指标

(1)对比两组患者护理风险事件发生率,包括过敏反应、低体温、误吸。

(2)对比两组患者护理满意度,采用科室自制满意度问卷收集患者对护理工作的满意度评分,评分 $\geq 90$ 分表示非常满意,评分为 60-89 分表示满意,评分 $< 59$ 分表示不满意,护理满意度=(非常满意+满意)例数/总例数 $\times 100\%$ 。

#### 1.5 统计学方法

本次研究采用 SPSS21.0 软件对相关数据进行统计和分析,计量资料用( $\bar{x} \pm s$ )表示,用 t 进行检验,计数资料用(%)表示,用  $X^2$  进行检验,  $P < 0.05$ ,表明两组

间的差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理风险事件发生率对比

观察组患者护理风险事件发生率低于对照组,两组对比差异显著,有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1 两组患者护理风险事件发生率对比[n/(%)]

组别	例数 (例)	过敏反应 (例)	低体温 (例)	误吸(例)	护理风险事件发生率 [例/(%)]
对照组	30	1	1	1	3 (10.00)
观察组	30	0	0	0	0 (0.00)
$X^2$	-	-	-	-	8.395
P	-	-	-	-	$< 0.05$

### 2.2 组患者护理满意度对比

观察组患者护理满意度高于对照组,两组对比差异显著,有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表 2。

表 2 两组患者护理满意度对比[n/(%)]

组别	例数 (例)	非常满意 (例)	满意 (例)	不满意 (例)	护理满意度 [例/(%)]
对照组	30	13	12	5	25 (83.33)
观察组	30	25	4	1	29 (96.67)
$X^2$	-	-	-	-	9.016
P	-	-	-	-	$< 0.05$

## 3.讨论

本次研究中,对两组手术患者分别采用手术室常规护理与手术室细节护理干预,结果显示,手术室细节护理组患者护理风险事件发生率(0.00%)低于手术室常规护理组(10.00%),这是因为在手术室常规护理中,护理人员多是给患者提供常规的术前准备护理,术中执行无菌操作和完成手术配合护理,术后密切监测患者各项生命体征,这些护理措施虽能在一定程度上保障患者手术的顺利进行,但是,无法避免手术过程中心理因素、对手术认知不足、术中热量散失过多等潜在风险对患者产生的影响,从而易导致患者出现较多的护理风险事件<sup>[3-5]</sup>。

而采用手术室细节护理干,要求护理人员全面关注患者整个手术过程中的心理、生理变化,并给其提供全面、细致的护理干预,包括术前查对护理、心理护理、健康教育护理,术中护理保暖护理,术后手术器械、物品和废弃物管理护理、呼吸道管理护理、疼痛护理、心理支持和安慰护理,其中,术前查对护理能防止手术过程中发生患者误操作<sup>[6]</sup>。心理护理能有效减轻患者术前的紧张、焦虑等负性情绪,避免其产生不良生理应激反应。健康教育护理能提高患者对手术相关知识的掌握度,从而能促进其更好地配合手术<sup>[7]</sup>。术中护理保暖护理能减少患者机体热量的流失,从而能避免其发生低体温<sup>[8]</sup>。术后手术器械、物品和废弃物管理护理能防止这些物品发生遗漏,也能在一定程度上保障患者的安全。呼吸道管理护理能确保患者呼吸道通畅和降低其误吸发生风险。疼痛护理能减轻患者术后疼痛程度。心理支持和安慰护理能减轻患者术后的焦虑、不安等负性情绪。通过这些护理措施不仅能确保患者身心舒适,还能降低其护理风险事件发生率<sup>[9]</sup>。

本次研究结果还显示,手术室细节护理组患者护理满意度(96.67%)高于手术室常规护理组(83.33%),与张姗<sup>[10]</sup>研究中得出的手术室细节护理组患者护理满意度(97.50%)高于手术室常规护理组(86.25%)结论类似,这是因为与手术室常规护理相比,手术室细节护理注重优化护理流程,使手术室护理工作更加规范、有序<sup>[11]</sup>。而高效护理流程有助于提高护理质量,从而有助于提高患者满意度。手术室细节护理还能促进护理人员对患者的关怀更加细致入微,如术中保暖护理、术后疼痛管理、心理支持和安慰护理等方面。这种细致入微的关怀能够让患者感受到护理人员的用心,从而能提高患者满意度<sup>[12]</sup>。

综上所述,手术室细节护理在手术室护理中的应用效果显著,不仅能有效降低手术室护理风险事件发生率,还能提高患者对手术室护理的满意度,值得临床应用和推广。

参考文献:

- [1]郑艳,王巧丽.手术室细节护理对手术室护理安全性的影响分析[J].贵州医药,2023,47(10):1678-1679.
- [2]王艳卿,安久颖.细节护理对手术室护理质量及满意度分析[J].中国城乡企业卫生,2023,38(10):120-123.
- [3]王玉婵,邱燕飞,曾芸芳.细节化护理在手术室妊娠期糖尿病产妇剖宫产护理中的效果分析[J].糖尿病新世界,2023,26(15):131-134.
- [4]答雪霞,丁杰,张宏明.手术室细节护理在提高手术室护理安全性中的应用[J].婚育与健康,2023,29(14):184-186.
- [5]张双彩,王书萍.手术室细节护理对胫骨骨折患者应激反应及满意度的影响[J].临床医学工程,2023,30(07):981-982.
- [6]Zhang Y.Influence of Robot-Assisted Tumor Surgery Nursing on Patient Rehabilitation in Operating Room and Discussion on Nursing Strategies[J].Journal of Cancer Therapy,2023,14(9):6.
- [7]黄文玉,王伟榕,谢玉娟.手术室细节护理在并发糖尿病的手术患者中的应用研究[J].糖尿病新世界,2023,26(12):149-152.
- [8]陈达莉,朱婵雯.手术室细节护理在确保手术室护理安全中的应用分析[J].中外医疗,2023,42(17):149-152.
- [9]凌孔敏.手术室细节护理在提高手术室护理安全性中的应用浅析[J].基础医学理论研究,2021,3(1):17-18.
- [10]张姗.手术室细节护理质量及满意率的观察研究[J].中国城乡企业卫生,2023,38(07):4-6.
- [11]王新莲.手术室细节护理管理对医院感染防控影响[J].中国城乡企业卫生,2023,38(04):103-106.
- [12]Yu R,Ge J,Lei Y.Effects of Different Nursing Modes on Immune Function and Renal Function in Patients with Renal Calculus Undergoing Percutaneous Nephrolithotomy[J].2023,76(9):703-710.