## 预见性护理与循证护理在手术室麻醉患者护理中应用效果 研究

能 悉

(湖南省人民医院 410005)

摘要:目的:分析预见性护理与循证护理在手术室麻醉患者护理中的应用效果。方法:本次对象为我院手术室麻醉患者79例,入选时间2015 年11月-2017年11月。将其随机分成2组:循证护理试验组40例,预见性护理对照组39例,评定2组结果。结果:试验组并发症发生率为12.5%, 比对照组的33.3%低,有统计差异(P<0.05);试验组术后疼痛评分比对照组低,无统计差异(P>0.05)。结论:在手术室麻醉患者的护理 中,循证护理术后并发症少于预见性护理,而预见性护理的满意率高于循证护理,结合两者可提高手术安全性,值得推广。 关键词:手术室麻醉;预见性护理;循证护理;应用效果

Study on the application effect of predictive nursing and evidence-based nursing in the nursing of anesthesia patients in operating room

[Abstract] Objective: To analyze the application effect of predictive nursing and evidence-based nursing in the nursing of anesthesia patients in operating room. Method: This time, 79 patients with anesthesia in our operating room were selected from November 2015 to November 2017. They were randomly divided into two groups: 40 patients in the evidence-based nursing test group and 39 patients in the predictive nursing control group. Result: The complication rate was 12.5% in the experimental group, which was lower than that in the control group (33.3%). There was a statistical difference (P<0.05). The postoperative pain score was lower in the experimental group than in the control group, and there was no statistical difference (P>0.05). Conclusion: In the nursing of anesthesia patients in the operating room, the postoperative complications of evidence-based nursing are less than predictive care, and the satisfaction rate of predictive nursing is higher than evidence-based nursing. Combining the two can improve the safety of surgery and it is worth promoting.

Key words: Operating room anesthesia; Predictive nursing; Evidence-based nursing; Application effect

手术室是挽救患者生命的重要场所,涉及外科、眼科、五官科 等,手术麻醉和操作会损伤患者心理和躯体,而且医护人员的配合 还会影响护理质量,增加术后并发症的发生风险,不利于术后康复 <sup>[1]</sup>。因此,于手术室麻醉期间加强护理干预非常重要。基于此,本 文对我院 2015 年 11 月-2017 年 11 月收治 79 例患者进行分析,探 讨了预见性护理、循证护理的应用效果,报告如下:

1资料和方法 1.1资料

本次对象为我院手术室麻醉患者 79 例,入选时间 2015 年 11 月-2017 年 11 月。将其随机分成 2 组:40 例试验组中,女 19 例, 男 21 例,年龄 19-76 岁,平均(49.8±1.8)岁;外科 18 例,产科 10 例,五官科 9 例,眼科 3 例;39 例对照组中,女 17 例,男 22 例,年龄 20-76 岁,平均(49.7±1.7)岁;外科 17 例,产科 9 例, 五官科 10 例,眼科 3 例。2 组基线资料无统计差异(P>0.05),可 进行比较。

1.2方法

1.2.1 试验组 试验组实施循证护理,包括: 麻醉后观察患者 情绪、精神上的变化,情况异常者检测心电图;关注血压、体温等 体征变化,上消化道出血者观察并记录便血和呕血颜色,并观察尿 液的变化情况,结合血常规检测结果判断是否出血; 于患者桡静 脉、肘正中静脉留置套管针,建立即静脉通路,便于紧急情况下及 时输血和补液,保证手术正常进行; 术后牢靠固定引流管,保证 通畅引流;运送途中动作轻柔,告知家属相关的注意事项;帮助患 者合理摆放体位,同时告知该体位对自身康复的重要性;加强和患 者的交流,排除负面情绪,密切观察患者病情、疼痛程度,选用有 效措施处理;叮嘱患者注意保暖,定期清洁皮肤,预防感染发生。

1.2.2 对照组 对照组实施预见性护理,包括: 术前护理。针 对麻醉前有恐惧心理的患者,应加强心理干预和健康宣教,于术前 1d 进入病房巡视,讲解麻醉知识、手术过程等,减轻心理负担,提 高自信心。制定醒目的警示牌,便于及时提示发现的问题,并进行 详细的记录。同时,还要定期组织医护人员开展会议,旨在总结手 术麻醉护理隐患,制定有效的防范措施; 术中护理。为保证手术 麻醉顺利进行,护理人员应提前熟悉医生习惯、手术流程等,针对 术中极易出现的问题提出宝贵意见,采用合理措施处理。患者进入 手术室后,告知自己会全程陪同的,减轻恐惧心理。麻醉前帮助患 者取合适体位,麻醉后保护患者隐私,满足身心需求。术中尽量不 和医师交流,保持手术室环境安静,纾解焦虑情绪; 术后护理。 术后加强病房巡视,全面了解恢复情况,结合实际指导饮食和运动; 做好并发症的预防和处理工作,及时反应病情变化,促进术后康复。 1.3判定项目

(1)观察2组疼痛评分,用VAS量表评估,越高越疼痛;(2) 观察2组并发症的发生情况,以感染、营养不良、压疮、出血为代表;(3)观察2组护理满意率,用满意调查问卷测评,共20道题目,总分100分,满意表明总分大于90分,比较满意表明总分处于60-89分之间,不满意表明总分低于60分。

1.4统计学方法

将文中数据输入 SPSS18.0 中,疼痛评分属于计量资料,用标准 差表示、t 检验;并发症、护理满意率属于计数资料,用百分比表 示、卡方检验,P<0.05,有统计差异。

2结果

2.1疼痛评分比较 2.4术后疼痛评分无统计差异(P>0.05) 详见下表

2 组个内 1 合用 日	「カル坑り左井(	F>0.05	丿, 厈夗	<u>ቦ                                    </u>
表1	疼痛评分比较	(分,	$\overline{x} \pm s$ )	

2		x (); (= · )	
组别	术后 6h	术后 12h	术后 24h
试验组(n=40)	3.41 ± 1.26	$2.25 \pm 0.96$	2.01 ± 0.89
对照组(n=39)	3.50 ± 1.39	$2.30 \pm 1.02$	$2.10 \pm 0.96$
t	0.302	0.224	0.432
Р	0.764	0.823	0.667

2. 2并发症发生情况比较

试验组并发症发生率为 12.5%,比对照组的 33.3%低,有统计差异(P<0.05),详见下表。

2.3护理满意率比较

试验组护理满意率为 82.5%, 其中满意 15 例, 比较满意 20 例, 不满意 7 例。对照组护理满意率为 97.4%, 其中满意 16 例, 比较 满意 22 例, 不满意 1 例, 有统计差异(X<sup>2</sup>=4.840, P=0.028)。



表2 并发症发生情况比较 (n,%)								
组别	例数	感染	营养不良	压疮	出血	发生率		
试验组	40	2	1	1	1	5 (12.5)		
对照组	39	4	3	3	3	13 ( 33.3 )		
X <sup>2</sup>						4.872		
Р						0.027		
3讨论								

和其他护理方式不同,手术室麻醉护理特殊性强,麻醉效果直 接影响着手术结果和预后,因此找寻合理、有效的护理模式意义重 大。循证护理是在循证医学上产生的,将护理问题、实践能力作为 起点,将患者需求、护理经验和工作能力结合在一起,提高护理人 员的问题解决能力和工作主动性,减轻工作负担<sup>[2-3]</sup>。预见性护理是 在现代护理中产生的,多根据患者病情、检查结果和以往经验推断 治疗期间易出现的情况,并做好早期的防范准备,以免突发事件发 生后延误治疗时机。而且,通过护理人员和患者的交流,还能帮助 患者纾解术前的负面情绪,减轻心理上的负担,保证手术结果,促 进身体恢复<sup>[4-6]</sup>。

本研究中,2组经由预见性护理和循证护理后,疼痛评分无统 计差异(P>0.05),说明这两种护理模式都有着良好的手术和麻醉 效果。而在术后并发症上,2组有着显著差异,其中试验组发生率 为 12.5% ( 5/40 ), 比对照组的 33.3% ( 13/39 ) 低。说明和预见性护 理相比,循证护理能预防术后并发症的发生,其原因为手术前有着 充足、真实的证据,能保证治疗效果,降低并发症的发生风险。

综上,在手术室麻醉患者的护理中,循证护理术后并发症少于预见性护理,而预见性护理的满意率高于循证护理,结合两者可提高手术安全性,值得推广。参考文献:

[1]常琦,董芳,薛花,等.预见性护理与循证护理在手术室麻醉患 者中的应用效果[J].国际护理学杂志,2016,35(14):1939-1941,1942.

[2]刘鹏.预见性护理、循证护理用于手术室麻醉患者的效果研 究[J].中外女性健康研究,2016,(15):139,144.

[3]陈颖.预见性护理与循证护理在手术室麻醉患者中应用的效 果评价[J].心理医生,2018,24(7):224-225.

[4]唐艳花.预见性护理与循证护理在手术室麻醉患者中应用的 效果评价[J].中西医结合护理(中英文),2016,2(6):102-104,107.

[5]张燕,王林泽,张群,等.预见性护理与循证护理在手术室麻醉 患者中应用的效果评价[J]. 临床医药文献电子杂 志,2017,4(95):18741,18744.

[6]刘玉婷,钟莉华.循证护理和预见性护理在手术室麻醉护理中的应用比较[J].健康前沿,2017,26(2):22,29.