

优质护理服务模式用于手术室护理中的临床价值

王彩霞 蒋亚明^{通讯作者}

重庆市开州区人民医院 405400

【摘要】目的 探讨优质护理服务模式用于手术室护理中的临床价值。方法 本研究选择我院手术室 2018 年 1 月至 2019 年 1 月之间收治 200 例手术治疗患者为观察对象,依据不同护理方案分为对照组(100 例,常规模式护理)和实验组(100 例,优质护理服务模式),对比两组手术治疗效果。结果 实验组患者护理后 SAS 和 SDS 评分结果均明显高于对照组,两组数据差异比较存在统计学意义($P<0.05$)。结论 在手术室护理工作中应用优质护理服务模式,能够保证手术治疗效果,改善患者的心理状态,因而推广应用价值较高。

【关键词】优质护理;手术室护理;心理状态

手术室是医疗单位内多种疾病最为重要的治疗场所之一,也是医院最为核心的一个部门,会直接影响患者疾病的治疗效果,但是,手术室接待的患者情况较为复杂,且存在较多先进、复杂的医疗设备,因而手术室护理工作也显得更加重要。优质护理是一种全新的以人为本的护理服务模式,能够通过系统的优质护理服务,改善患者和手术医师的体验,为其提供良好的手术配合,进而保证手术治疗的效果和安全性。本研究对优质护理服务模式用于手术室护理中的临床价值进行了分析。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本研究选择我院手术室 2018 年 1 月至 2019 年 1 月之间收治 200 例手术治疗患者为观察对象,男 112 例,女 88 例,年龄 18~76 岁,平均(47.4±18.5)岁。疾病类型:8 例脑部手术,14 例子宫部位手术,14 例卵巢手术,36 例心肺部位手术,14 例肝胆部位手术,14 例胃肠手术。依据不同护理方案分为对照组和实验组,每组 100 例,两组比较差异无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组观察对象接受常规模式护理服务,具体措施:第一,术前详细调查患者既往病史和过敏史,了解患者症状和体征。第二,术中严格执行无菌操作规范,为患者提供良好的医疗环境。第四,术后加强患者生命体征检测,严格遵医嘱治疗。

实验组观察对象接受优质护理服务,具体措施:第一,术前优质护理。患者入院后护理人员加强日常巡视,了解患者身心状态的变化,向患者说明手术治疗情况和潜在风险,帮助患者解答心里的疑问,同时,告知患者手术医师和手术室情况,使其消除陌生感,并使用治疗成功的病例鼓励患者,使其积极配合治疗。告知患者手术治疗前的相关注意事项,并通过发放宣传资料的方式让患者更加了解手术过程,保证手术的顺利开展。第二,术中优质护理。手术开始前 30min 内调试手术室空调系统,严格控制手术室湿度和温度,提高患者舒适度,手术前建立静脉通道,通过主动与患者沟通的方式了解患者感受,提高患者的手术操作配合度。手术过程中使用恒温箱加热过的液体进行冲洗和输液,加强患者的保暖和个人隐私保护措施,特别是老年患者,需要加盖棉被以保证患者体温。第三,术后优质护理。手术完成后使用温水对手术污渍进行冲洗,妥善固定导管后责任护士亲自送患者回到病房,并做好交接工作。患者术后应保持绝对卧床休息,并加强营养支持治疗,告知患者及其家属手术治疗情况,使其了解术后紧急情况的判断和处理方法,加强术后并发症的预防和控制护理。告知患者术后保持良好的情绪和心理状态,以提高疾病的康复速度,护理人员每天主动与患者交流,了解患者感受。对于身体条件允许的患者,可适当进行集体恢复锻炼,引导其积极康复,患者出院后对其进行不定期随访。

1.3 观察指标

通过焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)对两组患

者不同时点心理状态情况进行对比分析,患者评分越低,则焦虑、抑郁情绪越严重。

1.4 统计学分析

通过 SPSS22.0 统计学软件对本研究所得数据加以处理分析,计数资料表示为率(%)表示,应用 χ^2 进行检验;计量资料表示为均数 \pm 标准差,应用(x \pm s)表示,采用 t 检验。若 <0.05 则代表数据差异存在统计学意义。

2 结果

两组观察对象临床护理前 SAS 和 SDS 评分结果比较差异无统计学意义($P>0.05$)。实验组患者护理后 SAS 和 SDS 评分结果均明显高于对照组,两组数据差异比较存在统计学意义($P<0.05$)。如表 1 所示。

表 1 两组患者不同时点 SAS 和 SDS 评分结果比较[分, x \pm s]

组别	例数 (例)	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	100	57.23 \pm 4.52	63.88 \pm 5.23	48.45 \pm 4.63	60.53 \pm 5.62
对照组	100	56.88 \pm 5.13	58.98 \pm 4.99	47.23 \pm 4.55	56.23 \pm 4.42
T 值		0.512	6.779	1.879	6.014
P 值		0.609	0.000	0.062	0.000

3 讨论

随着人们生活水平提高和医疗保健意识增强,患者及其家属对于医疗服务质量也提出了越来越高的要求,特别是手术治疗患者的临床护理工作,因这一治疗方法存在较大损伤,且术后恢复时间较长,患者面临较大的并发症风险,因而手术室护理工作的重要性更加凸显。优质护理服务模式是一种新型的手术室护理模式,并获得了较为理想的实践效果,其临床应用价值较高^[1-3]。优质护理服务模式的主要优势在于,能够从患者的实际情况出发,制定和实施针对性的护理服务方案,一般情况下,优质护理服务包括术前、术中和术后三个护理阶段,护理人员在关注疾病治疗和护理的同时,也更加关注患者的身心状态,与常规护理相比,优质护理服务模式的时间跨度更大^[4-5]。

参考文献:

- [1]钟丹. 优质护理服务模式在手术室护理中的应用[J]. 临床医药文献杂志, 2017,4(94): 18503-18504.
- [2]曾娟,白艳,张莉,等.PBL 教学在手术室护理实践教学中的应用[J]. 中国妇幼健康研究,2017,(S1):226-227.
- [3]陈丹丹,徐成林,张倩,等.急性脑血栓形成早期康复护理干预的效果分析[J]. 中国妇幼健康研究, 2017, 1(S2):509-510.
- [4]张敏. 口腔修复科护理中人性化护理服务模式的应用分析[J]. 中国妇幼健康研究, 2017, 1(S2):385-386.
- [5]和田田. 手术室全期护理服务在手术室患者中的应用效果及对患者不良反应、心理状况的影响研究[J]. 中国妇幼健康研究, 2017, 1(S2):293-294.