

# 探讨手术室护理中应用舒适护理的效果

陈丽静

(莆田市第一医院 福建莆田 351100)

**摘要:**目的:探讨探讨手术室护理中应用舒适护理的效果。方法:研究对象为2020年5月-2021年7月79例采取手术治疗的患者,依随机数字表法分为观察组(给予舒适护理, n=39例)与对照组(给予常规护理, n=39例),对比分析组间患者干预后护理质量及并发症情况。结果:与对照组相比,干预后,观察组患者手术室管理,消毒卫生,规范操作水平以及服务态度等评分更高( $P<0.05$ ),与对照组相比,干预后,观察组患者感染,软组织损伤,静脉血栓等发生率更低( $P<0.05$ )。结论:手术室护理中应用舒适护理效果显著,提高护理质量,满足需求,降低并发症发生率。

**关键词:**舒适护理;手术室护理;护理质量;并发症

手术主要是指医护人员临床通过相应手术器械对患者进行身体切除,缝合等方法进行治疗疾病的操作手段,而手术室是进行手术的主要场所<sup>[1]</sup>,患者需要在手术室内接受临床治疗。但由于自身对手术操作以及实际操作知识了解程度不佳,会导致产生不良情绪,严重影响患者术前准备,术中配合以及术后恢复依从性,产生不良影响,治疗依从性,提高预后效果<sup>[2]</sup>,本研究需采用手术治疗患者作为观察对象,探讨舒适护理应用于手术护理的研究情况。

## 1.资料与方法

### 1.1 临床资料

研究对象为2020年5月-2021年7月79例采取手术治疗的患者,依随机数字表法分为观察组(给予舒适护理, n=39例)与对照组(给予常规护理, n=39例),对照组,男23例,女16例,年龄21~66岁,平均(59.27±3.54)岁;麻醉类型:全身麻醉、局部麻醉及脊髓麻醉,分别16例、13例、10例。观察组,男24例,女16例,年龄22~71岁,平均(59.68±3.85)岁;麻醉类型:全身麻醉、局部麻醉及脊髓麻醉,分别17例、11例、12例。

### 1.2 方法

对照组:入院后,了解患者基本资料并根据临床表现进行分析,制定相应手术方案,手术后需要根据主治医师嘱托,给予患者注射消炎类药物并告知患者家属相关注意事项,定期监测指标变化,提高治疗效果<sup>[3]</sup>。

观察组:(1)术前护理:护士以及主治医生到病房内巡视,告知手术流程以及麻醉方法,耐心回答患者关于手术相应问题,沟通交流后提高患者信任感,一定程度减轻患者心理负担,结合针对性的健康教育,改正患者手术错误认知,提高治疗自信心<sup>[4]</sup>。(2)术中护理:调整手术室温度,保持温度适宜,将湿度调整为50%,提前对手术室进行消毒,手术前半小时,患者进入手术室,医护人员介绍手术室环境,消除紧张情绪。手术过程中协助患者选择正确体位,熟练操作以及配合主治医师,减轻不良反应。(3)术后护理:医护人员需要密切监测患者体征变化,并帮助患者在病房内选择舒适体位,询问患者临床疼痛程度,并注意保护引流管,主动与患者沟通交流,了解临床需求,并进行安抚处理,为患者制定全面科学的饮食方案。

### 1.3 观察指标

(1)比较两组患者干预后护理质量评分。采用自制量表进行评估,包括手术室管理,消毒卫生,规范操作水平以及服务态度等,各项满分25分,分数与患者护理质量成正比。

(2)比较两组患者干预后并发症发生情况。主要包括感染,软组织损伤,静脉血栓等。

### 1.4 统计分析

用SPSS24.0软件,计数使用n(%)计算, $\chi^2$ 检验,计量使用( $\bar{X} \pm S$ )计算,t检验, $P<0.05$ 表示有意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者干预后护理质量评分

与对照组相比,干预后,观察组患者手术室管理,消毒卫生,规范操作水平以及服务态度等评分更高( $P<0.05$ ),见表1。

表1 比较两组患者干预后护理质量评分(分,  $\bar{X} \pm S$ )

组别	例数	手术室管理	消毒卫生	规范操作水平	服务态度
观察组	39	21.02 ± 1.23	22.14 ± 1.02	21.41 ± 0.62	22.10 ± 0.68
对照组	40	16.21 ± 1.24	17.84 ± 1.02	16.32 ± 2.14	18.41 ± 1.06
t		6.214	6.958	7.254	7.998
P		0.016	0.015	0.013	0.011

### 2.2 比较两组患者干预后并发症发生情况

与对照组相比,干预后,观察组患者感染,软组织损伤,静脉血栓等发生率更低( $P<0.05$ )。

### 3.讨论

手术室是院内特殊科室,以往手术中对患者主观感受关注不高,导致医护人员仅从疾病治疗出发,缺乏对患者沟通交流,由于患者手术前对自身疾病相应知识了解不足,导致临床与医护人员之间配合度不够,后期容易出现医患纠纷,在对护理中,重视护理操作能力,确保后期手术顺利进行,同时还应以患者为中心,针对实际病情展开个性化护理,提高医护人员总体实际操作水平,使得患者在手术期间能够获得安全感与舒适感,配合治疗的依从性得到显著提升,从而达到改善护患关系,提高总体护理质量的效果。

近年来由于患者自身护理理念提高,促使医护人员需要从患者自身需求出发,采用合适护理措施进行干预<sup>[5]</sup>。舒适护理从患者生理心理多方面出发,改变传统手术室封闭化、程序化的工作模式,保证服务个性化。在患者治疗时期,医护人员需要根据临床恢复情况进行评价,对心理以及病情发展情况熟悉掌握,与患者沟通,降低情绪影响,提高对护理人员信任感,减少术后并发症出现。本研究中,干预后,观察组患者手术室管理,消毒卫生,规范操作水平以及服务态度等均高于对照组( $P<0.05$ ),说明手术室护理中采用舒适护理干预,能够提高护理质量,满足患者临床需求。

综上所述:手术室护理中应用舒适护理效果显著,提高护理质量,满足患者临床需求,可以降低并发症发生率,促进配合。

### 参考文献:

- [1]孙美花. 浅谈在手术室护理工作中实施舒适护理的临床疗效[J]. 中外女性健康研究, 2018, 000(008):131-132.
- [2]沈萍. 舒适护理用于手术室护理中对患者生命体征、心理状态影响分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 004(025):P.103-103.
- [3]李航. 舒适护理干预应用于手术室护理中的临床效果分析[J]. 大家健康(下旬版), 2018, 012(001):241-242.
- [4]蔺坤. 观察舒适护理应用于肠梗阻患者在手术室护理工作中的效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, v.19(91):342+349.