

手术室细节护理在提高手术室护理安全性中的应用研究

刘小玲

湖北省松滋市第二人民医院 湖北松滋 434217

摘要：目的：探究在手术室中，应用细节护理对于提升护理安全性的应用效果。方法：以 2019 年 4 月至 2020 年 4 月为研究时间，到我院进行手术治疗的 122 患者为研究对象，将其均分为 2 组，对照组给予手术室常规护理，研究组给予手术室细节护理，比较两组护理结果。结果：研究组与对照组相比，护理质量评分更高；术中舒张压、收缩压及心率更低，术后并发症率更低， $P < 0.05$ 。结论：应用手术室细节护理，可以显著改善护理安全性，缓解患者术中的心理应激反应，有效提升护理服务水平，值得推广。
关键词：手术室；细节护理；应用效果

手术室是医院的重要技术部门，是为患者提供手术与抢救的场所，有工作量大与风险高及手术时间长等特征，对护理人员的职业素养与业务能力水平提出了更高要求^[1]。常规护理以疾病控制的服务理念为主，护理工作缺乏预见性与人文性与整体性。而在手术室细节性护理中，要求护士根据患者病情，合理制定护理措施，及时发现与规避手术风险因素，进一步提高手术安全性，减少术后并发症，加速预后与生活质量改善，实现手术室护理的作用价值得到最大程度的发挥^[2]；现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将到我院进行手术治疗的 122 患者为研究对象，所有患者均与手术治疗指征相符，并签署知情同意书。研究组 61 例，其中女 28 例、男 33 例；平均年龄 45.3 ± 6.8 岁。对照组 61 例，其女 26 例、男 35 例；平均年龄 46.5 ± 7.1 岁。两组基本资料相匹配， $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组给予手术室常规护理，具体有检测患者的生命体征及手术配合等。研究组在此基础上，给予细节护理干预，具体如下：

1.2.1 术前护理

在术前，应了解患者的病情，并通过查阅病例，了解其既往病史。并告知患者及其家属手术的相关流程、潜在风险、注意事项等基础知识，帮助其树立正确的治疗观念与态度。通过热情的服务态度与娴熟的服务技能操作，利用鼓励性与暗示性等语言，疏导患者的负面心理，多介绍治疗成功案例，提高患者治疗自信心。尽可能的缩短禁食禁水的时间，减少患者的不适感。

1.2.2 术中护理

加强手术环境干预，严格消毒手术相关设备，并检查其是否合格。辅助患者处于合适的体位，并保护好其隐私，做好保暖工作，保证手术操作为无菌状态，尽可能减少术中感染事件的发生。护理人员应在术中积极配合医师的工作，为其传递器械，并辅助医师完成清洁和缝合创口的工作，有效缩短手术时间，置管者 24h 内拔除，在患者清醒后，给予其心理护理，并积极与其交流沟通，减少其手术心理应激，同时在合理范围内满足患者需要，有效提高治疗依从性。

1.2.3 术后护理

营造清洁安静的病房环境。观察患者生命体征变化，术后 3d 内充分掌握麻醉后疼痛与不适症状等情况，尊重患者并主动向患者施以人文关怀。依照患者的手术类型，安排相应的体位，给予其主动和被动的早期功能锻炼，从而尽可能避免患者因卧床导致的并发症，如肌肉强度下降等。患者出院时，应告知其康复注意事项，并为其制定科学的护理计划。定期进行电话随访，降低再住院率。

1.3 观察指标

观察指标为术中的应激反应情况、手术室护理质量评分和术后并发症发生率。

1.4 统计学方法

数据分析采用 spss19.0 统计学软件，计量资料 ($\bar{x} \pm s$) 用 t 检验，计数资料用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ ，表示数据对比有统计学意义。

2 结果

2.1 术中应激反应

研究组与对照组相比，术中舒张压、收缩压及心率更低， $P < 0.05$ 。如表 1 所示：

表 1 应激反应比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	收缩压 (mmHg)	舒张压 (mmHg)	心率 (次/min)
对照组	61	131.12 ± 8.41	89.23 ± 7.33	91.12 ± 8.52
研究组	61	108.33 ± 7.45	73.17 ± 5.54	85.17 ± 5.12
t		16.352	15.445	14.639
P		0.000	0.000	0.000

2.2 护理质量评分

研究组与对照组相比，护理质量评分更低， $P < 0.05$ 。如表 2 所示：

表 2 护理质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	器械准备	消毒隔离	配合技能	仪器设备管理
对照组	61	19.12 ± 1.24	20.33 ± 0.58	18.65 ± 1.28	19.33 ± 1.28
研究组	61	22.52 ± 1.67	23.17 ± 0.87	23.85 ± 0.24	22.12 ± 1.11
t		6.354	6.225	8.632	6.685
P		0.005	0.005	0.003	0.005

2.3 术后并发症

研究组发生 1 例压疮，发生率为 1.64%；对照组发生 2 例切口感染与 2 例切口延迟愈合及 3 例压疮，发生率为 11.48%，组间数据比较存在统计学差异 ($\chi^2 = 4.816, P = 0.028$)。

3 讨论

细节护理有预见性与整体性等优势特征，符合现代高质量的手术室服务模式的要求。在护理工作期间，要求护士本着以人为本与循证医学及快速康复等现代化服务理念，提升自身的工作潜能与主观能动性，力求将手术室的护理工作做到位与精细化。术前充分了解患者病情，根据患者情况优化护理措施与流程^[3]。术中加强实践经验总结，及时发现患者低体温与负面情绪及生命体征变化等因素引起的护理风险。术后加强病情观察，提高护理工作标准与行为规范度，以切实发挥细节护理提高手术安全水平的作用价值。

综上所述，应用手术室细节护理，可以显著提升手术护理安全性，缓解患者术中的心理应激反应，有效提升护理服务水平，具有很高的应用价值。

参考文献

- [1] 王秀娟. 手术室细节护理在提高手术室护理安全性中的应用效果研究 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(18):94-95.
- [2] 彭翠. 手术室细节护理在提高手术室护理安全性中的应用效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2020, 20(15):264, 266.
- [3] 王丽, 吕佳瑞, 王华. 手术室细节护理在提高手术室护理安全性中的应用 [J]. 继续医学教育, 2019, 33(2):113-115.