

人性化护理模式对手术室患者中的效果研究

阎笑容

晋中市第一人民医院 山西晋中 030600

摘要:目的:分析人性化护理模式应用于手术室患者中的临床效果。方法:在我院2018年5月至2020年4月收治的手术室患者中抽取150例作为研究对象,用数字抽签法分为实验组与参照组,每组各75例,参照组患者采用常规护理,实验组患者采用人性化护理,比较两组患者的生活质量评分与护理满意度。结果:实验组患者的生活质量评分与护理满意度均高于参照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。结论:在手术室患者中应用人性化护理干预可改善患者的生活质量评分,提升护理满意度,应用效果显著,值得推广。

关键词:人性化护理;手术室;应用效果;生活质量

手术室是医院重要组成部分,对于一些患者来说,通过外科手术可获得良好的应用效果。手术室患者通常病情比较严重,且发展速度比较快,需要及时采取有效的治疗,但是手术属于一种创伤性治疗方法,患者经手术后通常会因手术创口产生不良情绪,给患者的生活质量带来一定的影响。同时,术后如果没有得到及时有效的干预,可能会提升并发症发生率,延长患者的住院时间,并进一步增加患者的经济负担^[1]。因此,个性化护理在围手术期有显著护理效果,可改善就医者焦虑心态,放松心情,有助康复。同时也能减少术后恢复时间缩短住院周期,缓解医院床位压力,节约医疗资源,并提高就医者护理的满意度。本文主要分析对手术室患者应用人性化护理干预对患者的应用效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在我院2018年5月至2020年4月收治的手术室患者当中抽取150例作为研究对象,经数字抽签法将其分为实验组(75例)与参照组(75例)。其中实验组男性39例,女性36例;患者的年龄范围为22~73岁,平均年龄(56.46±3.04)岁。参照组男性40例,女性35例;患者的年龄范围为21~74岁,平均年龄(56.02±3.42)岁。比较两组患者的平均年龄、男女比例等一般资料,结果均显示为无统计学意义($P>0.05$),可进行对比研究。所有患者均需要在知情条件下与我院签署相关协议;本次研究内容已经得到医学伦理委员会批准可执行。

1.2 方法

参照组患者实施常规护理干预,具体内容包括术前协助患者完成检查、告知相关注意事项、做好手术准备工作;术中密切观察患者的生命体征变化;术后予以常规对症护理干预,避免切口感染。

实验组患者实施人性化护理干预,具体内容为:(1)术前护理:患者入院,护理人员要热情接待,询问患者的意图,并积极做好患者的入院向导,为患者介绍医院环境,并发放宣传手册,宣传手册内容为疾病健康教育相关内容;护理人员积极与患者进行沟通与交流,了解患者的情绪、病情、病史等一般资料,疏导患者的不良情绪,并通过良好的沟通打消患者的疑虑,同时积极回答患者的问题,为患者进行口头上的健康宣教,进一步提升患者对疾病的认知。(2)术中护理:术中可根据患者的实际情况合理调节手术室内的温度,并根据患者的手术切口部位做好患者的体温护理,预防术中低体温情况的发生;术中注意保护好患者的隐私部位,对于手术时间比较长的患者,可在术中适当按压患者的受压部位,避免术后发生压疮;另外,护理人员可积极配合医生的手术工作,尽量缩短患者的手术时间;术中在允许的情况下与患者进行交流,了解患者的主诉并尽量满足。(3)术后护理:手术完毕之后护理人员需擦净患者身上血迹,并穿戴好衣物,确定无误后将其推出手术房,积极与患者交流与沟通,了解患者情绪的变化,做好患者的心理疏导;术后定期回访,了解患者病情变化,帮助患者树立积极乐观心态,恢复患者的

自信心;做好术后各项并发症的预防工作,指导患者养成良好的作息习惯,适当锻炼,早期下床活动、锻炼,促进创口愈合,缩短患者的住院时间。

1.3 研究指标

对比两组患者的生活质量评分(躯体功能、社会功能、心理功能)与护理满意度。

1.4 数据处理

应用统计学软件SPSS21.0对数据进行分析,生活质量评分采用($\bar{x}\pm s$)表示,t检验;护理满意度采用百分比(%)表示,卡方检验,数据分析为 $P<0.05$ 说明有统计学意义。

2 结果

2.1 比较患者的生活质量评分

实验组患者的躯体功能评分为(83.67±4.58)分,参照组为(71.44±4.26)分,差异显著($T=16.9331$; $P=0.0000$);实验组患者的社会功能评分为(83.41±4.12)分,参照组为(71.56±4.53)分,差异显著($T=16.7595$; $P=0.0000$);实验组患者的心理功能评分为(84.95±5.21)分,参照组为(72.66±4.19)分,差异显著($T=15.9194$; $P=0.0000$)。

2.2 比较两组患者的护理满意度

实验组患者非常满意有46例(61.33%),满意有27例(36%),不满意有2例(2.67%),总满意度为97.33%(73/75);参照组患者非常满意有31例(41.33%),满意有28例(37.33%),不满意有16例(21.33%),总满意度为78.67%(59/75);实验组明显高于参照组($\chi^2=12.3737$; $P=0.0004$)。

3 讨论

外科手术是医疗服务中一项比较重要的内容,对于手术患者来说,如果在患者的手术过程中没有予以良好的护理干预,将会增加术后并发症的发生率。人性化护理是目前临床比较常用的护理方法,主要是以患者本身作为护理工作的出发点,旨在满足患者对护理的需求。人性化护理干预也能充分体现护理工作的人性化与医院的人文关怀,护理内容多数考虑到患者的身心需求,如心理护理、健康宣教、术中低体温护理、环境护理、并发症护理等,均能改善患者的情绪,让患者保持积极的心态面对手术。在本次研究中,人性化护理干预的内容包括术前、术中、术后护理内容,通过对患者的手术全程进行人性化护理不但能改善护患关系,提升护理满意度,还能改善患者的不良情绪,提升患者的生活质量^[2]。研究结果显示:实验组患者的生活质量评分与护理满意度均高于参照组, $P<0.05$ 。

综上所述,在手术室患者的临床护理中实施人性化护理干预的有效性较高,值得推广。

参考文献

- [1]杨瑞,邓海鹰,蒋谷芬.循证护理运用于手术室护理中对患者疼痛程度的影响观察[J].中国农村卫生,2020,12(23):74-75.
- [2]谢水兰.人性化护理模式在手术室护理中的效果及对患者睡眠影响分析[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(09):1605-1606.