

手术室护理中舒适护理的效果

张文静

宁夏固原市西吉县人民医院 宁夏固原 756200

摘要：目的：将舒适护理作为重点研究内容，分析在手术室护理中产生的实际影响。方法：选择医院 2020 年 1 月至 2021 年 1 月接收的 62 例手术患者为研究目标，将其根据随机数表方式分组，其中 50% 患者实施一般护理，设定为对照组；余下 50% 患者实施舒适护理，结果设定为观察组，分析两种方式产生的实际效果。结果：在心理状况方面，观察组明显优于对照组，差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论：将舒适护理应用于手术室护理中能够改善患者心理状况，有利于病情恢复，所以值得推广采纳。

关键词：手术室护理；舒适护理；效果；分析

手术即医生利用医疗器械对患者身体进行切除、缝合等治疗，通过刀、剪等器械在人体局部进行操作，从而维持患者健康^[1]。由于手术具有创伤性，过程中并发症发生率也较高，因此对于手术室护理要求也较高。舒适护理应用于手术患者护理中能够降低并发症发生风险，效果较明显^[2]。此次研究则将舒适护理作为重点研究内容，分析在手术室护理中产生的实际影响。主要内容见下文：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择医院 2020 年 1 月至 2021 年 1 月接收的 62 例手术患者为研究目标，将其根据随机数表方式分组，其中 50% 患者实施一般护理，设定为对照组；余下 50% 患者实施舒适护理，结果设定为观察组，分析两种方式产生的实际效果。其中对照组男女比例 17:14，年龄范围 28 至 55 岁，平均年龄 40.17 ± 4.23 岁。观察组男女比例 16:15，年龄范围 29 至 57 岁，平均年龄 40.19 ± 4.24 岁。纳入标准：①均知晓，并同意，②均为手术患者。排除标准：①中途退出，②精神异常，沟通困难，③配合度较低，④手术禁忌。两组患者在年龄等一般病史资料上无明显差异性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施一般护理，观察组实施舒适护理。

1.2.1 一般护理

给予对照组一般护理，即手术过程中对患者病情进行观察、给予患者均衡饮食，干净、安静病房环境等。

1.2.2 舒适护理

给予观察组舒适护理，主要内容：①建立舒适护理小组，对小组成员进行全面培训，保证护理质量。②心理舒适护理，积极与患者沟通、交流，全面掌握患者内心真实想法，根据患者心理变化实施针对性心理安慰，改善患者不良心理状况，从而保持舒适心理。指导患者利用音乐疗法、深呼吸训练等方式稳定情绪。③健康宣教，告知患者手术方法、效果、护理方法、效果等知识，提高患者认知度和配合度。向患者列举手术成功案例，提高患者手术信心。④病情观察，加强对患者病情监测，严格记录病情变化，保障患者手术安全。⑤并发症护理，提前做好患者并发症风险预防措施。加强对伤口监测，定期更换敷料、无菌操作。定时翻身、适当给予患者按摩、拍背。

1.3 观察指标

根据 SAS、SDS 评分表分析两组患者护理前、后心理变化。SAS、SDS 评分分别 100 分，分数越高则说明心理状况越差。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件中分析，计量资料比较采用 t 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，($P < 0.05$) 为差异显著，有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组护理前、后 SAS、SDS 评分

对照组护理前 SAS 评分 (78.34 ± 4.34)、SDS 评分

(76.68 ± 4.30)，观察组护理前 SAS 评分 (78.37 ± 4.37)、SDS 评分 (76.63 ± 4.29)。两组护理前 SAS 评分 ($t=6.463, p=0.121$)、SDS 评分 ($t=6.231, p=1.109$)。对照组护理后 SAS 评分 (62.35 ± 3.56)、SDS 评分 (63.38 ± 3.53)，观察组护理后 SAS 评分 (42.29 ± 2.32)、SDS 评分 (42.23 ± 2.30)。两组护理后 SAS 评分 ($t=2.312, p=0.001$)、SDS 评分 ($t=2.279, p=0.001$)。研究结果发现，在心理状况方面，观察组明显优于对照组，差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

手术患者受病情影响极容易发生焦虑、担忧等不良情绪，加上术后一般需要卧床恢复，患者自理能力较弱，并发症发生率较高，所以护理工作十分重要。

舒适护理为临床常见护理措施，目前被广泛应用，并已经取得了较多显著成绩。舒适护理主要是以患者为中心，根据患者实际情况实施针对性、完善、科学护理措施，从而增加患者治疗舒适度^[3]。将舒适护理应用于手术室护理中，通过心理护理能够稳定患者情绪。通过健康宣教，能够提高患者手术认知和配合，保证手术顺利进行^[4]。通过并发症护理，提前做好并发症预防措施，有效控制并发症发生，全面保障患者术后恢复安全。此次研究则将舒适护理作为重点研究内容，分析在手术室护理中产生的实际影响。结果发现，在心理状况方面，观察组明显优于对照组，差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。杨红^[5-6]等人研究发现，与此次研究内容大体相似，将手术患者作为研究目标，随机分为一般护理和舒适护理两种方式的小组。结果发现，舒适护理组患者 SDS、SAS 评分明显低于一般护理组患者。除外还发现在护理满意度方面，舒适护理的小组护理满意度较高。足以证明舒适护理应用于手术室护理中护理效果较显著。

综上所述，将舒适护理应用于手术室护理中能够改善患者心理状况^[7]，有利于病情恢复，所以值得推广采纳。

参考文献

- [1] 杨青. 手术室舒适护理对髌关节置换患者的影响[J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36(11): 186-188.
- [2] 李婷婷, 高兴莲, 李珊等. 细致化舒适护理干预对手术室护理质量的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(20): 3784-3786.
- [3] 焦倩. 手术室舒适护理对患者自觉症状 满意度及护理质量的影响[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(12): 2009-2011.
- [4] 梁耀斌, 田大为, 杨剑. 手术室舒适护理对骨关节置换术患者疗效及护理满意度的影响[J]. 湖北医药学院学报, 2021, 40(03): 307-309.
- [5] 杨红. 探讨舒适护理模式在手术室护理中的应用研究[J]. 中国医药指南, 2021, 19(24): 119-120.
- [6] 李静. 关于手术室护理中舒适护理的应用探讨[J]. 母婴世界, 2021(7): 212.
- [7] 张世瑜, 赵吟梅. 腹腔镜手术手术室护理中舒适护理的应用探讨[J]. 特别健康, 2021(30): 233.