

人性化护理模式在手术室护理中的应用效果分析

刘春英

吉林省辽源市东辽县人民医院 吉林辽源 136200

摘要：目的：分析人性化整体护理模式应用于手术室护理中的临床效果。方法：选用2020年11月~2021年12月我院接受手术治疗的150例患者作为研究对象，以抽签的方式将患者分为两组，对照组应用常规护理模式，观察组应用人性化整体护理模式，比较两组患者护理满意度。结果：观察组手术期间护患纠纷率为2.67%，显著低于对照组的10.67%，比较有显著统计学差异性（ $P < 0.05$ ）；观察组的满意度为98.67%，显著高于对照组的89.33%，比较具有显著的统计学差异性（ $P < 0.05$ ）；护理后观察组的HAMD评分显著低于对照组，比较具有显著的统计学意义（ $P < 0.05$ ）；结论：人性化整体护理是一种全新的护理理念，在手术室护理的应用中可以明显改善手术带给患者的不适感，从而提高护理质量，同时还能够促进患者及早恢复，使患者更加满意。

关键词：人性化整体护理；手术室护理；临床疗效

Application effect analysis of humanized nursing model in operating room nursing

Chunying Liu

Dongliao county People's Hospital, Liaoyuan, Jilin Province Jilin Liaoyuan 136200

Abstract: Objective: To analyze the clinical effects of humanized holistic nursing model applied in operating room nursing. **Methods:** A total of 150 patients who underwent surgical treatment in our hospital from November 2020 to December 2021 were selected as the research objects. Patients were divided into two groups by lottery. Patients in the control group received routine nursing, while patients in the observation group received humanized holistic nursing. The nursing satisfaction of patients in the two groups was compared. **Results:** The rate of nurse-patient dispute was 2.67% in the observation group, which was significantly lower than 10.67% in the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The satisfaction of the observation group was 98.67%, which was significantly higher than 89.33% of the control group ($P < 0.05$). The HAMD score of the observation group was significantly lower than that of the control group after nursing ($P < 0.05$). **Conclusion:** Humanized holistic nursing is a new nursing concept. The application of nursing in the operating room can significantly improve the discomfort of patients brought by surgery, so as to improve the quality of nursing, and at the same time can promote the early recovery of patients, so that patients are more satisfied.

Keywords: Humanistic Holistic Nursing; Operating Room Nursing; Clinical Effect

引言：

近年来，随着人们对医疗行业的要求逐渐提高，一些以患者为中心的全新护理理念已经成为众多患者与医学界关心的重点内容。临床上针对各种类型疾病的治疗方式首先就是手术治疗，但是手术的风险较大，可能会出现一系列不良反应的发生，而人性化护理则是紧紧围绕患者而产生的全新护理理念，其不仅能够体现出医护人员的专业知识与技术水平，还能够让患者感受到切实

的关爱心理，这也是提高手术室整体护理的重要理念^[1]。本文主要对人性化整体护理模式在手术室护理中可以达到怎样的效果进行具体分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选用2020年11月~2021年12月我院接受手术治疗的150例患者作为研究对象，以抽签的方式将患者分为两组，观察组75例，年龄33~71岁，平均

(12.24 ± 2.19) 岁；对照组 75 例，年龄 32 ~ 71 岁，平均 (12.29 ± 2.13) 岁。两组患者并无不同，差异无统计学意义 (P > 0.05)，可以比较。

1.2 人性化护理模式

(1) 术前护理

①术前访视：在手术开始之前，护理人员必须全面性掌握患者有无过敏史以及合并症，同时细心查看其各类常规检查的结果，并结合患者生命体征予以评估工作，以便充分应对手术中存在的各种问题。②术前心理护理：手术之前护士必须对患者的心理状况进行全面的了解，由于患者正在经历着病痛的困扰和折磨，因此易产生负性心理问题，所以要关注患者的心理历程，告知患者自身疾病产生的原因以及与手术相关知识，消除患者由于对疾病与手术不了解而产生的不良心理，改善他们的心理状态；护理人员可以通过转移注意力方式转移患者存在的焦虑感与恐惧感，让患者建立强大信心接受手术，提高其治疗配合度^[2]。③术前准备：手术的前一天责任护士再次向患者介绍相关疾病知识与手术知识，护士应当在手术过程中全程陪伴患者，对于患者提出的疑问要及时的解答，消除患者心中的忧虑；要详细告知患者相关治疗药品与器械的作用，取得他们的高度配合；当患者表现良好时应当给予他们充分的赞扬与肯定，让患者从这些赞扬中能够获得更高的治疗信心^[3]。④安全转运：在患者进入手术室之前需要对其身份信息再次核对，确定手术方式与患者基本信息符合，在患者身体末端佩戴填写相关信息的腕带；责任护士要陪伴患者共同进入手术室，护士需要再次了解患者的心理状态，当发现患者还是有心理负担等问题时，积极与他们沟通，以此缓解患者的不良情绪，减少患者术前应激反应；告知患者手术过程会打麻醉药物，因此手术并不会带来严重疼痛感，让患者不必过于担心，保持良好心态这样才能够获得更高的手术疗效。

(2) 术中护理

当患者入手术室之前时，护理人员就需详细且耐心介绍手术所有环节、手术治疗作用以及必要性特点，同时还要告知患者手术各类注意事项，从而获取患者与其家属的充分理解以及积极配合。手术期间一定要保证手术室中的温度及湿度控制在适宜范围内，在手术时用温和语气态度与其交流以此分散注意力；在受压部位下垫柔软的体位垫，在隆突部位覆盖保护膜，防止压疮；要为患者进行有效的皮肤清洁工作与麻醉工作，注射完麻醉药物之后要严密关注患者的神经迟钝程度，准确判断

患者的麻醉效果；在手术过程中注意维持恰当的室内温湿度，以此预防患者术中出现低体温现象，做好保暖措施，并使用液体加温技术对可以加热的输注液体和腹腔冲洗液进行加温处理，液体温度不宜过热，应与体温相仿，保障手术安全性以及稳定性。

(3) 术后护理

在手术结束后，要经常深入病房探访患者，掌握其术后身体恢复情况和心理变化情况以及有关的意见建议，及时做好家属陪护指导，鼓励其更加积极地配合康复治疗，将医护人员人性化护理工作的持续性传导给患者及家属，使其身心更加愉悦，满意度也会相应提升。

1.3 观察指标

(1) 对观察组和对照组患者在手术期间发生的护患纠纷事件做统计和对比。(2) 对观察组和对照组患者对手术护理的满意度进行统计和对比。(3) 对患者在手术室期间的抑郁状况进行评判。在这方面，决定借用汉密顿抑郁量表 (HAMD) 来进行。

1.4 统计方法

本研究采用的统计分析工具是 SPSS 22.0，当 P < 0.05 时，差异表示具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者手术期间护患纠纷发生率比较

观察组手术期间护患纠纷率为 2.67%，显著低于对照组的 10.67%，比较有显著统计学差异性 (P < 0.05)，如表 1 所示。

表 1 两组患者手术期间护患纠纷发生率比较

组别	例数	护患纠纷事件	发生率/%
观察组	75	2	2.67
对照组	75	8	10.67
χ^2 值			6.921
P 值			0.017

2.2 两组患者护理满意度比较

观察组的满意度为 98.67%，显著高于对照组的 89.33%，比较具有显著的统计学差异性 (P < 0.05)，如表 2 所示。

表 2 两组患者护理满意度比较

组别	例数	十分满意	满意	不满意	护理满意度
观察组	75	42 (56.00)	32 (42.67)	1 (1.33)	74 (98.67)
对照组	75	36 (46.67)	31 (44.00)	8 (9.33)	67 (89.33)
χ^2					2.943
P					0.003

2.3 两组患者HAMD评分比较

护理前的HAMD评分中，两组的比较无显著差异性 ($P > 0.05$)；但护理后观察组的HAMD评分显著低于对照组，比较具有显著的统计学意义 ($P < 0.05$)，如表3所示。

表3 两组患者护理前后HAMD评分比较

组别	例数	护理前HAMD评分	护理后HAMD评分
对照组	75	7.59 ± 2.81	5.73 ± 1.95
观察组	75	7.61 ± 2.68	3.45 ± 1.76
t值		0.075	3.517
P值		0.824	0.026

3 讨论

随着社会的不断发展和医学模式的转变，人性化服务护理模式在临床上的应用越来越广泛，受到医护人员与广大患者的广泛关注，这不但意味着医院现代化服务理念发生了转变，同时也提高了护理工作者的工作质量。人性化护理是一种整体的、创造性的、有效的、个性化的护理模式，人性化护理的根本核心是以人为本，尊重患者的生命价值、个人隐私与人格尊严，就是在护理人员提供护理服务时，把患者的利益和需求作为医务工作的总出发点与落脚点，护理工作的最终目的是为了患

者有一个非常舒适的医疗环境，使患者在接受治疗的过程中感到满意与舒适的一种护理方法。大量的临床研究证实，采用人性化护理措施能够显著地提高患者的配合度，明显减少患者的术后并发症，显著提高患者的护理满意。相关的研究显示，绝大部分的产妇在进行生产时，均会不同程度地承受来自于经济、心理、期待等多方面的压力，不利于生产。因此在产科采取人性化护理模式，具有重要的意义。

4 结束语

综上所述，在手术室护理中，实施人性化护理模式有助于显著提高患者对护理的满意程度，减少护理纠纷的发生，为患者创造一个更加良性的心理建设，有利于患者身体康复，值得推广。

参考文献：

- [1] 谢蓓蕾. 人性化护理理念在手术室整体护理中应用的效果评价[J]. 中国实用护理杂志, 2019, 28(6): 36-37.
- [2] 李秋萍, 陈镁. 人性化整体护理在手术室护理中运用的临床效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 121(47): 133-136.
- [3] 李志敏. 人性化护理模式在产科护理中应用的效果评价探究[J]. 中外医疗, 2019, 32(26): 175-176.