

优质护理在患者围手术期的护理评价效果分析

刘甜甜 夏苗苗 (通讯作者)

(华东师范大学附属芜湖医院芜湖市第二人民医院)

【摘要】目的:分析在围手术期应用优质护理的效果以及影响。方法:在院时间是:2022年4月到2023年12月间,收治进行手术病患共计60例,均参照随机数字表法分成对照组(常规护理)和研究组(优质护理)各30例,对比组间各项指标问题。结果:研究组护理后各项评分结果均优于对照组 $P<0.05$ 。结论:通过优质护理有利于改善其护理满意度、负面情绪、生活质量,具有临床价值。

【关键词】优质护理;围手术期;满意度;生活质量

Analysis of the nursing evaluation effect of high-quality nursing in the perioperative period

Liu Tiantian, Xia Miaomiao (corresponding author)

Wuhu Hospital Affiliated to East China Normal University Wuhu Second People's Hospital

[Abstract] Objective: To analyze the effect and influence of applying high-quality care in the perioperative period. Methods: The hospital time was: from April 2022 to December 2023, a total of 60 patients were admitted for surgery, which were divided into control group (routine care) and research group (quality care) according to the random number table method. The index problems were compared between groups. Results: The study group was better than the control group: $P < 0.05$. Conclusion: High-quality nursing is beneficial to improving nursing satisfaction, negative emotions and life quality, and has clinical value.

[Key words] Quality nursing; perioperative period; satisfaction; quality of life

围手术期是临床中比较常见的手术期间过程,主要是指患者从手术治疗开始直到手术治疗后的全部时间段^[1]。在围手术期,由于患者因为疾病的临床症状的折磨,导致出现焦虑、抑郁、紧张、恐惧等不良情绪,严重影响临床治疗效果,降低其生活质量,因此应该在患者围手术期实施护理服务,进而提升临床效果。目前常规护理存在一定缺点,导致护理不够全面,因此应该完善其临床护理方式^[2-3]。近些年,优质护理被应用于临床各个领域,并取得一致好评。鉴于此,本院旨在探讨优质护理在患者围手术期护理中的效果,以此日后为临床中提供有利参考依据,具体方法如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2022年4月到2023年12月入院进行手术的60例患者进行分组对比,共计分成两个组别(对照组、研究组)各30例。对照组:搜集年龄范围是:35岁~78岁,平均年龄值: 56.53 ± 2.12 岁,女性18例,男性12例;研究组:男女比例为19:11例,收集年龄范围:36岁~79岁,平均年

龄值是 57.56 ± 2.23 岁。两组间由统计学软件分析后,不存在差异性 $P < 0.05$,可进行对比。纳入标准:①符合手术各项指标;②够积极配合;③临床资料完善。排除标准:①语言功能障碍;②凝血功能障碍。

1.2 方法

对照组(常规护理):待患者入院后,护理人员应该立即给予详细检查。告知患者手术期间注意事项、不良事件发生的可能。遵医嘱做好术前准备、术中护理以及术后护理等。最后需要时刻观察患者生命体征变化。

研究组(优质护理):(1)根据各个科室的规章制度,选取优秀的护理人员建立优质护理小组,通过组内人员共同分析患者在手术期间中存在不良事件,然后制定针对性方案。(2)术前:询问患者疑问,耐心向其讲解解答;另外应该详细了解其基本情况,然后对其进行相关疾病知识讲解,使其对主动脉夹层疾病形成深刻的认知,以此提高治疗的依从性。(3)做好手术前的相关管理:在手术之前,护理人员需要向其介绍手术期间的注意事项,使其做好心理准备,同时予以支持好额鼓励,减少术中不良事件发生。(4)管理住

院环境：护理人员应该对其病房进行常通风、勤消毒；同时还应该适当调节室内温度与湿度，使患者在舒适的环境中恢复健康。(5)术中管理：进入手术室，指导患者保持手术姿势，并详细观察其生命体征变化。另外，当患者水分补充不足的情况下，护理人员需要及时予以患者采取静脉输液补充水分，提升护理质量。(6)术后需要详细观察其生命体征变化，并观察其穿刺部位是否存在出血现象。(7)护理人员应该帮助患者采取正确的体位，防止出现肌肉痉挛。(8)心理护理：主动询问其感受、情绪，并进行解决，从而调整护理方式，发挥护理价值。(9)环境管理：详细了解其作息习惯，结合其身体情况，制定作息时间计划表，确保室内光线充足，减少其噪声，帮助患者形成良好的睡眠时间。(10)康复计划，术后需要指导患者进行适当的活动，主要以关节、肌肉按摩为主，同时活动的幅度、力度应该以患者实际情况进行训练，在训练期间应该详细观察患者情况，一旦出现波异常现象发

生，应该及时停止训练，等患者情况相对好转后再进行练习。

1.3 观察指标

①评估两组护理总满意度情况。②分析组间生活质量水平(0~100分)，分数高代表生活质量好。③对两组患者术后心理状态情况进行评估，使用SDS、SAS等自评量表表示。

1.4 统计学方法

本研数据均使用均数±标准差表达，t(P)检验计量资料，卡方检验测量计数资料，使用“%”表示，利用统计学软件SPSS24.0分析，P<0.05代表差异性。

2 结果

2.1 比较两组护理满意度

研究表示数据1显示，研究组满意度100.00%高于对照组，P<0.05。

表1：两组护理满意度对比(n, %)

组别	满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组(n=30)	19(63.33)	2(6.67)	9(30.00)	21(70.00)
研究组(n=30)	25(83.33)	5(16.67)	0(0.00)	30(100.00)
X ² 值	-	-	-	10.5882
P值	-	-	-	0.0011

2.2 两组生活质量比较

数据表2显示，研究组的生活质量各项评分都高于对照

组，差异显著P<0.05。

表2：两组生活质量评分对比(分)

组别	生理功能	生理职能	躯体疼痛	总体健康	生命活力	社会功能
对照组(n=30)	69.62±3.11	70.52±5.26	68.25±2.14	74.48±3.15	74.23±3.12	76.58±3.82
研究组(n=30)	78.62±2.52	86.62±4.26	79.62±3.52	84.26±2.44	84.48±3.29	89.62±3.47
t值	12.3151	13.0281	15.1175	13.4440	12.3819	13.8397
P值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

2.3 两组心理状态评分

两组护理前无差异P>0.05，护理后研究组评分低于对照

组，组间差异P<0.05。详见表3。

表3：两组心理状态评分(分)

组别	SDS		SAS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(n=30)	53.66±3.52	24.26±2.64	50.26±4.52	25.36±2.11
研究组(n=30)	53.24±3.52	18.12±1.52	50.62±3.56	18.41±1.52
t值	0.4621	11.0396	0.3427	14.6383
P值	0.6457	0.0000	0.7331	0.0000

3 讨论

因为社会经济水平的不断上升,导致人们日常生活、饮食习惯发生变化,出现各类疾病。当患者出现严重的疾病后,会影响其生命安全,因应该予以及时治疗,避免发生危害患者生命事件发生^[4]。而在进行手术的患者,围手术期的护理是非常重要的,不仅可以通过向其说明手术的注意事项,还能缓解其不良情绪,使其可以积极配合治疗,以此使其治疗效果得到提升。因此,在对进行手术的患者中,应该详细了解患者需求,并制定护理实施计划,以此为患者提高手术的安全性。而此前临床传统护理模式仅是遵循医生叮嘱进行最基本的日常护理,不能满足个体差异患者心理需求,使其护理情况不佳^[5-6]。

优质护理是临床一种新型护理模式,该护理模式具有一定的人性化,可以以患者的需求进行制定护理方案^[7],最终将优质护理的目标进行提升。该护理方式在应用于围手术期患者护理中,可以根据不同差异患者,予以针对性护理方案。本次优质护理主要对围手术期患者开展术前、术中、术后等方面干预,能够保证患者围手术期生命体征稳定以及促进术后恢复快等优势。在术前进行干预,可以提高患者对手术治

疗方式认知,以此提升依从性;优质护理的实施可以有效观察患者在手术期间各项体征情况,保证手术正常进行;而术后对其进行心理、饮食、环境护理,可提高患者疾病认知,稳定情绪,促进身体机能恢复,良好恢复;开展并发症的目的是可以尽早预防术后并发症发生风险,避免影响术后会对效果。同时优质护理可以通过与患者、家属进行交流,增强其护患关系,进而提升患者对抗疾病的信心,并降低不良情绪,避免由于负面情绪所引发对手术的耐受性,从而提高良好的临床效果^[7-8]。本研究中,本研究中,研究组护理满意度100.00%显著的高于对照组 $P<0.05$,另外该组生活质量中的各项评分明显得到提升,且评分高于对照组,组间具有差异 $P<0.05$,而不良情绪(SDS、SAS)评分低于对照组 $P<0.05$,使得以上结果进一步说明,实施优质护理干预后,可以使其明确积极配合治疗、护理的重要性,进而可以获取良好预后,改善生活质量,使病情得到好转。

综上所述,在对患者围手术期中实施优质护理效果比较明显,不仅可以改善其临床负面情绪,还能提高满意度和生活质量,使得护理质量得到提升,可为日后相关临床中提供参考依据,值得推广。

参考文献:

- [1]王家武,李传耀,章健萍,周婉君,胡成云,徐美青,柯立,唐朝亮.ECMO 辅助在肺移植围手术期的效果:单中心回顾性研究[J].临床肺科杂志,2024,29(01):11-17.
- [2]中国抗癌协会男性生殖系统肿瘤专业委员会.高危前列腺癌围手术期综合治疗专家共识(2023年版)[J].中国癌症杂志,2023,33(12):1204-1216.
- [3]王绥绥,孙丹.急性下肢深静脉血栓形成预防肺栓塞患者血管腔内介入治疗围手术期的护理经验总结[J].贵州医药,2023,47(12):2006-2007.
- [4]姚鹏博,张子硕,艾进伟.圣愈汤治疗老年股骨转子间骨折围手术期隐性失血临床观察[J].中国中医药现代远程教育,2024,22(01):129-132.
- [5]韩菲菲,涂立刚,舒娟.控制性低血压联合股神经阻滞在无止血带的全膝关节置换术中的应用[J].哈尔滨医药,2023,43(06):105-107.
- [6]林琳,王圣进,严滢,傅骏,颜小荣.ERAS 理念下女性开颅手术患者切口周边微范围备皮法的应用效果[J].中国卫生标准管理,2023,14(24):180-184.
- [7]闫彦,陈鹏雷,张继红,张蕾,毛光辉.基于供给侧改革的5A管理模式对老年原发性闭角型青光眼复合式小梁切除术患者围手术期自我效能的影响[J].老年医学与保健,2023,29(06):1319-1323.
- [8]代凤勤.优质护理在冠心病患者围手术期护理中的效果及有效率影响评价[J].黑龙江中医药,2021,50(04):247-248.