

预见性护理应用在日间手术室护理中的研究

颜路, 施娟, 吕洁, 潘静静, 董艳飞, 张晗

南京医科大学眼科医院 江苏南京

【摘要】目的 分析预见性护理应用在日间手术室护理中的效果。**方法** 选择我院2022年1月-2024年1月接收的80例日间手术室患者为研究对象, 将其按照随机数表方式分组, 分为对照组(n=40, 常规护理)与观察组(n=40, 预见性护理)。对比两组护理效果。**结果** 观察组护理后SAS、SDS评分明显低于对照组($P<0.05$)为差异显著, 有统计学意义。观察组术后10min, 30min心率、平均动脉压明显少于对照组($P<0.05$)为差异显著, 有统计学意义。观察组并发症发生率明显低于对照组($P<0.05$)为差异显著, 有统计学意义。观察组护理满意度评分明显高于对照组($P<0.05$)为差异显著, 有统计学意义。**结论** 预见性护理应用在日间手术室护理中效果较明显, 能够减轻术后患者应激反应, 改善心理状况, 减少并发症发生, 获得患者护理满意评价, 值得推广采纳。

【关键词】 预见性护理; 日间手术室护理; SAS; SDS; 并发症发生率

【收稿日期】 2024年8月16日 **【出刊日期】** 2024年10月28日 **【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20240473

Research on the application of predictive nursing in day-time operating room nursing

Lu Yan, Juan Shi, Jie Lv, Jingjing Pan, Yanfe Dong, Han Zhang

Eye Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】 Objective To analyze the effect of predictive nursing in daytime operating room nursing. **Methods** A total of 80 patients in the daytime operating room received in our hospital from January 2022 to January 2024 were selected as the study objects and divided into control group (n=40, routine care) and observation group (n=40, predictive care) according to a random number table. The nursing effect of the two groups was compared. **Results** The SAS and SDS scores of the observation group were significantly lower than those of the control group after nursing ($P<0.05$), which was statistically significant. The heart rate and mean arterial pressure in the observation group at 10min and 30min after operation were significantly lower than those in the control group ($P<0.05$), indicating significant differences with statistical significance. The incidence of complications in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P<0.05$), which was statistically significant. The nursing satisfaction score of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P<0.05$), indicating a significant difference with statistical significance. **Conclusion** The application of predictive nursing in the daytime operating room nursing effect is more obvious, can reduce the postoperative stress reaction of patients, improve psychological status, reduce the occurrence of complications, obtain patient nursing satisfaction evaluation, worthy of promotion and adoption.

【Keywords】 Predictive nursing; Day operating room care; SAS; SDS; Complication rate

随着日间手术应用广泛, 对护理要求也随之增高。日间手术室患者心理状况一般较差, 加上也存在并发症风险, 术后存在应激反应, 容易影响术后恢复效果。预见性护理能够早期预判护理风险, 给予针对性护理措施, 从而降低风险影响性^[1-2]。

鉴于此本文则分析预见性护理应用在日间手术室护理中的效果。具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2022年1月-2024年1月接收的80例日间手术室患者为研究对象, 将其按照随机数表方式分组, 分为对照组(n=40, 常规护理, 男23例, 女17例, 年龄范围25岁-72岁, 平均年龄 40.12 ± 2.15 岁)与观察组(n=40, 预见性护理。男22例, 女18例, 年龄

范围 23 岁-70 岁, 平均年龄 40.05 ± 2.11 岁)。对照组与观察组在年龄, 性别方面无明显差异 ($P > 0.05$)。纳入标准: ①均知情同意。②均为日间手术室患者。排除标准: ①精神异常, 有精神病家族史, 认知障碍。②其他严重器质性疾病。③配合度低。④中途退出。

1.2 方法

对照组采取常规护理, 观察组采取预见性护理。

(1) 对照组

即常规护理, 具体流程为: 向患者, 家属讲解日间手术时间、流程等, 做好术前准备、无菌操作等, 指导患者手术, 给予患者出院安排等常规护理措施。

(2) 观察组

即预见性护理, 具体流程为: ①建立预见性护理小组, 由护士长担任组长, 带头协助有关护理工作。对护理人员进行系统化培训, 分为理论知识和实际操作培训。主要培训内容: 日间手术护理风险, 日间手术室护理流程, 沟通技巧, 心理特征内容等。培训后进行考核, 直到考核通过后正式进行护理操作。小组采取头脑风暴模式, 对以往日间手术室护理存在的风险及问题进行整理, 收集各大网站优秀文献, 结合以往护理经验, 制定预见性护理方法。②健康宣导, 术前利用自制宣传手册、小视频、面对面讲解等方式向手术患者进行宣导, 主要内容: 日间手术时间、具体流程, 日间手术作用, 手术存在的风险性, 预见性护理流程及作用等。对于理解能力较低的, 护理人员反复讲解, 确保均能够理解。③心理护理, 术前和患者积极交流, 掌握内心真实想法。给予患者鼓励和安慰, 并告知预见性护理效果。例举手术成功案例, 提高手术信心。引导患者掌握深呼吸放松法, 倾听舒缓音乐等, 改善心理状况。④并发症预防护理, 术后加强生命体征监测, 做好患者手术疼痛评估。对于疼痛剧烈患者, 给予适当镇痛类药物。对于疼痛能够忍受患者, 引导家常聊天, 倾听舒缓音乐, 转移对疼痛注意力。加强并发症预防护理, 观察患者有无排尿困难, 切口红肿等情况, 如果发现异常, 及时上报处理。给予患者适当肢体按摩, 促进血液循环。协助定时翻身, 拍背。根据患者恢复情况, 指导早期下床活动, 促进胃肠功能恢复。⑤出院指导, 发放康复计划手册, 面对面讲解等, 主要内容: 康复训练方法、突发事件处理、急救电话、药物指导、复诊预约等。护理人员定期对患者电话随访, 了解术后恢复情况, 及时发现可能存在的并发症隐患, 及时采取针对性处理措施。

1.3 观察指标

根据焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)

对比对照组、观察组护理前、后心理状况。SAS、SDS 评分总分分别为 100 分, 分数越高焦虑、抑郁程度越严重。

分析对照组、观察组术后 10min, 30min 心率、平均动脉压情况。

分析对照组、观察组并发症发生率。并发症发生率 = (切口感染+血压增高+出血) / 总例数。

根据自制护理满意度调查表分析对照组、观察组护理满意度评分。主要包括: 语言沟通、服务态度、健康教育。每方面总分为 100 分, 分数越高越满意。

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, 率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 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 (71.12 ± 2.10) 分, SDS 评分 (72.10 ± 2.13) 分, 观察组护理前 SAS 评分 (71.14 ± 2.12) 分, SDS 评分 (72.16 ± 2.17) 分, 两组护理前 SAS 评分 ($t=0.066, P=0.947$), SDS 评分 ($t=0.081, P=0.935$)。对照组护理后 SAS 评分 (60.02 ± 2.14) 分, SDS 评分 (58.77 ± 2.25) 分, 观察组护理后 SAS 评分 (31.22 ± 2.02) 分, SDS 评分 (37.12 ± 2.04) 分, 两组护理后 SAS 评分 ($t=34.582, P=0.001$), SDS 评分 ($t=20.631, P=0.001$)。得出结果, 观察组护理后 SAS、SDS 评分明显低于对照组 ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2.2 分析两组生理应激反应

对照组术后 10min 心率 (77.12 ± 7.10) 次/min, 平均动脉压 (82.10 ± 5.10) mmHg; 30min 心率 (76.10 ± 7.08) 次/min, 平均动脉压 (80.22 ± 5.07) mmHg。观察组术后 10min 心率 (88.24 ± 7.20) 次/min, 平均动脉压 (90.12 ± 6.22) mmHg; 30min 心率 (84.11 ± 7.17) 次/min, 平均动脉压 (88.12 ± 6.18) mmHg。两组术后 10min 心率 ($t=5.104, p=0.002$), 平均动脉压 ($t=5.768, p=0.015$); 30min 心率 ($t=6.104, p=0.011$), 平均动脉压 ($t=6.005, p=0.005$)。得出结果, 观察组术后 10min, 30min 心率、平均动脉压明显少于对照组 ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2.3 分析两组并发症发生率

对照组切口感染 3 例, 血压增高 1 例, 出血 1 例, 发生率 12.50% (5 例)。观察组切口感染 0 例, 血压

增高 1 例, 出血 0 例, 发生率 2.50% (1 例)。两组发生率 ($\chi^2=7.207, P=0.007$)。得出结果, 观察组并发症发生率明显低于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2.4 分析两组护理满意度

观察组语言沟通(90.12±1.22)分, 服务态度(90.03±1.20)分, 健康教育(90.04±1.14)分。对照组语言沟通(80.03±0.26)分, 服务态度(80.04±0.22)分, 健康教育(80.06±0.20)分。两组语言沟通($t=10.104, p=0.006$), 服务态度($t=8.035, p=0.015$), 健康教育($t=9.405, p=0.007$)。得出结果, 观察组护理满意度评分明显高于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

3 讨论

日间手术即患者入院、手术、出院在 24 小时内完成。随着医学技术不断进步, 医疗流程优化和快速康复理念深入人心, 当前日间手术已经逐渐普遍, 具有当日手术、当日出院、创口微小, 不影响生活等优势。日间手术室对护理要求较高。常规护理效果较弱, 难以满足当前护理要求。所以探索一种更为有效护理方法尤为关键。

预见性护理即护理人员对患者实施全面性、综合性分析和判断, 提前预知护理风险, 及时采取针对性措施预防, 从根本上降低并发症发生^[3-4]。预见性护理为临床创新护理方法, 将预见性护理应用于日间手术室护理中, 通过健康宣导, 能够提高患者对手术, 护理相关知识认识, 促使能够积极配合^[5-6]。通过心理护理, 能够改善患者心理状况, 为手术提供良好机体条件^[7]。通过并发症预防护理, 能够从根本上减少并发症风险, 降低并发症发生率^[8]。通过出院指导, 能够提高患者院后护理能力, 促使能够及时发现院后护理风险, 及时采取针对性处理^[9]。从而保证术后恢复效果。本文则分析预见性护理应用在日间手术室护理中的效果。结果发现, 观察组护理后 SAS、SDS 评分明显低于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。观察组术后 10min, 30min 心率、平均动脉压明显少于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。观察组并发症发生率明显低于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。观察组护理满意度评分明显高于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。预见性护理能够根据患者心理状况实施针对性指导, 从而改善心理状况。所以护理后 SAS、SDS 评分更低。做好患者心理引导, 保持良好机体状况, 积极配合手术, 能够减少生

理应激反应。通过并发症预防护理能够降低并发症发生率。另外患者对此护理方法较为满意。预见性护理在日间手术室护理中能够发挥较大价值。

综上所述, 预见性护理应用在日间手术室护理中效果较明显, 能够减轻术后患者应激反应, 改善心理状况, 减少并发症发生, 获得患者护理满意评价, 值得推广采纳。

参考文献

- [1] 淡昭颖,徐磊.手术室预见性护理对硬膜联合麻醉患者术后认知功能的影响分析[J].婚育与健康,2024,30(11):124-126.
- [2] 戴日舞,陈素娥,朱艳艳,等.全程预见性护理干预对颅脑外伤患者手术室不良事件发生率及舒适度的影响[J].浙江创伤外科,2024,29(04):790-792.
- [3] 吉书慧.预见性护理联合人性化服务在预防手术室患者不良事件及护理质量中的应用[J].航空航天医学杂志,2023,34(07):872-874.
- [4] 施美蓉,苏增标,董琼虹.手术室麻醉护理中采用预见性护理的临床效果观察[J].山西卫生健康职业学院学报,2022,32(02):86-88.
- [5] 马丽红.预见性护理联合人性化服务在预防手术室患者不良事件及护理质量中的应用[J].国际护理学杂志,2022,41(03):554-557.
- [6] 金子,谷琦琦,徐海莉,等.手术室护理中应用循证护理和整体护理的效果及对舒适、疼痛程度的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(02):333-336.
- [7] 牛惠娟.预见性护理在手术室麻醉患者护理中的应用效果观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(35):65-66.
- [8] 王佳奇.预见性护理干预对胃肠道手术患者术后切口愈合及感染的影响[J].黑龙江医药科学,2020,43(05):150-151.
- [9] 刘雪.预见性手术室护理干预对于预防胃肠道手术切口感染的效果观察[J].现代诊断与治疗,2020,31(14):2332-2333.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS