

手术室护理中舒适护理的临床应用价值研究

王海宁, 邵兵*

中国人民解放军北部战区总医院 辽宁沈阳

【摘要】目的 研究对手术室患者在其护理工作中应用实施舒适护理时对其临床效果所展现的实施效果与实施价值。**方法** 本次研究的病例数为15例,均来自于2021年12月-2022年12月期间我院收治护理的手术室患者,根据奇偶数随机原则将其分为对照组和观察组,分别应用常规手术室护理干预和手术室舒适护理干预,并对两组患者的手术时间、住院时间、并发症发生率、心理状态评分、生活质量评分、护理质量评分及护理满意度进行综合评价分析。**结果** 经干预后观察组的手术时间和住院时间更短,并发症发生率、SDS评分及SAS评分更低,且生活质量评分、护理质量评分及护理满意度更高。组间数值 $P < 0.05$,说明存在对比意义。**结论** 对手术室患者在其护理工作中应用实施舒适护理其临床护理效果显著,能够有效缩短患者的治疗时间进而加快患者的康复进程,降低患者术后临床并发症的发生,安抚缓解患者的焦虑抑郁情绪,提高患者生活质量和护理满意程度,值得在临床上进行推广。

【关键词】 手术室护理; 舒适护理; 临床应用价值; 手术时间; 住院时间; 并发症发生率; 心理状态评分; 生活质量评分; 护理质量评分; 护理满意度

【收稿日期】 2023年9月11日 **【出刊日期】** 2023年10月6日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230472

Study on the clinical application value of comfort nursing in operating room nursing

Haining Wang, Bing Shao*

General Hospital of PLA Northern Theater Command, Shenyang, Liaoning

【Abstract】 Objective To study the effect and value of the implementation of comfort care on the clinical effects of operating theatre patients in their nursing care. **Methods** The number of cases in this study is 15, all from the operating room patients admitted and cared for in our hospital from December 2021 to December 2022. They were divided into a control group and an observation group according to the odd-even random principle, and routine treatment was applied respectively. Operating room nursing intervention and operating room comfort nursing intervention, and a comprehensive evaluation and analysis of the operation time, hospitalization time, complication rate, mental state score, quality of life score, nursing quality score and nursing satisfaction of the two groups of patients. **Results** After the intervention, the observation group had shorter operation time and hospital stay, lower complication rates, SDS scores and SAS scores, and higher quality of life scores, quality of care scores and nursing satisfaction. The values between the groups were $P < 0.05$, indicating a comparative significance. **Conclusion** The clinical nursing effect of comfort care in the nursing care of operating theatre patients is remarkable, which can effectively shorten the treatment time and accelerate the recovery process of patients, reduce the occurrence of postoperative clinical complications in patients, calm and relieve the anxiety and depression of patients, and improve the quality of life of patients and the degree of satisfaction with nursing care, which is worthy of promotion in the clinic.

【Keywords】 Operating theatre nursing; Comfort nursing; Clinical application value; Operation time; Hospitalisation time; Complication rate; Psychological status score; Quality of life score; Quality of care score; Nursing satisfaction

手术治疗是指医生应用外科手术方法对患者因疾病而损伤的器官或者某些已经出现形态缺损的器官进

行修补、切除以及替换等的一种临床治疗手段,手术治疗能够有效地改善或减轻患者发生的遗传病病症,减

*通讯作者: 邵兵

轻患者的长期疼痛, 治疗效果显著^[1]。但手术治疗风险较高, 且术后出现疼痛、肿胀及切口感染等并发症的概率极高, 患者对未知事物的恐惧、焦虑等心理还会一定程度上影响其手术治疗效果。

为改善上述问题, 临床上往往为患者应用常规手术室护理干预, 从术前、术中及术后三个方面入手, 但由于忽略了患者自身的舒适程度^[2], 效果并不是很理想。本次研究为患者应用实施手术室舒适护理干预, 并对其临床护理效果进行评价分析, 具体内容报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此研究的病例数为 15 例, 均来自于 2021 年 12 月-2022 年 12 月期间我院收治护理的手术室患者, 根据奇偶数随机原则将其分为两组, 分别应用常规手术室护理干预(8 例)和手术室舒适护理干预(7 例), 此次参加研究对比的患者均无重要器官功能障碍合并其他恶性肿瘤, 无先天疾病、心脑血管疾病、无对本研究所用药物过敏者, 无认知、语言沟通障碍者, 生命体征均正常。

对照组患者年龄: 20-55 岁; 平均年龄: (40.88±5.55)岁; 病程: 1-9 年; 平均病程: (6.15±1.09)年; 男女比例: 5: 3。观察组患者年龄: 20-54 岁; 平均年龄: (39.99±5.17)岁; 病程: 1-10 年; 平均病程: (6.65±1.37)年; 男女比例: 5: 2。组间数据统计($p>0.05$), 具有可比性。

1.2 护理方法

两组患者开展相同的手术治疗, 其中对照组患者接受常规手术室护理干预, 包括监测患者的生命体征并记录、健康宣传、心理护理、饮食干预、环境护理运动指导、用药指导以及术前、术中、术后的全程监察^[3]。

给予观察组患者实施手术室舒适护理干预, 其内容包括:

①术前干预: 护理人员要协助患者进行各项检查及身体评估技术, 让医生能够对患者有一定的了解。进行健康教育, 让患者及家属知道手术治疗的重要性及必要性, 并告知其相关护理要点, 使其重视起来, 为患者介绍相关疾病的成功案例, 以增加患者的护理信心和配合度^[4]。进行心理护理, 注重培养患者的积极心理, 对于患者的不良情绪要通过及时的沟通进行分析, 利用换位思考法以消除其不良情绪, 使其能够愉快接受, 降低心理压力, 树立积极的心态^[5]。做好手术室的环境管理, 在患者护理的整个过程中, 要为其创造出一个安静、干净、舒适的恢复环境, 定时进行消毒、清扫工作,

使其能够保持良好的睡眠质量, 提升其舒适度^[6]。

②术中干预: 患者进入手术后为其做好保暖工作, 调整患者至舒适体位, 预防各种不必要损伤, 密切关注患者的生命体征并记录, 配合医生全程采用无菌操作, 护理人员检查好手术设施, 协助麻醉师和医生工作, 发现异常及时告知医生, 严格控制手术室人员进出等^[7]。

③术后干预: 及时为患者清理血迹, 让患者卧床休息, 预防切口感染并发症的出现, 指导患者正确咳嗽, 避免引起切口疼痛^[8]。出院后, 为患者定期开展电话、微信随访及上门随访, 并在平时为患者及家属解答疑问。

1.3 评价指标

综合评价分析两组患者的手术时间、住院时间、并发症发生率、心理状态评分、生活质量评分、护理质量评分及护理满意度。

1.4 统计学分析

计数(n%)代表率, χ^2 检验; 计量($\bar{x}\pm s$), t 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理, $P<0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 手术时间、住院时间、并发症发生率

2.2 心理状态评分

2.3 生活质量评分

2.4 护理质量评分

观察组: 直接护理: 22.36±1.58、护理操作: 23.16±1.37、查房: 23.44±1.52、护理技能: 23.54±1.19; 对照组: 直接护理: 19.85±1.47、护理操作: 20.17±1.42、查房: 21.21±1.58、护理技能: 21.26±1.37; T 值: 7.6271/8.3503/6.6702/8.2394; P 值: $p<0.001$, 表示检验结果有意义。

2.5 护理满意度

3 讨论

随着现在社会经济的不断发展, 人们的护理意识与专业知识不断累积, 对护理的质量要求也越来越高, 在临床上采用的常规护理干预存在许多不足之处, 不能够很好地适应当代社会现状, 因此需要探索研究出针对患者实际情况的更好的手术室舒适护理, 提高其专业性、针对性及规范性^[9]。舒适护理模式的定义是使人在生理、心理、灵性上达到最愉快的状态, 或缩短、降低其不愉快的程度。其中生理舒适指身体最直接的感觉, 患者对身体舒适方面的需求是舒适护理中首要满足的条件之一, 包括对水的需求, 以及环境中的温度、湿度、光线、音响等所带来的舒适感;

表 1 两组患者的手术时间、住院时间及并发症发生率对比【 $\bar{x} \pm s$, %】

组别	手术时间 (min)	住院时间 (d)	总发生率 (%)
对照组	72.88±13.31	13.98±3.82	3 (37.5%)
观察组	51.98±11.61	9.33±2.17	1 (14.20%)
χ^2/T	6.6731	5.5573	5.6517
P	0.0000	0.0000	0.0000

表 2 两组患者的心理状态评分对比【 $\bar{x} \pm s$, 分】

组别	SDS 评分		SAS 评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	29.35±3.14	15.02±1.35	35.32±4.27	15.69±1.02
对照组	28.37±3.17	17.89±1.67	34.33±4.41	19.23±1.24
T	1.4735	7.8423	1.0822	14.7901
P	0.1442	0.0000	0.2823	0.0000

表 3 两组患者的生活质量评分对比【 $\bar{x} \pm s$, 分】

组别	社会沟通	精神情况	心理情况	身体健康	运动情况
观察组	62.19±4.62	74.92±3.68	68.45±4.92	59.19±3.18	61.39±5.01
对照组	55.41±5.34	65.16±4.97	59.01±5.18	56.54±5.16	56.65±4.27
T	20.1361	21.6262	20.9131	19.2653	10.2654
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 4 两组患者的护理满意度对比【%】

组别	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	3 (37.50%)	3 (37.50%)	2 (25.00%)	6 (75.00%)
观察组	5 (71.42%)	2 (28.57%)	0 (0.00%)	7 (100.00%)
χ^2	/	/	/	14.4459
P	/	/	/	0.0000

心理舒适是指患者的心理感受, 包括平和的心态、愉悦的心境, 满足感、安全感、尊重感等心理状态; 社会舒适是指家庭、人际关系、就业、学校等多个层面给人带来的舒适, 作为护理人员应帮助患者获得更广泛的社会支持; 灵魂舒适又称精神慰藉, 指的是个人信念或宗教信仰等方面带来的舒适感。

舒适护理广泛应用在患者治疗的各个时期, 包括生命末期 (在生命末期患者照护质量的要素里提出生理及心理的困扰可被照护至舒适状态)、围手术期 (围手术期患者易出现不良心理状态如焦虑, 术后疼痛也给患者带来不适, 舒适护理作为一种整体护理模式已经广泛应用在围手术期患者)、医疗检查时期 (医疗检查的种类包括有创性的和无创性的, 患者在检查过程

中也会出现生理、心理等方面的问题, 舒适护理可以帮助患者更好地面对和应对各项检查) 及护理教育时期 (有学者提出为提高脑卒中后临终关怀患者的舒适度, 要求护理人员在参加教育课程前后使用手术末期护理舒适度量表, 对患者临终治疗时的舒适度进行评价。通过教育课程和舒适度量表的评估, 不仅可以提高护理人员的信心, 还可以提高手术患者舒适度)^[10]。舒适护理的临床广泛应用展现了以人为本的优质护理理念, 随着临床护理新科技的不断发展和护理人员对护理工作进行的广泛且深入地应用研究, 象征着现代护理模式正在由传统的以治疗为核心向以患者为中心的舒适护理方向发生转变。

综上所述, 对手术室患者在其护理工作中应用实

施舒适护理其临床护理效果显著,能够有效缩短患者的治疗时间进而加快患者的康复进程,降低患者术后临床并发症的发生,安抚缓解患者的焦虑抑郁情绪,提高患者生活质量和护理满意程度。

参考文献

- [1] 余晓婷.对于剖宫产手术室护理工作中应用舒适护理的具体方法与效果分析[J].智慧健康,2022,8(33):202-206.
- [2] 田小银,郑礼帆,甘海波.手术室中舒适护理对老年性白内障超声乳化+人工晶体植入术患者应激反应的影响[J].中外医学研究,2021,19(24):1175-1178.
- [3] 喻好,徐海燕,王晓娜.手术室舒适护理降低剖宫产产妇疼痛程度及对提升护患关系的影响[J].中国社区医师,2021,37(17):161-162.
- [4] 苏小利,樊林娜,杨钧羽.手术室舒适护理在甲状腺癌手术患者中的应用[J].中国肿瘤临床与康复,2021,28(05):619-622.
- [5] 周莹,钱行.探索手术室护理中舒适护理对患者的心率和舒张压峰值的影响效果[J].黑龙江中医药,2021,50(01):386-387.
- [6] 顾春梅.舒适护理在手术室护理中对患者心理、生命体征、满意度的影响[J].心理月刊,2020,15(24):116-117.
- [7] 李少兰,龙春梅,江天燕,麦秋湛,陈香芬.手术室护理中舒适护理的临床应用价值研究[J].医学食疗与健康,2020,18(22):145+147.
- [8] 姜霞,马晓丽.舒适护理对手术室护理质量及护理满意度的影响研究[J].医学食疗与健康,2020,18(15):140+142.
- [9] Awad Amine,Young Michael J,Andreev Alexander,Dmytriw Adam A,Vranic Justin,Rabinov James D, Stapleton Christopher, Das Alvin S,Singhal Aneesh B,Rost Natalia S,Patel Aman B,Regenhardt Robert W. Abstract WP155: Long-term Outcomes And Comfort Care Transitions For Stroke Patients With Severe Baseline Disability With And Without Endovascular Thrombectomy [J]. Stroke,2023,54(Suppl_1).
- [10] Williams Beverly,Bailey Frank,Goode Patricia,Kvale Elizabeth, Bakitas Marie,Burgio Kathryn. Improving Provider Training for Implementing a Comfort Care Order Set in Veterans Affairs Medical Centers (VAMC): Palliative Care Consult Team Members' Perspectives (SCI902)[J]. Journal of Pain and Symptom Management,2021,61(3).

版权声明: ©2023 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