

## 多元化术前访视联合手术室保温护理改善患者预后的研究

慕菁菁

联勤保障部队第九八八医院 河南郑州

**【摘要】目的** 本研究的主要目的是探究采用多元化术前访视与手术室保温护理相结合的策略，对于优化患者术后恢复效果的实际影响。**方法** 本研究选取了本院 200 例接受手术治疗的患者作为研究对象，遵循随机分配的原则，将这些患者分为两个组别：对照组（包含 100 名患者，接受常规护理措施）与试验组（包含 100 名患者，实施多元化术前访视与手术室保温护理的综合干预）。收集、整理并对比分析了两组患者的护理效果数据。**结果** 相较于对照组，试验组患者在围手术期的体温展现出更为优越的表现；同时，试验组患者的睡眠质量评分与心理状态评分均显著低于对照组，两组之间的差异在统计学上呈现出显著意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 在手术治疗患者的护理过程中，采用多元化术前访视结合手术室保温护理的策略，能够明显优化患者的术后恢复状况。

**【关键词】** 多元化术前访视；手术室保温护理；手术治疗；预后

**【收稿日期】** 2025 年 1 月 15 日

**【出刊日期】** 2025 年 2 月 16 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20250080

### A study on the improvement of patient outcomes by diversified preoperative visits combined with operating room thermal care

Jingjing Mu

988th Hospital of Joint Logistics Support Force, Zhengzhou, Henan

**【Abstract】Objective** The main objective of this study was to explore the practical impact of a strategy combining diversified preoperative visits with insulated nursing in the operating room to optimize the postoperative recovery of patients. **Methods** In this study, 200 patients who underwent surgical treatment in our hospital were selected as the study subjects, and these patients were randomly assigned into two groups: the control group (including 100 patients, receiving routine nursing measures) and the experimental group (including 100 patients, with a comprehensive intervention of diversified preoperative visits and thermal care in the operating room). The nursing effect data of the two groups were collected, collated and compared and analyzed. **Results** Compared with the control group, the perioperative body temperature of the patients in the experimental group showed better performance. At the same time, the sleep quality scores and psychological state scores of the patients in the experimental group were significantly lower than those in the control group, and the differences between the two groups were statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** In the nursing process of surgical patients, the strategy of diversified preoperative visits combined with operating room thermal insulation nursing can significantly optimize the postoperative recovery of patients.

**【Keywords】** Diversify preoperative visits; Thermal care in the operating room; Surgical treatment; Prognosis

当前临床实践中，手术治疗占据着最为核心的地位，它涉及通过外科手术手段直接切除或妥善处理病灶区域，从而能够迅速减轻患者多种症状，实现病情的稳定，并助力患者恢复健康<sup>[1]</sup>。考虑到麻醉与手术均作为显著的应激因素，它们往往容易诱发患者产生紧张不安与焦虑等心理状态。此外，对于择期手术患者而言，普遍缺乏对疾病情况、手术方法及治疗效果的充分认

识，这种认知的缺失往往会导致其恐惧与焦虑情绪的加剧，从而对患者的术后恢复过程造成不利的影 响。鉴于此，对手术患者的护理工作需得到进一步强化。基于患者个性化需求的多元化术前访视模式，通过访视内容与形式的多样化组合，构建了一套综合性的探访体系。该模式的主要目标是为患者提供详尽且专业的术前内容资讯与科学指引，从而增强其应对挑战的能力

和知识掌握程度。手术室保温护理是在手术准备阶段、手术实施过程中以及术后恢复期间,对患者采取的一种具有明确针对性的护理措施,其主要目的是确保患者体温维持在正常范围<sup>[2]</sup>。基于此,本研究深入探究并分析了多元化术前访视与手术室保温护理相结合,对患者预后改善所起到的积极作用,具体如下:

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

本研究选取了在 2024 年度 1 月至 12 月期间,于我院接受外科手术治疗的 200 名患者作为研究对象。纳入标准涵盖:(1)所有患者均需经历手术治疗过程,并接受全身麻醉。(2)所有参与者均对本研究内容有充分理解,并已正式签署知情同意文件。以下是排除标准:(1)患者罹患血液系统疾病。(2)患者展现出精神异常状态或存在认知功能损害。依据随机分配原则,将患者分为对照组(含 100 例,男性 52 例,女性 48 例,平均年龄为  $57.46 \pm 6.77$  岁)与试验组(含 100 例,男性 53 例,女性 47 例,平均年龄  $57.88 \pm 6.69$  岁)。统计分析结果显示,两组患者的基线特征在统计学上未表现出显著差异( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组患者接受了常规护理措施,而试验组患者则接受了多元化术前访视与手术室保温护理的综合干预,具体措施简述如下:

(1)多元化术前访视。①强化认知水平。在术前探访阶段,护理人员应精确衡量患者对其自身疾病状况及手术计划的知识掌握程度,并依据患者的偏好,采用书面资料、视听媒介等多种手段,协助患者全面理解疾病的特性、手术步骤的具体安排,并通过介绍手术成功的实例,有效缓解患者的担忧情绪。②强化心理状态。考虑到手术成功率和术后恢复状况等因素,患者在手术治疗前通常会面临不同水平的心理压力。在探访过程中,护理人员应积极主动鼓励患者表达内心的压力,同时清晰说明当前手术计划的可靠性和安全性,以提升患者对手术成功的信心。另外,护理人员可以根据患者的个人爱好,提倡患者在手术前参与一些自己钟爱的活动,比如阅读书籍或欣赏音乐等,这些措施也有助于减轻患者的消极情绪,保证患者在手术前保持稳定的心理状态。③睡眠指导。手术前,患者常面临入睡困难或夜间多次醒来的困扰,针对此情况,应指导患者在就寝前两小时内通过冥想练习或聆听舒缓音乐等手段达到身心的放松状态。建议患者让思维处于放松状态,不要过度将注意力集中在自身疾病及手术相关的

事务上。与此同时,应指导患者家属为患者执行四肢及头部的术前按摩操作,以帮助患者达到更深层次的放松状态,进而提升其睡眠质量,促进优质睡眠的形成。

(2)手术室保温护理。①术前保温护理。在手术前的一个小时内,应对手术台进行预热处理,同时持续监测患者的体温变化,并根据需要适时且恰当地使用暖风机或加热毯为患者提供保暖措施。②术中保温护理。手术期间,可提前对静脉输注的液体实施预热处理,并利用加热装置将手术中所需的冲洗液或消毒液等升温至约  $38^{\circ}\text{C}$ ,以避免因大量低温液体的输注而导致患者体温发生异常下降。此外,对患者的非手术部位应进行恰当的遮盖,并依据手术方案合理应用湿热交换设备来保持体温的稳定。③术后保温护理。手术完成后,应立即将患者移送至麻醉恢复室,并将室温调节维持在 26 至 28 摄氏度的适宜范围内。当患者步入麻醉恢复阶段时,需严密监控其体温的变动情况,并依据需要恰当地使用暖风机或加热毯等辅助手段来调整患者的体温。此外,需根据具体情况适时调控静脉输液的速度,以避免因输液速度过快而引发患者体温出现异常降低的情况。

### 1.3 观察指标

对比两组患者在围手术期的体温变化情况。运用匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)对两组患者在干预后的睡眠状况进行对比分析,该指数评分区间为 0 至 21 分,分数越高,意味着患者的睡眠障碍程度越严重。运用抑郁自评量表(SDS)及焦虑自评量表(SAS)对两组患者在接受干预后的负面情绪进行评估,其中 SDS 与 SAS 的临界分数分别为 53 分和 50 分。SDS 与 SAS 的得分越高,表明患者的抑郁与焦虑状况越为严重。

### 1.4 统计学分析

在本项研究中,所搜集的全部数据均被录入 SPSS 23.0 统计软件内进行深入分析。针对计量资料,运用  $t$  检验手段进行对比分析,以  $\bar{x} \pm s$  展示其结果。若  $P$  值小于 0.05,则判定该差异在统计学层面上具备显著性。

## 2 结果

### 2.1 两组患者围手术期的体温变化情况对比

在围手术期,试验组患者的体温表现显著优于对照组,差异在统计学上具有显著意义( $P < 0.05$ ),具体统计数据请参见表 1。

### 2.2 两组患者睡眠质量与负面情绪对比

相较于对照组,试验组患者的 PSQI、SDS 及 SAS 得分均显著降低,差异在统计学上呈现出显著意义( $P < 0.05$ ),具体数据请参见表 2。

表1 试验组和对照组的围手术期的体温变化情况对比 ( $\bar{x} \pm s$ , °C)

组别	例数	麻醉后体温	手术结束时体温	术后体温
试验组	100	36.67±0.38	36.69±0.41	36.73±0.44
对照组	100	36.45±0.46	36.07±0.38	36.19±0.51
<i>t</i>	-	3.687	11.091	8.017
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

表2 试验组和对照组的睡眠质量与负面情绪对比 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	PSQI	SDS	SAS
试验组	100	7.44±1.25	30.45±5.56	30.19±5.31
对照组	100	11.16±1.17	41.67±5.38	40.92±5.64
<i>t</i>	-	21.727	14.502	13.852
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001

### 3 讨论

目前,在临床医学领域,手术治疗被视为至关重要的治疗手段,它直接针对病患区域进行操作,旨在促进患者术后快速恢复。然而,手术本身带有一定的创伤性。手术期间,患者因对手术成功率及术后康复状况的忧虑,常会产生焦虑、惧怕等心理反应,这些情绪会在一定程度上提升手术应激反应的风险,对手术的顺畅进行构成不利影响,且可能进一步干扰患者在手术过程中的睡眠状况。此外,部分患者的手术不仅历时较长且步骤烦琐,在手术进程中,由于长时间接受静脉给药或其他治疗液体的输入,患者的体温可能会出现明显波动,这对患者的术后康复进程构成不利影响<sup>[3]</sup>。

现今,在临床实践中,针对手术患者的护理干预推出了一个新策略,即多元化术前访视。这一策略着重于在手术前对患者实施探访与沟通,旨在评估患者的心理状况,并鼓励患者倾诉与缓解内心的心理压力<sup>[4]</sup>。手术室保温护理策略能够有效预防手术期间患者体温异常降低,降低应激反应的风险<sup>[5]</sup>。本研究的结果揭示,在围手术期阶段,试验组患者的体温表现明显优于对照组,与对照组相比,试验组患者的PSQI、SDS及SAS得分均有显著降低( $P<0.05$ )。这一结果表明,采用多元化术前访视结合手术室保温护理措施,能够有效提升患者的睡眠质量,缓解其负面情绪,同时维持患者体温的稳定。分析原因为许多患者对于自身疾病及手术治疗手段缺乏深入了解,这种认知缺陷容易引发术前焦虑等消极情绪,削弱患者主动参与术前准备的意愿,从而对手术治疗的成效及术后的康复进程产生不利的影响。多元化术前访视模式能够向患者传递更为

全面、细致且深入的术前指导信息,有助于患者更好地理解与吸收,有效迎合了不同需求层次的患者,并大幅度提高了信息传递的效果。进而优化其睡眠质量并减轻负面情绪的困扰<sup>[6]</sup>。当患者的机体遭受低体温的刺激时,会触发应激反应并导致凝血功能异常,从而对患者的生理功能及正常代谢造成不良影响。手术室的保温护理措施有助于维持患者体温的稳定状态,进而有效缓解机体的应激反应,确保凝血功能处于正常状态,从而加快患者的术后恢复速度<sup>[7]</sup>。通过提前对手术台、输血及输液装置进行预热处理,并且依据手术操作的具体范围合理遮蔽非必要暴露区域,有助于减少热量的流失,保证患者代谢及生理功能指标维持在正常范围,从而减轻手术过程中的应激反应。手术期间,必须持续且细致地监控患者的生命体征,同时依据其体温变化适时调节手术台及手术室温度,以保障患者体温处于最适状态,有效遏制寒战现象的发生,进而提升手术成效,并为患者的生命安全构筑坚实的防线<sup>[8]</sup>。

综上所述,对于接受手术治疗的患者,在护理实践中融入多元化术前访视与手术室保温护理的综合措施,可以显著提升患者的术后康复效果。

### 参考文献

- [1] 陈小凤.手术室护理术前访视与宣教对患者术前睡眠及不良情绪的影响分析[J].世界睡眠医学杂志,2024, 11(3): 652-655.
- [2] 吕景艳,刘碧玉,王惠.思维导图术前访视联合术中保温对卵巢癌患者手术疗效及预后的影响[J].齐鲁护理杂

- 志,2024,30(4):98-101.
- [3] 严建波,张玉萍,张惠玉.老年择期手术患者应用多元化术前访视模式效果分析[J].齐鲁护理杂志,2024,30(4):38-40.
- [4] 李艳艳,李向东.全方位保温措施在手术室护理中的应用以及对患者预后的影响[J].自我保健,2022,26(21):222-224.
- [5] 丁贯一,李庆,孙敏,等.多元化术前访视对心脏瓣膜置换患者心理应激的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(20):26-28.
- [6] 黄梅.基于患者需求为导向的术中综合保温护理对手术患者术中低体温和术后感染的影响[J].临床护理研究,2024,33(12):115-117.
- [7] 余俊亚.专职访视护士术前访视联合情志干预对手术患者身心应激及手术结局的影响[J].当代护士,2023,30(20):149-152.
- [8] 杨文丽,干文婷.术中保温护理模式对全身麻醉手术患者应激反应及并发症发生的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2022,7(35):49-52.

**版权声明:** ©2025 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**