

手术室细节护理改善手术患者负性情绪和并发症的临床观察

杨 慧

(解放军第一八七医院手术室,海南 海口 570000)

摘要:目的 探讨手术室细节护理改善手术患者焦虑/抑郁情绪及降低并发症发生的效果。方法 选择 2017 年 1 月~2018 年 1 月我院收治的 102 例手术患者为研究对象,随机分为观察组和对照组,每组 51 例。对照组给予传统手术室护理,观察组在对照组基础上给予手术室细节护理。采用焦虑自评量表和抑郁自评量表评价患者的负性情绪,记录两组患者术中、术后并发症情况及护理满意度。结果 干预后,观察组患者 SAS 评分和 SDS 评分分别为 (33.10 ± 7.44) 分和 (33.25 ± 7.71) 分,低于对照组的 (40.03 ± 10.87) 分和 (39.20 ± 9.43) 分,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组并发症发生率为 1.96%,低于对照组的 17.65%,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组患者护理满意度为 96.08%,高于对照组的 86.27%,差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 手术室细节护理是对传统手术护理的优化,在改善手术患者负性情绪、减少并发症和提高护理满意度方面效果显著。

关键词:手术室细节护理;焦虑;抑郁;并发症

中图分类号:R473.6

文献标识码:A

DOI: 10.3969/j.issn.1006-1959.2018.17.056

文章编号:1006-1959(2018)17-0176-03

Clinical Observation of Operating Room Detail Nursing to Improve Negative Emotions and Complications in Patients undergoing Surgery

YANG Hui

(Operating Room, the 187th Hospital of the People's Liberation Army, Haikou 570000, Hainan, China)

Abstract: Objective To investigate the effect of operating room detail nursing on anxiety/depression in patients with surgery and to reduce the incidence of complications. Methods A total of 102 surgical patients admitted to our hospital from January 2017 to January 2018 were enrolled in the study. They were randomly divided into observation group and control group, with 51 cases in each group. The control group was given traditional operating room care, and the observation group was given detailed nursing care of the operating room on the basis of the control group. The negative emotions of the patients were evaluated by the Self-rating Anxiety Scale and the Self-rating Depression Scale. The intraoperative and postoperative complications and nursing satisfaction of the two groups were recorded. Results After intervention, the SAS score and SDS score of the observation group were (33.10 ± 7.44) and (33.25 ± 7.71) , respectively, which were lower than the control group (40.03 ± 10.87) and (39.20 ± 9.43) , the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The incidence of complications in the observation group was 1.96%, which was lower than that in the control group 17.65%, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The nursing satisfaction of the observation group was 96.08%, which was higher than that of the control group 86.27%, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion Operating room detail care is an optimization of traditional surgical care, which is effective in improving negative emotions, reducing complications and improving nursing satisfaction.

Key words: Operating room detail care; Anxiety; Depression; Complications

手术治疗成功受到许多因素影响,如术前诊断、术中操作以及术后护理等影响^[1]。手术是一个团队性工作,手术中需要主刀和多个助手,分工明确。因此,手术室工作具有工作量大、工作强度大以及时效性强的特点。随着近年来手术护理的应用研究不断深入,人们逐渐意识到手术操作与手术护理在手术治疗中的重要性,其中细节性护理是提高手术护理的关键。细节护理是在传统手术治疗基础上对手术室治疗细节进行优化,从而提高护理质量,提高手术安全性和患者满意度^[2]。本研究以 2017 年 1 月~2018 年 1 月我院收治的 102 例外科手术患者为研

究对象,对比分析手术室细节护理与传统手术护理的差异性以及应用价值,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2017 年 1 月~2018 年 1 月解放军第一八七医院收治的 102 例外科手术患者为研究对象,本研究经医院伦理会批准。采用随机数字表法将其分为观察组和对照组,每组 51 例。观察组女 30 例,男 21 例,年龄 33~51 岁,平均年龄 (43.12 ± 10.07) 岁;骨科疾病手术 11 例,妇产科手术 20 例,泌尿性疾病手术 20 例。对照组女 31 例,男 20 例,年龄 32~53 岁,平均年龄 (42.30 ± 9.97) 岁;骨科手术 10 例,妇产科手术 21 例,泌尿性疾病手术 20 例。两组患者的性别、年龄、手术类型等基本资料比较,差异

作者简介:杨慧(1987.9-),女,湖北武汉人,专科,护师,研究方向:手术室护理

无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 纳入及排除标准 纳入标准:①接受手术治疗者;②能够耐受手术者;③思维清晰、语言表达清楚;④患者及家属均对本次研究知情且签署知情同意书。排除标准:①恶性肿瘤手术患者;②精神障碍性疾病患者;③术后意识模糊,认知能力异常者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 接受本院的常规护理程序,包括:①术前沟通检查:患者病史问诊、医院手术主治医师及其经验、患者病情发展及手术前注意事项介绍;②术中护理:患者麻醉前后体征变化跟踪记录、患者体位调整及术部缝合消毒护理;③术后对患者体况变换以及病症恢复情况跟踪,术后注意事项介绍。

1.3.2 观察组 在对照组基础上进行细节优化护理,包括:①术前护理:术前保持患者病房卫生以及要求探访人员卫生整洁,术前护理人员与患者沟通需要和蔼可亲,讲解相同病症患者治愈成功案例提高患者治愈的信心和配合度;②术中护理:手术室卫生消毒严格、器械消毒及准备齐全、麻醉深浅准确判断、手术室温度及光线正常运行且合理范围内,患者进入手术室后,主刀医生应与患者亲切交谈消除患者紧张情绪,讲解术中患者的配合度重要性;③术后护理:术后创口消毒、患者穿着干净、创口保持平整避免创口摩擦、患者饮食合理禁食刺激性以及诱发感染性食物,术后护理人员加强与患者沟通,告知手术结果并严格监测生理指标变化,病房床头安装患者需求按钮,及时发现患者异常状况,患部术后监测防

止并发症,同时指导患者适当运动,促进伤口恢复。对于产妇产后产道及切口恢复程度检查护理,产后挤奶及哺乳姿势及产后孕妇需求的单独沟通护理。

1.4 观察指标

1.4.1 负性情绪指标 采用焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表(SDS)对患者手术前后焦虑、抑郁状态进行评价,得分越低表明焦虑、抑郁程度越轻。

1.4.2 并发症 包括手术中和手术后并发症。

1.4.3 护理满意度 ①非常满意:患者康复快,护理人员责任心强,护理人员态度和蔼且有效建立医护互信以上均符合;②较为满意:患者康复但康复较慢,护理操作规范且细致,护理人员有责任心且护理态度良好,但医患互信建立不佳;③不满意:护理操作操作不规范,患者康复情况差,患者伴有继发性感染,医患沟通差产生纠纷。护理满意度=(非常满意+较为满意)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.5 统计学分析 采用 SPSS19.0 软件对分析数据,计数资料用(%)表示,采用 χ^2 检验,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,采用 t 检验。 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 焦虑/抑郁评分 干预前两组患者 SAS 评分和 SDS 评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$)。干预后,两组患者 SAS 评分和 SDS 评分均降低,且观察组患者 SAS 评分和 SDS 评分低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$),见表 1。

2.2 术中、术后并发症 观察组患者并发症发生率低于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$),见表 2。

表 1 干预前后两组患者 SAS 评分和 SDS 评分比较($\bar{x}\pm s$,分)

组别	n	SAS		SDS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	51	47.91 \pm 11.77	33.10 \pm 7.44	45.15 \pm 10.57	33.25 \pm 7.71
对照组	51	48.13 \pm 10.24	40.03 \pm 10.87	45.29 \pm 12.26	39.20 \pm 9.43
t		0.1007	3.58	0.062	3.49
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 2 两组患者并发症发生率比较(n,%)

组别	n	术中大出血	术后延迟苏醒	术部感染	压疮	并发症发生率
观察组	51	0	1	0	0	1.96
对照组	51	2	3	1	3	17.65

注: $\chi^2=13.82$, $P<0.05$

2.3 满意度 观察组患者对护理质量非常满意 30 例,较为满意 19 例,满意度为 96.08%;对照组对护理质量非常满意 23 例,较为满意 21 例,满意度为 86.27%。观察组护理质量满意度高于对照组,差异

有统计学意义($\chi^2=5.980$, $P<0.05$)。

3 讨论

近年来受到手术质量提升、护理理念转变以及

(下转第 180 页)

(上接第 177 页)

公立私立医院竞争压力等问题的不断影响,如何有效提升手术室细节管理,充分解决手术前后存在的问题成为医护工作者较为关注的热点^[9]。目前手术过程中存在问题很多,例如,提高患者的配合度,有效减低术后并发症以及有效提升手术后的满意度等。针对上述问题,近年来国内各大医院主要从两方面改进:①从医院的医疗设备改善着手;②从降低医疗事故和提升医院护理细节管理方面改善。

目前手术室细节管理中存在诸多问题,如术前诊断不细致导致术中二次麻醉造成患者术后延迟苏醒,术前沟通不恰当,导致患者进入手术室过于紧张,导致术中大出血,术前诊断不严格导致术中麻醉不恰当,导致术中苏醒,影响切口缝合造成术后术部感染,以及术后延迟苏醒等问题^[9]。除此之外,研究显示术前及术中细节性管理,术后患者的饮食、衣服清洁更换、躺卧姿势以及运动指导等均会影响患者住院时间以及患者康复满意度。

本次研究结果显示,干预后观察组患者 SAS 评分和 SDS 评分低于对照组,且 SAS 评分和 SDS 评分

均低于术前;观察组患者并发症发生率低于对照组,护理质量满意度高于对照组,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

综上所述,手术室护理中开展细节护理,有助于缓解患者焦虑、抑郁的负性情绪,同时对于降低术中、术后并发症的发生,提高护理满意度也具有积极作用。

参考文献:

- [1]武丹,史秋莲,李么琴,等.手术室护理安全管理屏障的建立及应用[J].现代临床护理,2017,16(3):56-59.
- [2]关柏秋,曹晓艳,董淑琴,等.手术室细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果研究[J].实用临床医药杂志,2014,18(12):57-60.
- [3]李莉,刘静云.手术室专科护理热点问题研究现状[J].中国护理管理,2017,17(8):1009-1013.
- [4]陈雅玲.手术室细节护理在提高手术室护理安全性中的应用效果[J].中国卫生标准管理,2017,8(6):124-126.

收稿日期:2018-3-30;修回日期:2018-4-25

编辑/张建婷