

全程无缝隙护理在手术室护理中的应用研究

禹霞

重庆市武隆区人民医院 重庆

【摘要】目的 在手术室护理流程中应用全程无缝隙护理干预，观察其临床应用效果。**方法** 为更好地观察护理干预效果，本研究共将研究对象分为两组，其中一组患者在手术室中接受常规护理干预作为对照组，另一组患者在手术室中接受全程无缝隙护理干预作为试验组，研究对象自2023年1月至2024年1月期间抽取，合计抽取110例，对比两组患者手术指标及并发症发生率。**结果** 全程无缝隙护理干预下，试验组患者术中各项指标均优于对照组，且术后并发症发生率低于对照组患者 ($P < 0.05$)。**结论** 全程无缝隙护理能够有效缓解患者焦虑抑郁的心情，及时关注到患者体征变化，对于提高手术成功率及优化各项手术指标有非常重要的意义，利于术后并发症发生率降低。

【关键词】 全程无缝隙护理；手术室护理；应用研究

【收稿日期】 2024年7月22日

【出刊日期】 2024年8月22日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240416

Research on the application of seamless nursing throughout the entire process in operating room nursing

Xia Yu

Chongqing Wulong District People's Hospital, Chongqing

【Abstract】Objective To apply full seamless nursing intervention in the nursing process of the operating room and observe its clinical application effect. **Methods** In order to better observe the effectiveness of nursing interventions, the study subjects were divided into two groups. One group of patients received routine nursing interventions in the operating room as the control group, while the other group received full seamless nursing interventions in the operating room as the experimental group. The study subjects were selected from January 2023 to January 2024, with a total of 110 cases selected. The surgical indicators and incidence of complications were compared between the two groups of patients. **Results** Under the full seamless nursing intervention, all intraoperative indicators of the experimental group patients were better than those of the control group, and the incidence of postoperative complications was lower than that of the control group patients ($P < 0.05$). **Conclusion** Full course seamless nursing can effectively alleviate the anxiety and depression of patients, timely pay attention to changes in patient signs, and is of great significance in improving the success rate of surgery and optimizing various surgical indicators, which is conducive to reducing the probability of postoperative complications.

【Keywords】 Full process seamless care; Operating room care; Applied research

在医学世界中，手术室被视为治疗场所最神秘的地方，是医护人员为患者重建健康的关键地点^[1]。然而，对于大多数人而言，手术室似乎笼罩着一层神秘的面纱，使其成为一个充满未知和专业性的领域^[2]。本文将带领大家解开手术室全程无缝隙护理的神秘面纱，深入了解这个充满责任和挑战的医疗领域，具体研究如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

为更好地观察护理干预效果，本研究共将研究对

象分为两组，其中一组患者在手术室中接受常规护理干预作为对照组，另一组患者在手术室中接受全程无缝隙护理干预作为试验组，研究对象自2023年1月至2024年1月期间抽取，合计抽取110例，对照组中分入男性22例及33例女性患者，合计55例，抽取患者年龄均在24岁至67岁之间，平均年龄(45.50±1.92)岁；试验组中分入男性30例及25例女性患者，合计55例，抽取患者年龄均在25岁至67岁之间，平均年龄(46.20±1.98)岁，两组患者一般资料对比差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者接受常规护理干预:

(1) 保持手术室温度。一般在做手术的区域,即病人进入的区域,手术室的温度基本上冬天控制在 20°C 以上,夏天控制在 26°C 以下。因为 20°C 以下时,病人如果没有盖被子,就会使体温下降,很可能产生感冒。做完手术以后,会发生呼吸道症状或者咳嗽,影响病人的恢复情况。如果超过 26°C ,对做手术的医生是一种煎熬,可能大量出汗,汗从手术衣或者额头滴下来,沾染手术的区域。所以保持手术室合理温度,既能防止出汗,避免造成对手术区域的污染,也能够保持病人的合理温度,防止病人体温下降,造成感冒的症状。所以手术室最常见的温度是在 20°C - 26°C 。

(2) 手术室外科手消毒。步骤有以下几步:①使用洗手液清洗,对需要双手等区域进行彻底清洗,保证无菌的环境,这一步骤主要是清洗双手、上臂、前臂等区域,可以很好清除常见的易物与细菌等物质。②使用免洗洗手液进行清洗,这一洗手方式需要清洗的面积更大,免洗洗手液中所包含的物质,可以很好的帮助医生清洗到多数细菌物质。③再次进行免洗洗手液的清洗,这一步骤可以很好的保证医生双臂、双手等区域的卫生干净,避免出现细菌感染等情况,需要注意这一步骤需要自然晾干,洗手过程中要细致,不能有遗漏。

试验组患者在对照组基础上进行全程无缝隙护理:①手术前的准备工作。手术前,手术室内必须保持清洁和卫生。手术室的表面、墙壁、地面等需要进行清洁和消毒,以减少手术室内细菌的滋生和传播。同时手术室内的所有设备和器械也需要进行定期的消毒和清洁,以确保手术器械的质量和安全性。在手术前,护理人员需要检查手术室内所有的器械和药品是否齐全和质量是否合格,并按照医生的要求在手术室内准备好所有需要的手术器械和药品,以确保手术能够顺利进行。护理人员还需要对病人进行检查和评估,以确定病人是否适合进行手术。在确定手术计划后,护理人员需要对病人进行清洁和消毒,包括病人的身体、皮肤、口腔等部位。②手术中的护理工作。在手术中,手术室护士需要密切监测病人的生命体征,并及时采取必要的措施来保持病人的安全和舒适。患者可能需要气管插管或口咽通气道插管,手术室的护士需要保持插管通畅,防止插管脱出或堵塞,并及时清除分泌物。同时还需要不断监测病人的心率、血压、呼吸率、血氧饱和度等生命体征,及时发现异常情况并采取必要的措施。手术室通常保持较低的温度,但病人需要保持适宜的体温,手

术室护士可以使用暖气毯或温热的液体来维持病人的体温。手术室护士需要熟悉手术器械和操作流程,协助手术医生完成手术,需要熟悉手术器械的名称、用途和消毒方法,协助手术医生递送和更换器械。更需要遵守严格的无菌操作规范,确保手术器械和手术区域无菌,减少术后感染的风险。③手术后的护理工作。医院手术室在手术后进行的护理工作同样非常重要,这些工作能够帮助手术患者恢复身体并尽早康复。手术后,护士要在术后监护室中对患者进行观察,包括血压、呼吸、心跳等生命体征的监测,观察患者的术后反应和并发症的发生情况,及时采取应对措施。如果患者需要恢复麻醉,护士会在医生的指导下,根据患者的情况及麻醉的种类和剂量,对患者进行观察和护理。手术后,患者需要适当的液体和营养支持来帮助身体恢复,护士会根据医生的要求,给予患者适当的营养支持,并监测患者的水、电解质和营养素平衡情况。若是患者伤口敷料要及时更换,护士会根据医生的要求,定期更换伤口敷料,并对伤口进行观察,发现异常情况及时报告医生。手术后,患者需要进行康复训练,以帮助身体尽快恢复,护士会根据医生的指导,帮助患者进行康复训练,如进行肢体活动、深呼吸、咳嗽等。患者可能会出现焦虑、恐惧、抑郁等心理问题,护士可以通过与患者的交流和心理疏导等方式,提供心理支持和帮助,避免患者出现情绪性问题导致影响治疗效果情况的出现。

1.3 疗效标准

1.3.1 手术指标

本文中主要研究手术时间、患者下床时间及出院时间三个手术指标,用时越短,证明患者恢复速度越快。

1.3.2 并发症发生率

本研究中指的并发症主要包括压疮、切口感染及下肢静脉血栓三种并发症。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析,计量资料比较采用 t 检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,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 手术指标

试验组患者手术时间、患者下床时间及出院时间三个手术指标均短于对照组患者 ($P < 0.05$)。

2.2 并发症发生率

试验组患者出现压疮、切口感染及下肢静脉血栓三种并发症概率明显低于对照组患者 ($P < 0.05$)。

表1 手术指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	手术时间 (min)	下床时间 (d)	出院时间 (d)
试验组	55	30.27±10.29	2.19±0.18	5.36±1.82
对照组	55	63.29±18.28	4.29±0.23	7.19±2.10
<i>t</i>	-	23.947	9.287	10.284
P	-	0.001	0.001	0.001

表2 并发症发生率[n, (%)]

组别	例数	压疮	切口感染	下肢静脉血栓	并发症发生率
试验组	55	5 (9.00)	3 (5.00)	2 (4.00)	10 (18.00)
对照组	55	15 (27.00)	8 (15.00)	4 (7.00)	27 (49.00)
χ^2	-	10.976	5.556	0.355	21.569
P	-	0.001	0.018	0.552	0.001

3 讨论

医院手术室护理工作是一项高度专业化、细致化的工作^[3]。手术室护士要始终保持高度的工作质量和服务态度,做好手术室护理工作,为患者提供更安全、更舒适、更放心的医疗服务^[4]。手术室护理团队的组成十分复杂,每个成员在团队中扮演着独特而关键的角色,通过协同合作确保手术室运作的高效和安全进行^[5]。

全程无缝隙护理干预能够保障患者的安全和提供高质量的护理^[6]。在手术室内协助医疗团队,监测患者状况,记录重要信息,确保清洁和无菌环境,以便顺利完成手术并确保患者的康复^[7]。在手术室环境中至关重要,为手术的成功和患者的安全提供了坚实的基础^[8]。

综上所述,全程无缝隙护理在手术室护理中的应用效果十分明显。

参考文献

- [1] 吴乔乔,李艳艳,陈芳.无缝隙手术室护理在双侧扁桃体等离子消融术中的应用效果[J].慢性病学杂志,2024,25(02):295-297+301.
- [2] 孟庆丽,綦冬冬,赵春玉.全程无缝隙护理应用于妇科手术室护理中的效果研究[J].实用妇科内分泌电子杂志,2022,9(22):110-113.
- [3] 郑义琴,何蕊.手术室护理中应用全程无缝隙护理模式对

护理质量的影响[J].中外医疗,2022,41(11):162-165+170.

- [4] 龙玲,高颖.全程无缝隙护理干预在手术室护理中的效果评价[J].基层医学论坛,2022,26(09):123-125.
- [5] 杨芹,王威啸,杭青.手术室全程无缝隙护理对前列腺电切术患者生理应激指标、负性情绪及生活质量的影响[J].名医,2022,(03):147-149.
- [6] 李常娥.全程无缝隙护理在手术室护理中应用对患者应激反应、满意度的影响[J].航空航天医学杂志,2021,32(10):1245-1247.
- [7] 李文姬,廖淑芬,龚凤球.手术室护理中应用全程无缝隙护理模式效果研究[J].中国社区医师,2021,37(22):118-119.
- [8] 王秋芳,杨红娟,王钰卓,王佳,侯芙蓉,杨敏.全程无缝隙护理在手术室护理中的应用效果及患者预后改善的影响[J].山西医药杂志,2021,50(04):696-699.

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