

舒适护理模式在手术室护理中的应用

杨林

贵州省黔南布依族苗族自治州人民医院 贵州黔南

【摘要】目的:探究手术室护理中采取舒适护理模式的效果。**方法:**入选的研究对象48例为本院在2020年2月-2021年2月期间收治的手术治疗患者,随机分为对照组(24例,常规护理)和实验组(24例,采取舒适护理模式),比较两组护理后效果。**结果:**实验组焦虑、抑郁评分与对照组比较较低($P<0.05$)。实验组疼痛评分与对照组比较较低($P<0.05$)。实验组舒适度与对照组比较较高($P<0.05$)。实验组生活质量相比较对照组较高($P<0.05$)。**结论:**在手术室护理中采取舒适护理模式的效果较为凸显,能够对患者的负面情绪予以消除,降低其疼痛,提升其舒适度以及生活质量。此种护理方法可在临床上进行推广。

【关键词】舒适护理模式;手术室护理;焦虑、抑郁评分;疼痛评分;舒适度;生活质量

Application of comfortable nursing mode in operating room nursing

Lin Yang

People's Hospital of Qiannan Buyei and Miao Autonomous Prefecture, Guizhou Province, Qiannan

Abstract】Objective: To explore the effect of comfortable nursing mode in operating room nursing. **Methods:** A total of 48 selected research subjects were surgically treated patients admitted to our hospital from February 2020 to February 2021. They were randomly divided into the control group (24 cases, routine nursing) and the experimental group (24 cases, taking comfortable nursing care. mode), to compare the effects of nursing between the two groups. **Results:** The scores of anxiety and depression in the experimental group were lower than those in the control group ($P<0.05$). The pain score of the experimental group was lower than that of the control group ($P<0.05$). The comfort level of the experimental group was higher than that of the control group ($P<0.05$). The quality of life in the experimental group was higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion:** The effect of comfortable nursing mode in operating room nursing is more prominent, which can eliminate the negative emotions of patients, reduce their pain, and improve their comfort and quality of life. This nursing method can be promoted in clinical practice.

【Key words】 comfort nursing mode; Operating room nursing; Anxiety and depression scores; Pain score; Comfort; Quality of Life

手术室为医院治疗患者重要的场所,因患者不了解手术相关知识多会产生负面情绪,以致于对其神经、循环以及内分泌等系统形成负面的影响,严重情况下可对麻醉以及手术产生较大的干扰^[1]。为此在手术治疗期间采取有效的护理极为重要。舒适护理模式是具有整体性、个性化以及创造性护理方法,该方法在临床上护理中得了广泛应用。为此,入选的研究对象48例为本院在2020年2月-2021年2月期间收治的手术治疗患者,探究手术室护理中采取舒适护理模式的效果。研究结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

入选的研究对象48例为本院在2020年2月-2021年2月期间收治的手术治疗患者,随机分为对照组(24例,常规护理)和实验组(24例,采取舒适护理模式)。实验组男性14例,女性10例,年龄19-73岁,平均年龄(45.54±2.53)岁。对照组男性13例,女性11例,年龄20-72岁,平均年龄(46.76±2.37)岁。两组基础资料对比差异无法满足统计学含义($P>0.05$)。上述研究对象满足此次研

究纳入及排除标准。

1.1.1 纳入标准

(1) 患者均满足手术相关指证；(3) 患者及家属对本次研究目的知情，且主动参与此次研究。

(3) 基础资料全。

1.1.2 排除标准

(1) 非手术治疗患者；(2) 存在精神类疾病者；(3) 中途退出研究者；(4) 基础资料缺失者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

本组采取的护理方法为常规护理，术前护理人员应做好相应的术前准备及护理工作；确保手术室安静以及清洁，且对室内的温湿度控制在合理范围内，保持热情、动作轻柔，对产生负面情绪的患者进行心理干预。手术治疗期间，对患者各项指标进行密切观察，积极配合医生进行相关的手术操作。

1.2.2 实验组

本组采取的护理方法为舒适护理，方法详见下文：

(1) 术前舒适护理：护理人员在术前1天对患者进行探视，详细了解其病情、病史、家庭情况以及心理状态等。在探视期间向患者及家属讲明探视的目的，已取得其配合度。加强与患者及家属之间的沟通，沟通中护理人员应怀以热情的态度，向其讲解手术治疗方法，以及相关注意事项等。对于存在负面情绪的患者，应给予相应的心理干预，为其列举治疗成功案例，给予其鼓励和安慰，并促使家属给予其支持和关爱，提升其治疗信心。对于患者提出的要求，给予最大限度满足。

(2) 术中舒适护理：为患者营造舒适的治疗环境，将手术室内温湿度控制合理范围内，确保室内清洁卫生，减少噪音等刺激性因素。协助其调整适合的体位，并给予其受压位置预防措施。使用凡士林对其受压位置予以均匀涂抹以及按摩，以减少压疮产生，提升其舒适度。术中所使用的冲洗液、输液等需要进行加温处理，以减少患者出现低体温产生，并给予适当的保暖措施。护理人员密切观察患者的各项指标，若出现异常情况应及时告知医生，并进行相应的处理。

(3) 术后舒适护理：术后护理人员帮助患者清洗皮肤上血液，采取消毒液或温盐水擦洗。患者术后可产生不同程度疼痛感，为此护理人员对其疼痛

情况进行评价，以采取相应的多模式镇痛方法。对于轻度疼痛者采取转移注意力法，例如听音乐、看电视、聊天等方法，以转移其沉浸在疼痛中的注意力，对于中、重度疼痛者，在转移注意力法基础上按照医生指导施行药物镇痛，并为患者讲解疼痛的原因，消除其心理压力。护理人员术后对还患者的各项指标进行观察，若产生异常，应及时通知医生进行相应的处理。

1.3 效果标准

(1) 焦虑、抑郁：评价两组患者术后的焦虑、抑郁情况，采取 SDS、SAS 量表进行评价，分数越高，提示患者的焦虑、抑郁较为严重。

(2) 疼痛评分：评价两组患者术后疼痛情况，采取 VAS 量表进行评价，分数越高，提示患者疼痛较为严重。

(3) 舒适度：应用本院自制舒适度量表对患者的舒适度进行评价，总分为10分，分数越高，提示患者舒适度越高。

(4) 生活质量：评价两组患者护理后的生活质量，应用 SF-36 量表进行评价，选取该量表中的5个维度进行评价，分别为生理功能、躯体疼痛、总体健康、社会功能以及精神健康。分数越低，提示患者的生活质量较差。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用 SPSS 23.0 软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$ 用于表示计量资料，用 t 检验；(%) 用于表示计数资料，用 (χ^2) 检验。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组焦虑、抑郁评分对比分析

实验组焦虑评分 (21.23 ± 3.21) 分；抑郁评分 (22.35 ± 3.34) 分。对照组焦虑评分 (34.56 ± 3.32) 分；抑郁评分 (35.43 ± 3.46) 分。 t 检验值：焦虑评分 $(t=14.1409, P=0.001)$ ；抑郁评分 $(t=13.3245, P=0.001)$ 。实验组焦虑、抑郁评分与对照组比较低 $(P < 0.05)$ 。

2.2 两组疼痛评分对比分析

实验组疼痛评分为 (1.26 ± 0.32) 分；对照组疼痛评分 (2.45 ± 3.46) 分。 t 检验值：疼痛评分 $(t=1.677, P=0.100)$ 。实验组疼痛评分与对照组比较低 $(P < 0.05)$ 。

2.3 两组舒适度对比分析

实验组舒适度与对照组比较较高 ($P < 0.05$)。详见表 1。

2.4 两组生活质量对比分析

实验组生活质量相比较对照组较高 ($P < 0.05$)。详见表 2。

表 1 两组舒适度对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	舒适度 (分)
实验组	24	8.75±1.24
对照组	24	6.74±1.35
<i>t</i>	-	5.372
<i>P</i>	-	0.001

表 2 两组生活质量对比分析 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	生理功能	躯体疼痛	总体健康	社会功能	精神健康
实验组	24	68.46±3.79	67.85±2.54	69.46±3.76	73.56±2.43	69.78±2.43
对照组	24	52.53±2.35	55.43±2.32	58.73±2.14	62.54±3.32	59.43±2.54
<i>t</i>	-	25.560	17.687	12.150	13.121	14.424
<i>P</i>	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

医院手术室为对危重患者施行抢救治疗的重要场所,较多的患者在采取手术治疗期间可产生强烈的应激反应,从而对其治疗效果产生较大的影响^[2]。因此需要采取更为优质的护理干预,结合患者心理、身体状况等情况,采取合理、专业化护理措施极为重要,可对患者的预后予以提升,提高医疗质量。相关研究指出,在手术治疗期间采取舒适护理干预,能够促进患者手术治疗顺利进行,有着重要意义。

手术室护理期间,采取舒适护理措施能够提升患者的治疗信心,因为舒适护理中给予患者亲人般的关怀,能够慰藉其心理,使其心理及生理上得到满足及安全感。同时能够促使患者在手术治疗期间情绪稳定,确保手术能够顺利进行^[3]。该研究结果与本次及其他相关研究基本一致。本次研究结果中,实验组焦虑、抑郁评分与对照组比较较低 ($P < 0.05$)。此研究结果提示,舒适护理能够缓解患者的焦虑、抑郁评分,这是因为在术前舒适护理中对患者采取了心理干预。实验组疼痛评分与对照组比较较低 ($P < 0.05$)。此研究结果提示,舒适护理能够对患者的疼痛进行缓解,究其原因在术后舒适护理中对患者采取了多模式疼痛护理。实验组舒适度与对照组比较较高 ($P < 0.05$)。表明舒适护理能够提升患者的舒适度。原因为在患者术前、术中以及术后均实行了优质护理,并从多角度进行干预,能够满足其心理、生理上的需求。实验组生活质量

相比较对照组较高 ($P < 0.05$)。提示舒适护理模式能够提升患者的生活质量。

综上所述,在手术室护理中采取舒适护理模式的效果较为凸显,能够对患者的负面情绪予以消除,降低其疼痛感,提升其舒适度。由此可见,此种护理方法可在临床上进行推广。

参考文献

- [1] 张鸾.舒适护理模式在手术室护理中的应用[J].微量元素与健康研究, 2020, 37(06):87-89.
- [2] 陆颖.人性化护理模式在手术室护理中的应用价值分析[J].江苏科技信息, 2021, 38(28):66-68.
- [3] 杨红.探讨舒适护理模式在手术室护理中的应用研究[J].中国医药指南, 2021, 19(24):119-120.

收稿日期:2022年4月22日

出刊日期:2022年6月2日

引用本文:杨林,舒适护理模式在手术室护理中的应用[J].现代护理医学杂志, 2022, 1(1):142-144

DOI:10.12208/j.jmm.202200048

检索信息:RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明:©2022 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