

细节护理对神经外科手术护理的质量影响

李秋柔, 赵丽

中国人民解放军联勤保障部队第九二〇医院神经外科 云南昆明

【摘要】目的 为达到提高神经外科手术护理质量的目的, 本文着重探讨了细节护理的效用价值。**方法** 此次实验共选取 126 例行手术治疗的神经外科患者进行研究分析, 采取盲抽方式进行分组, 对照组与观察组各 63 例患者, 前者沿用常规护理模式, 后者实施细节护理手段, 对两组实际应用效果展开评价对比。**结果** 经实验结果表明, 观察组护理质量各维度评分均高于对照组, 与此同时, 相比对照组, 观察组满意度较高 ($P < 0.05$)。**结论** 对于神经外科手术治疗的患者而言, 给予细节护理不仅可以有效提升护理质量, 更能够促进患者满意度的提高。

【关键词】 细节护理; 神经外科手术护理; 质量

【收稿日期】 2023 年 12 月 25 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 11 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20240012

The impact of detailed care on the quality of neurosurgical care

Qiurou Li, Li Zhao

Department of Neurosurgery, No. 920 Hospital of Joint Logistics Support Force of Chinese People's Liberation Army, Kunming, Yunnan

【Abstract】 Objective In order to improve the quality of nursing in neurosurgery, this paper focuses on the utility value of detailed nursing. **Methods** A total of 126 neurosurgical patients undergoing surgical treatment were selected for study and analysis, and divided into 63 patients in each control group and observation group by blind extraction. The former followed the conventional nursing mode and the latter implemented detailed nursing means. The actual application effects of the two groups were evaluated and compared. **Results** The experimental results showed that the nursing quality score of the observation group was higher than that of the control group, and the satisfaction of the observation group was higher than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** For patients treated with neurosurgery, giving detailed nursing can not only effectively improve the quality of nursing, but also promote the improvement of patient satisfaction.

【Keywords】 Detail nursing; Neurosurgical nursing; Quality

引言

基于神经外科所收治患者的特殊性, 对治疗技术及护理手段均有着较高的要求, 稍有不慎即可能会引发各种不良事件发生, 严重影响临床治疗效果, 不利于患者术后康复。

由此可见, 护理质量的优劣与手术效果及患者术后康复效率有着密切关联, 对此还应当选择合适的护理手段, 并结合患者的实际情况制定具有针对性的护理方案, 而细节护理可使得护理更加全面, 可为患者提供优质的护理服务。本文主要探讨了细节护理对神经外科手术护理的质量影响, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

列入的 126 例对象均为 2023 年 2 月~2023 年 7 月

区间院内神经内科收治的患者, 均行手术治疗, 受后期对比所需可根据护理模式的不同分为两个组别, 每组人数需秉承着随机性、对等性原则。所有患者年龄均在 28~56 岁区间, 对照组与观察组男女人数、平均年龄分别为 32、31 例 (43.99 ± 4.25) 岁与 34、29 例 (44.05 ± 4.98) 岁。纳入标准: 患者经诊断均符合神经外科手术指征, 对此次实验知情并签署相关同意书, 本次研究的内容、流程、操作细节、方案拟定以及相关注意事项等均已通过医院伦理委员会的审核。排除标准: 交流不畅、合并其他器质性疾病、全身性感染、血液系统疾病、依从性较差患者。患者的基线资料具有可比性。 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组予以常规护理模式, 护理人员需根据手术

需求做好各仪器设备及相关药品的准备工作, 辅助患者完成相关检查, 并做好患者情绪安抚工作, 为手术开展的顺利性奠定坚实的基础。同时还应当在术中配合主治医师完成各治疗操作, 密切关注患者的生命指征, 一旦发现异常需立即处理, 最大程度的降低对患者的影响。术后指导患者进行功能训练, 以此来促进患者尽快康复^[1]。

观察组实施细节护理手段, 使得护理更加全面, 确保可为患者提供优质且具有针对性的护理服务, 有效满足患者身心发展需求, 主要可从以下几方面展开:

①健康知识宣教, 为提高患者依从性, 确保手术可顺利开展, 还应当在术前为患者讲解与手术相关的知识, 如手术的必要性及目的、手术流程、相关注意及配合事项, 常见不良事件等, 使得患者可提前做好心理准备, 在未知转为已知情况患者的配合度会得到显著提升。手术完成后还应当告知患者遵医嘱用药的重要性, 并为患者说明每种药物的正确用法用量^[2]。

②心理干预, 因手术本就有未知性特点, 多数患者出于担忧会产生各种负性情绪, 对此护理人员还需在术前加强与患者的沟通交流, 着重强调医院设备及技术的先进性, 并通过分享成功案例的方式来提高患者治疗信心。同时应认真倾听患者主观描述, 从中获取患者心理状态及压力源, 在此基础上制定心理干预方案可起到事半功倍的效果。其次在将患者送入手术室时需全程陪同, 可通过轻拍患者肢体部位的方式来给予安抚, 并通过聊天的方式转移患者注意力。最后, 术后及时告知患者手术已顺利完成, 以此来消除患者顾虑, 使其身心均处于平稳状态^[3]。

③保暖干预, 在手术治疗前还需对手术室温湿度进行调整, 建议温度在 23℃、湿度在 55%左右最佳, 以此来提高患者整体舒适度。同时还应视手术需求对手术床、输注液体、冲洗液进行加温处理, 以此来降低对患者的刺激。而且手术期间应注意观察患者体征情况, 在不影响手术前提下尽量减少患者皮肤暴露面积, 可利用被褥覆盖, 最大程度降低失温问题的发生。

④安全护理, 神经外科手术患者多存在不同程度的意识障碍, 而且手术时间较长, 需置留管道较多, 这也大大提高了护理难度, 在此还需在术前提前帮助患者适应不同体位, 同时做好各管道固定工作。在手术进行体位调整时应注意保护管路, 防止折叠与弯曲, 保证其通畅性。其次在展开各项操作时还应当秉承着无菌操作原则, 重视患者皮肤与口腔清洁, 及时更换衣物床褥, 保持洁净性, 防止交叉感染问题的发生。其次确保

床栏处于时刻升起状态, 必要时可应用约束带, 以免坠床, 叮嘱家属应全程陪护, 保证患者的生命安全。

⑤肢体功能恢复, 在患者术后生命体征平稳后即可对患者展开全面评估, 制定个性化康复训练方案, 可循序渐进展开, 在患者卧床状态时通过按摩来加快血液循环, 防止褥疮、下肢深静脉血栓问题的发生。随后从被动训练逐渐转为主动训练, 做好运动量及幅度的控制工作, 确保可在促进患者功能恢复时发挥出最大效用价值^[4]。

1.3 观察指标

①在评价两组护理质量时可应用科室自制量表, 从多方面对两组护理质量展开评价, 涵盖器械物品管理、消毒隔离、操作技术、环境管理、健康宣教等维度, 满分为 100 分, 得分越高表明护理质量越优, 反之为差。

②采取发放问卷的方式获取患者满意度, 主要是护理过程等方面, 患者的满意度可通过分值差异所实现, 在患者评分后应当进行整合, 计算总满意率时用以下公式 (≥ 80 分人数之和) \div 小组总人数。

1.4 统计学处理

在此次研究实验中进行统计学处理时可采取 SPSS21.0, 计量资料等各项指标可用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 计数资料可用 [n, (%)] 表示, 将 t 及 χ^2 作为检验所用。数据之间具有较大差异且有着统计学意义, 可利用 ($P < 0.05$) 表示。

2 结果

2.1 通过评估所得, 相比对照组, 观察组各维度护理质量评分均较高, 数据之间有一定差异表现 ($P < 0.05$)。具体数值见表 1。

2.2 整体来看, 观察组对护理工作满意度较高且评分多集中在八十分以上, 总满意率为 95.24%显著高于对照组的 85.71%, 组间经对比可见明显差异 ($P < 0.05$)。如表格 2 所示。

3 讨论

神经外科作为医院重要科室, 所收治的患者多有着危重性、病情发展速度快的特点, 若未能及时展开救治可能会直接威胁到患者的生命健康。随着医学水平的发展与进步, 神经外科治疗手段也呈现多样化特点, 而在临床中多采取手术的方式来进行治疗, 但手术本就有外侵性特点, 会给患者造成不同程度的创伤, 易形成应激反应, 从而导致患者的情绪状态不佳, 不仅会阻碍手术的顺利开展, 还会直接影响到治疗效果及预后, 所以还需在治疗期间配合相应的护理。

表1 两组护理质量水平比较 (n/%) , ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	器械物品管理	消毒隔离	操作技术	环境管理	健康宣教
对照组	63	87.63 ± 4.15	90.62 ± 3.98	88.01 ± 4.25	91.46 ± 4.37	89.07 ± 5.28
观察组	63	95.82 ± 3.27	97.63 ± 4.26	93.72 ± 3.15	95.74 ± 4.62	94.33 ± 4.01
t		7.512	10.639	12.781	8.223	11.019
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表2 两组患者的护理满意度对比 (n/%) , ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	90~100	80~89	60~79	≤59	总满意率(%)
对照组	63	38	16	5	4	54 (85.71)
观察组	63	49	11	3	0	60 (95.24)
χ^2		11.363	8.773	6.912	9.015	12.053
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

但常规护理有着局限性特点,各操作多集中在治疗方面,无法满足实际临床需求,因此需不断优化完善。细节护理不仅重视常规治疗方面,更会依据患者的病情情况制定不同的护理方案,从生理、心理等多方面展开,这不仅可以有效改善患者负性情绪,更可提升其整体配合度,从根本上提高护理质量水平,保证疗效的同时加快患者康复速度。此次研究结果表明,观察组护理质量明显优于对照组,并且患者对护理工作满意度较高 ($P < 0.05$)。

综上所述,在神经外科手术护理中实施细节护理可促进护理质量的提升,切实增强患者的满意度。具有一定推广价值。

参考文献

- [1] 庄娟娟;任红娣;池碧珠. 全程护理与细节护理在神经外科手术患者中的应用 [J]. 黑龙江中医药, 2022, 51 (05): 321-323.
- [2] 王云凤. 早期康复护理对神经外科手术脑神经损伤所致吞咽困难患者的功能恢复及生活质量的影响 [J]. 中

国医药指南, 2019, 17 (30): 248-249.

- [3] 周建新;范林燕;盖圆圆. 神经外科手术患者应用康复护理对其生存质量的影响探讨 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18 (75): 254+256.
- [4] 杨红波;林慧萍;杨剑红;何玲萍. 护士主导的团队对防止神经外科手术护理中断事件的效果评价 [J]. 中国现代医生, 2018, 56 (05): 153-156.
- [5] 吴亚婷. 细节护理在神经外科中的应用效果观察 [J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021(11):3.

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