

手术室风险评估护理在脑出血手术中的应用效果

熊芸铎, 李俊帮

贵州医科大学附属医院 贵州贵阳

【摘要】目的 分析在脑出血患者手术中开展手术室风险评估护理的临床应用效果。**方法** 本次研究对象选取2023年1月至2024年1月期间我院接收的脑出血手术患者80例,通过随机数字表法将患者分成两组开展护理研究,组别类型为观察组与对照组,每一组中有患者人数40例。对照组患者接受常规护理,观察组患者开展手术室风险评估护理,分析并对比两组取得的护理效果。**结果** 两组最终结果比较显示,观察组患者的术中血压和心率保持效果优于对照组,术中护理不良事件以及术后并发症发生率均低于对照组,最终患者的脑神经功能恢复效果优于对照组,患者及家属对此次护理满意度明显高于对照组, ($P<0.05$)。**结论** 将手术室风险评估护理应用于脑出血患者中,可进一步提高手术安全性及效果,减少术中不良事件以及术后并发症发生,促进患者术后身体恢复。

【关键词】 脑出血; 手术室; 风险评估护理; 效果分析

【收稿日期】 2024年7月16日

【出刊日期】 2024年8月26日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240313

Application effect of risk assessment nursing in operating room in cerebral hemorrhage surgery

Yunxin Xiong, Junbang Li

Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective To analyze the clinical application effect of risk assessment nursing in operating room in patients with cerebral hemorrhage. **Methods** The subjects of this study were 80 patients receiving cerebral hemorrhage surgery in our hospital from January 2023 to January 2024, and the patients were divided into two groups by random number table method to carry out nursing research. The group types were observation group and control group, and there were 40 patients in each group. Patients in the control group received routine nursing, patients in the observation group received risk assessment nursing in the operating room, and the nursing effects of the two groups were analyzed and compared. **Results** The comparison of the final results between the two groups showed that the maintenance effect of intraoperative blood pressure and heart rate of patients in the observation group was better than that in the control group, the incidence of adverse events and postoperative complications in the intraoperative nursing was lower than that in the control group, the final recovery effect of the neurological function of patients was better than that in the control group, and the satisfaction of patients and their families with the nursing was significantly higher than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of operating room risk assessment nursing in patients with cerebral hemorrhage can further improve the safety and effect of surgery, reduce the occurrence of intraoperative adverse events and postoperative complications, and promote the physical recovery of patients after surgery.

【Keywords】 Cerebral hemorrhage; Operating room; Risk assessment nursing; Effect analysis

脑出血是一种常见的脑血管疾病,指非外伤性脑实质内血管破裂引起的出血。手术是治疗脑出血的重要方法之一,但手术过程中存在一定的风险。手术室风险评估护理是一种基于风险管理的护理模式,通过对手术室护理过程中的风险因素进行评估和分析,采取

相应的护理措施,以降低手术风险,提高手术护理质量。手术室风险评估护理在脑出血手术中的应用效果显著,可有效降低手术风险,提高手术护理质量,促进患者康复^[1-2]。为进一步核实手术室风险评估护理模式的临床应用价值,我院将其与常规护理模式进行了对比分析,

具体对比详情见下文叙述:

1 资料与方法

1.1 一般资料

现将 2023 年 1 月至 2024 年 1 月期间我医院收治的脑出血患者 80 例作为此次分析对象, 将入选的患者通过随机数字表法分成观察组 40 例和对照组 40 例, 观察组患者中有男性 23 例和女性 17 例, 患者年龄平均值为 (64.00 ± 2.40) 岁, 对照组有男性患者 22 例、女性患者 18 例, 平均年龄 (64.50 ± 2.30) 岁, 两组患者临床资料对比显示无差异 ($P > 0.05$), 存在可比性。

1.2 方法

对照组接受常规护理, 常规护理内容包括术前准备、术中配合和术后护理。术前准备主要包括患者评估、手术器械和设备的准备等; 术中配合主要包括协助医生进行手术、监测患者生命体征等; 术后护理主要包括患者的病情观察、伤口护理、并发症的预防和处理等。

观察组开展手术室风险评估护理:

1) 术前评估: 详细收集患者的基本信息, 包括过往病史、过敏史、手术史等。进行全面的身体检查, 仔细评估患者的生命体征、意识状态、神经系统功能等。对患者的心理状态进行深入评估, 了解其焦虑、恐惧等情绪, 并给予针对性的心理支持。与手术医生充分沟通, 深入了解手术的目的、方法、风险等, 制定个性化的护理计划。

2) 手术室环境准备: 确保手术室的清洁、卫生, 严格按照规定定期进行消毒和灭菌处理。精确调节手术室的温度、湿度, 保持舒适的环境。仔细检查手术设备和器械的性能, 确保其正常运行, 避免出现故障。

3) 患者准备: 协助患者进行全面的术前准备, 如禁食、禁水、清洁皮肤等。建立安全可靠的静脉通道, 确保输液通畅。对患者进行详细的术前教育, 告知其手术的过程、注意事项等, 缓解其紧张情绪。

4) 手术过程中的护理: 密切监测患者的生命体征, 包括血压、心率、呼吸、体温等, 及时发现并处理异常情况。配合手术医生进行手术操作, 确保手术的顺利进行。注意保护患者的隐私, 尊重患者的人格尊严。及时清理手术过程中产生的血液、分泌物等, 保持手术室的清洁^[3]。

5) 术后护理: 护送患者安全返回病房, 与病房护士进行详细交接, 交代患者的病情、手术情况、护理注意事项等。对患者进行术后评估, 包括生命体征、意识状态、神经系统功能等, 及时发现并处理术后并发症。给予患者相应的护理措施, 如伤口护理、疼痛管理、饮

食指导等, 促进患者的康复。对患者及其家属进行术后健康教育, 告知其术后注意事项、康复训练方法等, 提高患者的自我管理能力^[4]。

6) 风险评估与管理: 对手术室护理过程中的风险进行全面评估, 包括患者因素、手术因素、环境因素等, 制定相应的风险管理措施。建立风险预警机制, 及时发现并处理潜在的风险。定期对手术室护理质量进行评估, 不断改进护理措施, 提高护理质量。

7) 护理记录与随访: 及时、准确地记录手术室护理过程中的各项信息, 包括患者的基本信息、手术情况、护理措施、风险评估等。对患者进行术后随访, 了解其康复情况, 及时给予相应的指导和帮助^[5]。

1.3 效果判定标准

1) 记录并对比两组护理前 (手术前) 以及护理后 (手术期间) 患者心率及血压变化情况。

2) 将两组患者术中不良事件发生率以及并发症发生率进行记录对比。

3) 脑神经功能: 通过 NIHSS 量表进行评价, 满分 42 分, 得分越低表示脑神经功能恢复越好。

4) 护理满意度评分: 使用自制调查问卷表评价, 分值为 100 分, 得分越高表示护理满意度越好。

1.4 统计学方法

用 SPSS25.0 软件处理所有数据。计量指标用 $(\bar{x} \pm s)$ 描述, 并行 t 检验; 计数指标用 $n (%)$ 来描述, 并用 χ^2 检验。数据对比有统计学意义用 P 值小于 0.05 表示。

2 结果

2.1 两组临床指标对比

护理前 (手术前) 两组患者的各项指标结果对比差异较小 ($P > 0.05$); 护理后 (手术期间) 患者心率及血压各指标保持效果与对照组相比均占据优势, 且术后患者的脑神经功能改善效果也明显优于对照组, ($P < 0.05$), 见下表 1。

2.2 两组患者护理不良事件以及并发症对比

最终记录结果显示, 观察组患者的护理不良事件以及并发症发生率分别仅有 2.5% 和 5.0%, 其结果已明显低于对照组数据结果的 15.0% 和 20.0%, 两组数据差异有统计学意义 ($\chi^2=3.9139, 4.1143, P=0.0478, 0.0425$)。

2.3 两组护理满意度调查结果

最终调查结果表明, 观察组患者对此次护理满意度评分达到 (90.5 ± 7.5) 分, 明显高于对照组患者对护理满意度的 (85.8 ± 6.3) 分, 两组指标对比差异显著 ($t=3.0347, P=0.0033$)。

表 1 组间各指标对比详情 ($\bar{x} \pm s$)

分组	n	收缩压 (mmHg)		舒张压 (mmHg)		心率 (次/min)		脑神经功能 (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	40	142.8±2.1	143.3±2.2	89.2±1.9	89.4±2.0	105.6±2.1	109.1±2.7	34.9±2.1	15.8±1.1
对照组	40	142.9±2.2	138.8±2.0	89.5±2.0	83.3±1.8	105.4±2.0	112.4±2.9	35.0±2.2	18.9±1.3
t 值		0.2079	9.5723	0.6877	14.3380	0.4361	5.2673	0.2079	11.5131
P 值		0.8358	0.0000	0.4936	0.0000	0.6639	0.0000	0.8358	0.0000

3 讨论

脑出血是一种严重的疾病,其发生因素包括高血压、动脉硬化、脑血管畸形等。脑出血的危害性极大,可能导致患者残疾甚至死亡。手术是治疗脑出血的重要方法之一,而手术护理配合对于手术的成功至关重要。而手术室科学合理的护理管理,可以帮助医护人员提前识别潜在的风险因素,如患者的病情、手术过程中的可能并发症等。通过对这些风险的评估,护理人员能够制定个性化的护理计划,采取相应的预防措施,从而降低手术风险,提高手术成功率^[7-8]。为探寻最佳护理方案,我院对脑出血手术患者开展了手术室风险评估护理干预,且最终取得了较好的干预效果。手术室风险评估护理是一种以预防为主的护理理念,旨在识别和评估手术室中可能存在的风险因素,并采取相应的护理措施来降低风险。这种护理理念强调术前、术中和术后的全面评估和护理,包括患者的身体状况、手术类型和难度、手术室环境等方面。此外,手术室风险评估护理还可以增强医护团队之间的沟通与协作,确保患者在手术过程中得到全面、优质的护理服务。通过手术室风险评估护理,可以提高手术的安全性和成功率,减少并发症的发生,提高患者的满意度^[9-10]。

综上所述,手术室风险评估护理在脑出血手术中具有重要作用和优势。通过对手术风险的全面评估,手术室风险评估护理能够提前识别潜在风险因素,为患者制定个性化的护理方案。它可以提高手术安全性,减少并发症的发生,促进患者的康复。此外,这种护理模式还能够增强医护团队之间的协作,提高工作效率,确保手术的顺利进行。

参考文献

[1] 王柯,李志萍,周昆,等.手术室风险评估护理在脑出血手术中的应用效果[J].河南医学研究,2023,32(12):2261-2264.

[2] 肖静宇,刘晓聪,吴莉丹.手术室风险评估结合安全护理干预对高血压脑出血手术患者术后并发症及血压水平的影响[J].心血管病防治知识,2024,14(2):78-80.

[3] 郑小燕,郭丽丹.高血压脑出血手术患者实施手术室风险评估结合安全护理干预的临床价值[J].心血管病防治知识,2022,12(36):46-48,52.

[4] 陈琦,詹美莺,李秀妹.手术室风险评估结合安全护理干预在高血压脑出血手术患者中的价值[J].心血管病防治知识,2022,12(3):80-83.

[5] 查世慧,张微.手术压疮防护评估记录单在脑出血患者术中护理的应用[J].中国病案,2023,24(10):107-110.

[6] 蔡银玲,孔静,李倩倩.基于量化评估策略的个体化手术室护理对急性脑出血患者躯体应激和手术并发症的影响[J].河南医学研究,2022,31(22):4190-4194.

[7] 詹彬彬,王丽爱,吴雪云.手术室安全护理对高血压脑出血患者手术成功率及并发症的影响[J].心血管病防治知识,2021,11(30):76-79.

[8] 陈诗菁.综合护理对手术室微创治疗高血压脑出血患者的影响分析[J].心血管病防治知识,2021,11(20):87-89.

[9] 麻敏,李时政,李思思.多学科协作快速康复外科手术室护理在高血压脑出血手术中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024,30(10):33-36.

[10] 陈美珠,朱庆容.多学科协作手术室护理在高血压脑出血手术中的价值及对并发症的影响[J].心血管病防治知识,2023,13(26):68-70.

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