

## 围手术期患者心理疏导在手术室优质护理中的价值

谢欣珂, 樊若琳, 王其恩\*

云南省曲靖市第一人民医院 云南曲靖

**【摘要】目的** 探讨围手术期患者心理疏导在手术室优质护理中的价值。**方法** 将我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月 80 例手术室患者, 双盲随机法分二组。对照组给予常规护理, 实验组实施常规护理联合围手术期心理疏导。比较两组护理前后汉密尔顿抑郁量表得分、汉密尔顿焦虑量表得分、护理满意度。**结果** 实验组汉密尔顿抑郁量表得分、汉密尔顿焦虑量表得分低于对照组, 护理满意度高于对照组,  $P < 0.05$ 。**结论** 手术室患者实施常规护理联合围手术期心理疏导效果确切, 可缓解患者焦虑和抑郁心理, 提高满意度。

**【关键词】** 围手术期患者; 心理疏导; 手术室优质护理; 价值

### The value of psychological counseling for perioperative patients in high-quality nursing care in operating room

Xinke Xie, Ruolin Fan, Qien Wang\*

The First People's Hospital of Qujing City, Yunnan Province, Qujing, Yunnan, China

**【Abstract】Objective:** To explore the value of psychological counseling for perioperative patients in high-quality nursing care in the operating room. **Methods:** 80 patients in the operating room from January 2021 to January 2022 in our hospital were divided into two groups by double-blind randomization. The control group received routine nursing, while the experimental group received routine nursing combined with perioperative psychological counseling. The scores of Hamilton Depression Scale, Hamilton Anxiety Scale and nursing satisfaction were compared between the two groups before and after nursing. **Results:** The scores of Hamilton Depression Scale and Hamilton Anxiety Scale in the experimental group were lower than those in the control group, and the nursing satisfaction was higher than that in the control group,  $P < 0.05$ . **Conclusion:** Routine nursing combined with perioperative psychological counseling for patients in the operating room is effective, which can relieve anxiety and depression and improve satisfaction.

**【Keywords】** Perioperative Patients; Psychological Counseling; High-Quality Nursing In Operating Room; Value

近几年, 护理模式不断涌现, 其总体目标是为病人提供优质的护理, 在优质护理的推动下, 心理护理顺应了时代的发展趋势, 是近年兴起的护理理念和模式。以病人为本, 尊重病人的各种权利, 充分满足病人的内在需要。心理护理过程, 临床护士要以人性化的方式来帮助病人从情绪低落中解脱出来, 在手术室内实施全程的心理护理, 可以减轻病人的手术压力和焦虑, 消除情绪低落, 保持健康、积极的心态<sup>[1-2]</sup>。本研究探析了围手术期患者心理疏导在手术室优质护理中的价值, 报道如下。

#### 1 资料和方法

##### 1.1 一般资料

将我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月 80 例手术室患者,

双盲随机法分二组。每组例数 40。

其中实验组年龄 21-76 岁, 平均  $(45.12 \pm 12.44)$  岁, 男 29: 女 11。对照组年龄 21-78 岁, 平均  $(45.45 \pm 12.55)$  岁, 男 27: 女 13。两组一般资料统计  $P > 0.05$ 。本研究经伦理批准。

##### 1.2 方法

对照组给予常规护理, 常规做好术前准备和术中配合。

实验组实施常规护理联合围手术期心理疏导。第一, 外科病人的心理异常情况分析。(1) 焦虑担忧。90%以上的患者在手术前都会出现情绪激动、思考、情绪激动、失眠、害怕手术时间过长、医疗成本高、经济负担不起等。(2) 恐惧和紧张: 由于过度的惊恐

\*通讯作者: 王其恩

和紧张,使人难以忍受,往往会在送往手术室的路上嚎啕大哭。临床上以神经衰弱综合症、持续性的不安为主。

第二,外科病人心理异常的护理对策。(1)降低患者的焦虑、畏惧情绪。作为手术室护士,应充分了解和了解患者的紧张、害怕情绪,主动到病房探望、自我介绍、介绍手术室的情况、操作流程和麻醉方法,以便对手术和麻醉有一个基本的理性认识。积极与患者沟通,细心观察,耐心交流,找出患者的心理问题,根据患者的不同心理状况,进行术前教育。(2)减轻病人焦虑情绪,提高病人的自信心。作为手术室护士,要掌握病人的手术方案和手术步骤,使自己知道手术的重要性,衡量手术的优劣,手术的主要危险和处理方法,客观、恰当地回答病人的问题。通过介绍这些资料,可以减轻病人的精神压力,提高病人的自信心,使他们乐于与医务工作者合作。(3)帮助患者树立对手术的信心。让他们知道,现在的医学发展速度很快,大部分的病人都可以通过积极的医疗措施来改善手术的效果,病人的乐观精神也会影响病人的自信心,让病人更好的接受治疗,让病人尽快恢复。

第三,围术期病人的心理护理。(1)术前应进行心理辅导,在术前1日内进行检查,做到仪容整洁、态度柔和,掌握病人的基本状况和具体情况,并注意语言技巧,以获得病人和家人的信任。介绍手术室环境,手术时间,麻醉方法,手术体位,手术期间的禁忌饮食,术前用药,术中使用的病人是否有金属异物、起搏器等。要鼓励病人倾诉,理解病人的情绪,减少病人和手术护士的距离,消除病人的心理负担。(2)

术中心理护理。首诊护士在接诊病人时,要保持笑容,主动向病人作自我介绍,并向病人致意,以减少病人的紧张、无助,建立对病人的信赖,增加手术的信心。病人进入病房后,病人的各种手术都要做得温和,以保证病人在任何时候都能得到合理的治疗。在进行敏感部位的外科手术时,应注意操作部位的隐蔽性,同时要注意保暖,避免身体受到损伤。在手术中,遇到突发事件,要冷静、冷静、快速反应、准确地进行操作,并给予病人良好的心理支持,使病人能够平稳地渡过手术。(3)手术后的心理护理。术后病人最关心的是手术的成败,此时护士要主动告知病人手术已经完成,让病人安心,并对术后禁食、体位、下床活动等进行正确的术后指导。手术后2~3天,第一次来看病人,询问病人的伤势,有没有疼痛等,并夸奖患者克服恐惧,配合手术。当肢体残疾或缺损给病人的心理创伤很大时,一味地解释、安慰是无济于事的,关键是要病人正视自己的实际情况,打起精神,重新树立人生的自信。

### 1.3 观察指标

比较两组护理前后汉密尔顿抑郁量表得分、汉密尔顿焦虑量表得分、护理满意度。

### 1.4 统计学处理

SPSS23.0软件中,计数 $\chi^2$ 统计,计量行t检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

## 2 结果

2.1 汉密尔顿抑郁量表得分、汉密尔顿焦虑量表得分

实验组显著低于对照组, $P < 0.05$ 。如表1。

表1 护理前后汉密尔顿抑郁量表得分、汉密尔顿焦虑量表得分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别(n)	汉密尔顿抑郁评分		汉密尔顿焦虑评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(40)	20.45±3.33	16.12±2.03	19.33±1.22	11.45±1.74
实验组(40)	20.31±3.53	9.21±1.23	19.45±1.15	6.21±0.93
t	0.102	20.214	0.134	15.345
P	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

### 2.2 护理满意度

实验组的护理满意度40(100.00)比对照组32(80.00)高( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

医学的发展使医学模式从以疾病为核心的生物模式向生物医学、心理医学和社会医学模式转变。心理

学在医学领域的地位日益突出。外科手术病人是一种特殊的人群,他们的心理活动具有共同的特点和特殊性。手术室护士不能被动的等待手术的进行,而是要走进病房,与病人沟通,了解病人的生理和心理需求,给病人提供更加温馨、全面的照顾,以建立战胜疾病的信心。为了实现这一目标,护士除了要主动扩大自

身的心理知识外, 还要加强自身的知识储备<sup>[3-4]</sup>。围手术期心理护理的应用过程中, 要求在术前要做好心理护理, 让病人对手术的过程有一个全面的了解, 这样才能消除病人的不良情绪, 减轻病人的术后不适, 让病人尽快康复, 同时也能改善病人的生活质量。术中的心理护理干预可以有效地缓解病人的焦虑, 让病人在手术中保持一种平静的心态, 降低患者的焦虑, 有利于术后的康复。术中心理护理可以使患者的心身得到放松, 从而消除患者对外科手术的畏惧心理, 从而在术后恢复的更快<sup>[5-6]</sup>。

随着现代医学的发展, “以病人为中心”的医学模式逐渐形成。实施围手术期心理护理, 既可以消除病人的负面情绪, 又可以改善护士与病人之间的关系, 提高病人对护士工作的满意度, 从而进一步提高医院的护理工作质量, 保障手术的顺利进行, 提高医疗服务的整体水平<sup>[7-8]</sup>。

围手术期的心理护理是从术前、术中、术后三个方面进行的。在病人手术之前, 护士要对病人进行术前的教育, 让病人对手术的认识有一个大概的认识, 并在病人的需要和家人的照顾下, 解除病人的紧张情绪, 达到生理和心理上的目的。在手术中, 护士从病人的情绪出发, 调整手术室的温度、湿度, 并注意病人的心理感受, 通过与病人交流, 能更好地了解病人的心理状态, 并进行针对性的疏导保障手术的成功; 术后则通过及时告知患者手术成功使其放心。上述这些围手术期心理疏导对患者心理状态的帮助极大, 因此护理后患者的焦虑和抑郁情绪均减轻<sup>[9-10]</sup>。

综上, 手术室患者实施常规护理联合围手术期心理疏导效果确切, 可缓解患者焦虑和抑郁心理, 提高满意度。

### 参考文献

- [1] 苏凡, 焦东晓, 楚艳茹, 等. 手术室心理护理对乳腺癌患者负面情绪的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2022, 49(2): 365-368.
- [2] 单单单, 支慧, 樊孝文, 等. 手术室个性化心理护理在髌关节置换术腰硬联合麻醉患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2022, 28(4): 547-550.
- [3] 黄桂花, 杨钊群, 古春英. 心理干预结合人文关怀在心脏外科手术室护理中的应用及对患者满意度的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(10): 1756-1759.
- [4] 孔丹, 李明娟, 张小云. 正念减压式心理干预在腹部手术患者手术室护理中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(14): 118-120.
- [5] 陈栋力, 赵海运, 保吉红, 等. 个性化管理模式干预对手术室护理人员的自我效能感及心理状态的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2021, 48(4): 744-746, 753.
- [6] 李菁. 手术室整体护理对肿瘤患者心理状况及预后的影响分析[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(3): 545-547.
- [7] 于娜. 基于积极情绪主题的护理干预对手术室护士心理弹性的影响[J]. 护士进修杂志, 2020, 35(24): 2221-2225.
- [8] 王甜, 王水玲. 手术室全期护理对直肠癌手术患者围手术期心理和生活质量的影响[J]. 检验医学与临床, 2020, 17(4): 520-522.
- [9] 官亚东, 察桂珍, 黄晓晗. 手术室连续性护理对剖宫产产妇心理及生理应激的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(6): 85-87.
- [10] 姚岚, 郭菲. 手术室护理干预对甲状腺手术患者应激反应及心理状态的影响[J]. 长春中医药大学学报, 2020, 36(6): 1294-1296.

收稿日期: 2022年7月1日

出刊日期: 2022年9月7日

引用本文: 谢欣珂, 樊若琳, 王其恩, 围手术期患者心理疏导在手术室优质护理中的价值[J]. 临床护理进展, 2022, 1(3): 65-67

DOI: 10.12208/j.jacn.20220109

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