

手术室优质护理对急诊手术患者的影响

黄丽娟, 严莲

贵州医科大学附属医院 贵州贵阳

【摘要】目的 以提高急诊手术患者护理效果为研究目标, 在临床中实施手术室优质护理, 明确其对急诊手术患者的影响。**方法** 以2023年1月-12月时间段中于院内接受诊疗的急诊手术患者为分析对象, 共计95例, 按照诊疗先后顺序设置成对照组(49例)、观察组(46例), 分别以常规手段、手术室优质护理手段实施两组护理干预, 对干预情况进行分析。**结果** 不良事件方面, 两组相比, 观察组总值更低($P<0.05$)。临床指标方面, 两组相比, 观察组各项值更佳($P<0.05$)。**结论** 在临床中实施手术室优质护理, 能够对急诊手术患者产生积极影响, 有利于改善临床指标, 控制不良事件。

【关键词】 急诊手术; 手术室优质护理; 不良事件

【收稿日期】 2024年3月19日

【出刊日期】 2024年5月10日

【DOI】 10.12208/j.cn.20240223

The impact of high-quality nursing in the operating room on emergency surgical patients

Lijuan Huang, Lian Yan

Guizhou Medical University Affiliated Hospital, Guiyang, Guizhou

【Abstract】Objective To improve the nursing effect of emergency surgery patients as the research objective, to implement high-quality nursing in the operating room in clinical practice, to clarify its impact on emergency surgery patients. **Methods** A total of 95 cases of emergency surgery patients who received diagnosis and treatment in hospital from January to December 2023 were analyzed. They were divided into control group (49 cases) and observation group (46 cases) according to the order of diagnosis and treatment. Two groups of nursing intervention were implemented by conventional means and high-quality nursing means in operating room, and the intervention situation was analyzed. **Results** In terms of adverse events, the total value of observation group was lower than that of the two groups ($P<0.05$). In terms of clinical indicators, the values of the observation group were better than those of the two groups ($P<0.05$). **Conclusion** The implementation of high quality nursing in the operating room can have a positive impact on emergency operation patients, and is conducive to improving clinical indicators and controlling adverse events.

【Keywords】 Emergency surgery; Operating room quality care; Adverse event

从临床实际情况来看, 急诊患者病情较为危急, 需要及时接受治疗, 避免病情恶化, 为患者生命健康提供一定保障^[1]。手术为急诊患者常用治疗方式, 在给予患者手术治疗的同时, 还需要做好相关护理工作, 确保手术室护理质量, 增强整体疗效, 降低死亡风险^[2]。文中以提高急诊手术患者护理效果为研究目标, 在临床中实施手术室优质护理, 明确其对急诊手术患者的影响, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

以2023年1月-12月时间段中于院内接受诊疗的急诊手术患者为分析对象, 共计95例, 按照诊疗先后

顺序设置成对照组(49例)、观察组(46例)。年龄范围方面, 两组年龄: 26岁 \leq 年龄 \leq 74岁, 观察组均值(48.43 \pm 4.33)岁, 对照组均值(48.45 \pm 4.31)岁; 性别方面: 观察组男性占比28例、女性占比18例, 对照组男性占比29例、女性占比20例。经统计学系统处理两组基础资料相关数据信息后证实可比性高($P>0.05$)。此研究经医院伦理委员会同意、审批。择取要求: 均为急诊手术患者; 资料齐全; 具备手术指征。剔除要求: 中途退出。

1.2 方法

1.2.1 对照组行常规护理干预

按照常规标准, 对患者各项生命体征进行密切监

测, 配合医师实施手术操作, 及时发现异常并告知医师, 进行相应处理。

1.2.2 观察组行手术室优质护理

(1) 护理人员方面: 对急诊护理人员相关管理机制进行完善与改进, 定期组织护理人员参与培训学习, 要求护理人员全面掌握急诊手术室护理技巧, 能够正确操作手术室相关设备装置。让护理人员通过培训后, 可正确使用急救药物, 避免用药错误, 为手术室急救护理工作顺利开展提供保障。

(2) 术前准备: ①定期对手术室进行清洁消毒, 确保手术室环境整洁、无菌, 并检查相关设备装置, 确保术前准备好所有必需的手术器械和设备。②患者入院后, 对患者进行全面评估, 包括患者的病史、过敏史等, 迅速评估患者的病情严重程度, 确保手术前的准备工作充分。③及时通知相关医务人员, 明确手术的紧急程度和计划, 确保各方配合顺畅, 确保在最短时间内给予患者手术措施。④及时与家属、患者进行沟通, 在家属签署手术同意书后, 即刻开展手术操作。⑤对患者心理状态进行评估, 利用语言、肢体动作、表情等方式对患者进行安慰与鼓励, 对患者情绪进行安抚。

(3) 术中护理: ①密切关注患者的生命体征, 包括血压、心率、呼吸等, 及时发现并处理任何异常情况。②术中医护人员要全程穿戴干净的手术服, 戴口罩、手套等防护用具, 严格遵守无菌操作规范, 以降低手术切口感染的风险。③护理人员应熟练掌握止血技术, 结合患者实际情况, 使用合适的止血药物和器械, 严密监测患者出血情况, 确保手术过程中出血量受控。

(4) 术后护理: ①术后定期更换敷料, 保持切口干燥清洁, 注意观察切口是否出现红肿、渗液等异常情况, 及时通知医师并采取对应处理措施。②术后护理要密切观察患者的生命体征、疼痛程度、排尿情况等, 及时发现并处理异常情况。合理使用镇痛药物, 可利用音乐疗法、深呼吸训练、播放娱乐节目、提供轻松平和书籍等方式, 帮助患者转移注意力, 减轻疼痛, 提高舒适度, 同时减少并发症的发生。③加强营养支持, 结合患

者饮食偏好对饮食结构进行适当调整, 让患者可以从日常饮食中获取足够蛋白质, 提供均衡饮食, 适当补充维生素和矿物质, 如果有必要可给予患者营养剂, 维持机体营养充足状态。④鼓励患者尽早起床活动, 适当进行肢体活动, 避免长时间卧床不动, 如果有必要可给予弹力袜, 有助于预防深静脉血栓形成。⑤若患者需要术后长时间卧床, 应指导并辅助其定期翻身, 避免长时间固定姿势导致静脉血液回流受阻。⑥密切监测患者血压、血糖和血脂变化, 遵医嘱规范使用抗凝药物、抗血小板药物等, 降低心肌梗死等并发症发生风险。

1.3 判断标准

(1) 对两组用药错误、手术切口感染、急救设备使用不当、术中出血过多、术后并发症(肺栓塞、心肌梗死、深静脉血栓等)不良事件发生情况进行统计。

(2) 对两组血氧饱和度、心率、呼吸频率、舒张压、收缩压等临床指标进行统计, 取均值比较。

1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件分析数据, t 和 $\bar{x} \pm s$ 为连续性变量中服从正态分布的计量资料, 卡方和%为计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义或价值。

2 结果

2.1 不良事件分析

不良事件方面, 两组相比, 观察组总值更低 ($P < 0.05$)。如表 1 所示。

2.2 临床指标分析

临床指标方面, 两组相比, 观察组各项值更佳 ($P < 0.05$)。如表 2 所示。

3 讨论

对于急诊手术患者护理工作, 通常会采取常规模式进行, 虽然有利于手术开展, 但是不能在最大程度上保证护理效果。手术室优质护理模式作为一种新型护理模式, 在临床中的应用, 可通过医务人员之间高效协作, 提高急救手术效率; 重视安全管理, 对相关并发症进行预防控制, 提高手术安全性; 关注患者护理需求, 减轻身心负担, 促进康复^[3]。

表 1 比对两组不良事件发生情况 (n,%)

组别	例数	用药错误	手术切口感染	急救设备使用不当	术中出血过多	术后并发症	总发生
观察组	46	0	0	0	1	0	1 (2.17)
对照组	49	1	1	1	1	1	5 (10.20)
χ^2							5.556
P							0.018

表2 比对两组临床指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	血氧饱和度 (%)	心率 (次/min)	呼吸频率 (次/min)	舒张压 (mmHg)	收缩压 (mmHg)
观察组	46	95.01±2.13	92.12±2.36	15.21±0.01	58.12±2.63	125.16±3.63
对照组	49	90.01±1.02	99.63±5.69	19.63±0.96	63.65±5.48	133.20±6.56
<i>t</i>		9.468	8.304	31.215	6.204	7.324
<i>P</i>		0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

将手术室优质护理模式应用到急诊手术患者中,通过加强护理人员日常培训学习,不断提高护理人员专业水平与操作技巧,为手术室优质护理工作顺利开展提供保障,减少术中用药错误、急救设备使用不当等不良事件发生风险^[4]。术前做好手术室环境管理,为患者创造安全、无菌的治疗环境;对手术室相关器械装置以及急救药物等进行检查,确保器械设备处于安全运行状态,为手术顺利进行提供保障;在短时间内对患者资料进行收集,便于评估病情,及时明确手术方案并实施救治;与家属沟通并取得支持,尽快进行手术;利用多种方式对患者情绪进行安抚,避免患者过于担忧^[5-6]。术中对患者各项生命体征进行监测,及时发现异常并进行处理;要求护理人员严格按照无菌操作,穿戴好防护用品,减少感染风险;针对患者出血情况,需有效应用止血技术,避免出血过量,提高手术安全性,有效改善术中相关指标^[7-8]。术后加强切口敷料管理,避免切口感染;持续监测生命体征,合理使用镇痛药物及其他有利于转移注意力的方式,帮助患者减轻痛苦,提高护理舒适度;通过营养支持,维持营养均衡状态,促进康复;结合患者实际情况,鼓励尽早活动;提醒按时翻身,避免压疮;对患者机体指标进行监测,合理使用药物,对心肌梗死等相关术后并发症进行预防^[9-10]。结合文中研究结果,不良事件方面,两组相比,观察组总值更低 ($P<0.05$)。临床指标方面,两组相比,观察组各项值更佳 ($P<0.05$)。提示,急诊手术患者中行手术室优质护理模式效果较佳。但是文中纳入例数较少,存在局限,需要对应用价值进一步分析,明确效果。

综上所述,在临床中实施手术室优质护理,能够对急诊手术患者产生积极影响,有利于改善临床指标,控制不良事件。

参考文献

[1] 高培培. 手术室优质护理对急诊手术患者生理及心理的影响[J]. 养生保健指南,2021,12(45):172-173.

- [2] 张秀秀,梁湘辉. 手术室优质护理对急诊手术患者生理、心理的影响研究[J]. 中外女性健康研究,2021,9(5):163-164.
- [3] 赵书雁,白万萍,张淼. 手术室优质护理对急诊手术患者生理、心理的影响效果分析[J]. 健康必读,2020,13(8):169.
- [4] 廖艳. 手术室优质护理对急诊手术患者生理心理的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(4):9-10.
- [5] 李室莲,李燕. 手术室优质护理对 103 例急诊手术患者生理及心理的影响分析[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(38):78-79.
- [6] 赵江燕,彭宝兰. 手术室优质护理对急诊手术患者生理、心理的影响效果分析[J]. 心理月刊,2020,15(4):119.
- [7] 周小琼. 急诊手术患者的优质手术室护理干预临床疗效评价[J]. 母婴世界,2020,8(25):246.
- [8] 王琴. 手术室优质护理干预对改善急诊剖宫产孕妇不良心理情绪的影响分析[J]. 饮食保健,2020,12(45):200.
- [9] 鲍小岩. 分析手术室优质护理干预对改善急诊剖宫产孕妇心理情绪的影响[J]. 中华养生保健,2023,41(7): 107-109.
- [10] 沙金. 手术室优质护理实施对急诊手术患者的生理及心理影响[J]. 中国保健营养,2020,30(3):169.

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