

## 人性化护理在手术室护理中的应用及效果评价

于娟

(烟台毓璜顶医院东区手术室,山东 烟台 264000)

**【摘要】目的:**手术室护理工作的实际开展过程中,探讨人性化护理方式的临床应用价值。**方法:**选取2020年4月~2021年3月医院接诊的200例需要接受手术的患者为研究对象,将其分为对照组和观察组,各100例。对照组采用常规护理方式,观察组采用人性化护理方式,比较两组护理效果。**结果:**观察组护理质量评分高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组焦虑水平评分低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组心理压力指数低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组治疗信心指数和认知程度高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论:**手术室护理工作的实际开展过程中,人性化护理方式不仅能够促进护理质量的提升,同时也能降低患者手术中的焦虑水平。

**【关键词】**人性化护理;手术室护理;应用;效果

中图分类号:R473.6

文献标识码:B

文章编号:1671-2242(2022)01-0163-02

人性化护理要求护理人员在工作中能够对于人性有更加深入的认知,在对患者进行照护的过程中体现人性化的特征。对于需要接受手术治疗的患者来说,手术室护理会对他们的康复产生直接的影响,其不仅要求护理人员能够更好地对医生的手术操作进行配合,同时护理工作的开展还需要体现“以患者为中心、以人为本”的基本原则,多给予患者一些安慰以及支持,使患者在心理以及生理上都能有较高的舒适度,进而有效降低患者手术过程中的副反应,为手术的顺利开展打下良好的基础。

### 1 资料与方法

1.1 一般资料:选取2020年4月~2021年3月我院接诊的200例需要接受手术的患者为研究对象,将其分为对照组和观察组,各100例。对照组男47例,女53例;年龄15~75岁,平均(47.8±14.9)岁。观察组男46例,女54例;年龄16~73岁,平均(47.7±15.3)岁。两组一般资料比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

1.2 方法:对照组采用常规手术室护理方式,要做好针对患者的围手术期宣教,根据手术的实际需要做好术前准备,手术中护理人员不仅需要密切监测患者的生命体征,同时还需要配合好医生的治疗活动,术后注意观察患者的状态,发现异常要及时联系医生进行处理<sup>[1]</sup>。观察组采用人性化手术室护理方式:(1)患者在正式接受手术前1d,也就是将手术通知单派发给患者之后,手术室护理人员需要提前对患者进行病房访视,了解患者的病情以及基本信息等,通过沟通以及交流,对患者的心理状态进行分析。向患者介绍参与手术的医护人员,使患者能够感到亲切,缓解患者紧张的心理。针对手术室的环

境以及手术室周边的设施,要认真地向患者以及患者家属进行讲解,讲解的内容还需要包括具体的麻醉和手术方式、术中需要注意的各类问题等,使患者能够对于手术的相关问题有初步的了解,减轻患者面对手术时的恐惧感<sup>[2]</sup>。针对患者以及患者家属所提出的疑问,护理人员要耐心地予以解答,但是需要给予患者的隐私以足够的尊重,使患者能够以更加放松以及积极的心态对待手术。(2)患者在接受手术的过程中,要给予他们人性化的护理,患者在正式进入手术前的1h,需要将手术室内的湿度和温度调节到合理的范围之内,温度控制在23℃左右,湿度保持在55%左右,通常情况下,患者在进入手术室之后只需要穿着手术衣,因此在患者进入到手术室之后要做好保暖<sup>[3]</sup>。患者到达手术室之后,护理人员需要热情迎接,在患者进入到手术室之后,非特殊情况护理人员要避免离开手术室,要尽量全程陪伴患者,并注意观察患者的神情变化,对患者的心理状态进行评估。在进行手术准备以及手术中进行相应的护理操作的时候,要做到动作轻且稳,尽量减少由于操作不慎给手术带来的不良影响。在患者接受麻醉的过程中,针对相应的麻醉操作,要教会患者配合的正确方法,保证护理动作轻柔,如果患者在此过程中出现不适,要第一时间提出。(3)患者在结束手术之后,要将手术切口附近的皮肤清理干净,辅助患者穿好衣服并且盖好被褥,避免患者着凉。移动患者的过程中要保证动作轻柔,同时注意观察患者的状态,无异常的情况下将患者送回病房,完成与病房护士之间的交接。

1.3 观察指标:观察两组护理质量评分及焦虑水平评分;观察两组护理后的疾病认知量表评分。

1.4 统计学方法:采用 SPSS20.0 统计软件进行数据分析,计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示,组间比较采用  $t$  检验, $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 两组护理质量评分及焦虑水平评分比较:观察组护理质量评分高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组焦虑水平评分低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表1。

表1 两组护理质量评分及焦虑水平评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	例数	护理质量评分	焦虑水平评分
观察组	100	90.38 ± 3.19	29.13 ± 11.24
对照组	100	77.86 ± 5.13	40.67 ± 12.96
$t$		4.58	4.39
$P$		0.024	0.027

2.2 两组护理后的疾病认知量表评分比较:观察组心理压力指数低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组治疗信心指数和认知程度高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),见表2。

表2 两组护理后的疾病认知量表评分比较( $\bar{x} \pm s$ ,分)

组别	例数	心理压力指数	治疗信心指数	认知程度
观察组	100	34.86 ± 5.43	84.38 ± 7.09	80.27 ± 7.63
对照组	100	50.34 ± 7.11	60.41 ± 8.52	70.03 ± 4.21
$t$		10.49164	12.03491	10.13468
$P$		0.001	0.001	0.002

## 3 讨论

手术是治疗很多疾病的重要措施,手术室是挽救患者生命、消除疾病的重要场所,手术室的护理工作也具有非常重要的地位,而常规的手术室护理主要是从护理人员与医生的配合、对患者状态的观察等,系统性和全面性方面需要进一步完善,尤其是需要重视患者的情感表达和情绪状。对于患者而言,无论是哪一种形式的手术都是一种心理考验,都会出现不同程度的紧张、焦虑等心理情绪,进而出现食欲下降、怀疑手术的成功性、对手术感到恐惧以及睡眠质量不佳等,进而对手术效果产生不良影响。出现这一情况的主要原因是患者对疾病和手术治疗的了解不足,导致术前和手术过程中出现沉重的心理负担。因此,很多的手术室护理模式的形成和广泛应用,增加了患者对疾病和手术的了解,对患者实施高效且科学的手术室护理服务,可以满足不同类型手术、不同患者对手术室护理服务的需求,同时缓解患者的紧张和恐惧等不良心理,减轻患者情绪对手术效果的影响,改善患者手术治疗质量。

伴随着经济发展速度的进一步加快,人的精神生活和物质生活都越来越丰富,患者心理以及生理方面的需求都在持续提升,因此,患者对于护理服务质量的要求也在逐渐提升,这虽然给手术室护理工

作的开展带来了诸多挑战,但是也在一定程度上推动了护理事业的发展。人性化护理方式虽然还属于一种全新的护理模式,却能够很好地满足患者在围手术期生理以及心理方面的需求,减轻患者手术过程中身体以及心理方面的不适感,使患者在围手术期能够感受到来自护理人员的照顾和关怀<sup>[4]</sup>。人性化护理方式更多地体现出了“以患者为中心,以人为本”的基本护理理念,目的在于使患者能够享受到更加优质以及贴心的护理服务,使患者在术中能够更加放心、安心以及舒心,进而达到缓解患者围手术期焦虑感的护理目的,推动整体护理质量的提升<sup>[5]</sup>。

手术在一定程度上刺激患者的心理以及生理,因此在患者的围手术期,更应该体现护理工作开展的人性化特征,护理人员要能够多从患者的角度出发,多为患者着想,营造良好的护患关系,为患者手术后的高质量恢复打下良好的基础。

本文的临床研究结果显示,观察组护理质量评分高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组焦虑水平评分低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ ),证明手术室护理中应用人性化护理措施,患者的护理效果更为显著,且患者的情绪更为良好,且稳定,能够在很大程度上预防情绪异常造成的应激反应。观察组心理压力指数低于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组治疗信心指数和认知程度高于对照组,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。这一点说明在手术室护理服务中应用人性化护理,能够改善患者的心理压力,缓解其负性情绪,并且能够增加患者治疗的信心,便于患者保持良好的手术状态,还能够促使患者对疾病有正确的认识,减轻患者的恐惧和担忧等不良心理。

综上所述,手术室护理工作的开展过程中,通过采用人性化的护理方式不仅能够缓解患者围手术期的焦虑感,同时还能提升护理质量,临床推广价值较高。

## 【参考文献】

- [1] 王小清,薄其玉,刘琰,等. 某三甲医院手术室护理人员职业应激与代谢综合征的关联性研究[J]. 中华劳动卫生职业病杂志,2020,38(11):839-842.
- [2] 任丽艳. 护理安全干预机制在手术室护理管理中的应用[J]. 护理研究,2020,34(20):3736-3737.
- [3] 周建国,李莹,王守艳. TeamSTEPS 模式在手术室护理人员安全管理中的应用[J]. 中国医院管理,2020,40(8):91-93.
- [4] 刘光英,安晓华,马建敏,等. 机动护士在手术室护理人力资源管理中的应用[J]. 中国护理管理,2020,20(01):15-19.
- [5] 李利. 基于信息化系统构建手术室护理安全管理模式[J]. 中国护理管理,2019,19(S1):125-127.