

· 综合 ·

术前访视在手术室护理中的临床应用效果

广东省中山市沙溪隆都医院手术室 (广东 中山 528471)

金 秋

【摘要】目的 观察术前访视在手术室护理中的临床应用效果,以提升护理服务质量。方法 选取我院收治的1000例择期手术患者作为研究对象,将其按照不同的护理方法平均分成对照组(500例)与观察组(500例),对照组实施常规护理干预,观察组在常规护理干预的基础上另实施术前访视,对比两组患者的临床效果。结果 对比两组患者入室时的收缩压与心率,差异显著,均有统计学意义($P < 0.05$);对照组的护理满意度为86.0%,观察组的护理满意度为97.0%,对比两组差异显著,有统计学意义($P < 0.05$)。结论 术前访视在手术室护理中的临床应用效果显著,能够有效提升护理服务质量,临床可行性较强,值得推广与应用。

【关键词】术前访视;手术室;护理质量;应用效果

【中图分类号】R472.3

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2017.05.027

Application of Preoperative Visit in Operating Room Nursing

JIN Sha. Operating Room, Zhongshan Shaxi Longdu Hospital, Zhongshan 528471, Guangdong Province, China

【Abstract】Objective To observe the clinical application of preoperative visit in the operating room nursing, To improve the quality of care services. Methods 1000 patients undergoing elective surgery were selected as the subjects, according to different nursing methods, the patients were divided into control group(500 cases) and observation group(500 cases). The control group was subjected to routine nursing intervention. The observation group performed preoperative visits on the basis of routine nursing intervention. Comparison of the clinical effect of the two groups. Results When entering the operating room, the two groups of patients with significant differences in systolic and heart rate($P < 0.05$). The nursing satisfaction of the control group was 86.0%, the nursing satisfaction of the observation group was 97.0%. The difference was statistically significant($P < 0.05$). Conclusion Preoperative visit in the operating room nursing effect is significant, can improve the quality of care services effectively, clinical feasibility is strong, worthy of promotion and application.

【Key words】Preoperative Visit; Operating Room; Nursing Quality; Application Effect

择期手术患者常常会出现紧张、害怕等不良心理反应,因此,医护人员除了要做好术前准备外,还应该实施术前访视,通过对患者的病情进行评估、介绍手术流程等措施来缓解患者的不良情绪,进而让患者保持最佳状态进行手术^[1-2]。本研究为了进一步观察术前访视在手术室护理中的临床应用效果,对我院于2015年1月到2015年12月期间收治的1000例择期手术患者进行分组,分别对其实施常规护理干预与常规护理干预+术前访视,对比两组的临床效果,差异显著,现将对比结果进行如下总结报告。

1 资料与方法

1.1 临床资料 选取我院收治的1500例择期手术患者作为研究对象,对其临床资料进行回顾性分

析。按照不同的护理方法将1000例患者分成对照组(500例)与观察组(500例)。对照组患者:男性240例,女性260例;年龄范围为20~67岁,平均年龄为(44.7±6.8)岁;手术类型中,肝胆手术118例,胃肠手术104例,子宫次全切除术96例,卵巢囊肿切除术80例,甲状腺手术63例,剖宫产39例。观察组患者:男性243例,女性257例;年龄范围为21~65岁,平均年龄为(44.5±7.0)岁;手术类型中,肝胆手术116例,胃肠手术105例,子宫次全切除术95例,卵巢囊肿切除术78例,甲状腺手术65例,剖宫产41例。对比两组患者的性别、年龄、手术类型等临床资料,差异不显著,无统计学意义($P > 0.05$),具有一定的可比性。

1.2 护理方法 对照组实施常规护理干预,即包括术前准备、心理护理、手术知识与注意事项宣教

等。

观察组在常规护理干预的基础上另实施术前访视, 具体内容包括: (1) 术前病情评估: 通过详细查阅患者的病历及临床特征, 对患者的病情严重性、症状表现、药物过敏史、手术方式、心理状态等情况进行综合评价; (2) 术前病房访视: 到患者病房进行访视, 先进行自我介绍并说明访视的目的, 同时对患者的病情进行进一步的观察; (3) 制定手术计划: 由手术室护理人员与麻醉师共同参与讨论手术的各个环节, 包括手术护理方案、术中患者体位、麻醉方式、术前器械准备、手术室人员安排等^[3]。

1.3 观察指标 (1) 对比两组患者手术前与入室时的生命体征, 观察指标包括收缩压、舒张压、心率; (2) 对比两组患者对护理服务的满意度评价(采用院内自制的护理服务满意度问卷调查表进行问卷调查, 评分以10分为满分, 评分项目包括病史资料收集、护理技术操作、医患沟通能力、对患者的细心照顾; 各个项目分别为均为10分, 0~3分表示不满意, 4~6分表示基本满意, 7~10分表示满意, 满意度=(满意病例+基本满意病例)/总病例*100%)^[4]。

1.4 统计学方法 采用SPSS11.0统计软件对所得数据进行统计与分析, 计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示, 组间对比采用t检验, 计数资料以%表示, 组间对比采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 生命体征对比 对比两组患者手术前的收缩压、舒张压与心率, 差异不显著, 均无统计学意义($P > 0.05$)。对比两组患者入室时的收缩压与心率, 差异显著, 均有统计学意义($P < 0.05$); 对比两组患者

表1 对比两组患者手术前与入室时的生命体征($\bar{x} \pm s$)

组别	病例	时间	收缩压 (mmHg)	舒张压 (mmHg)	心率 (次/min)
对照组	500	手术前	118.4±19.7	72.9±4.4	78.1±10.0
		入室时	136.5±17.3	80.4±4.6	95.7±13.1
观察组	500	手术前	119.3±20.0	72.5±4.2	78.0±10.9
		入室时	125.8±16.4	79.7±3.8	81.8±12.5

表2 对比两组患者对护理服务的满意度评价[n(%)]

组别	病例	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	500	263(52.6)	167(33.4)	70(14.0)	430(86.0)
观察组	500	367(73.4)	118(23.6)	15(3.0)	485(97.0)
P值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

入室时的舒张压, 差异不显著, 无统计学意义($P > 0.05$)。见表1所示。

2.2 护理满意度对比 在患者对护理服务的满意度评价中, 对照组满意263例, 基本满意167例, 不满意70例, 满意度为86.0%; 观察组满意367例, 基本满意118例, 不满意15例, 满意度为97.0%; 对比两组差异显著, 有统计学意义($P < 0.05$)。见表2所示。

3 讨 论

随着人们生活水平以及医疗服务质量的不断提升, 患者对护理服务的质量要求越来越高, 因此, 以“患者为中心”的人性化综合护理模式越来越引起重视^[5-6]。手术是一种能对患者的生命安全造成较大影响的治疗方法, 手术前后患者难免会出现紧张、焦虑、害怕、不安等负面情绪, 因此, 要求医护人员对手术患者给予充分的尊重与理解^[7]。在实施常规护理干预的基础上, 对手术患者进行术前访视, 通过对患者进行病情评估、讲解手术相关知识等措施, 能够强化患者对手术流程、手术注意事项等方面的了解, 进而缓解患者紧张、焦虑等不良情绪, 同时, 这对提升手术治疗效果也有较大意义^[8]。

本研究为了进一步观察术前访视在手术室护理中的临床应用效果, 对两组手术患者分别实施常规护理干预与常规护理干预+术前访视, 对比结果显示: 观察组患者入室时的血压与心率均较为稳定, 明显优于对照组; 观察组患者对护理服务的满意度评价(97.0%)明显高于对照组(86.0); 对比各组差异, 均有统计学意义。由此表明, 观察组患者的临床效果优于对照组, 即常规护理干预+术前访视的临床效果优于常规护理干预。

综上所述, 术前访视在手术室护理中的临床应用效果显著, 能够稳定患者的生命体征, 提升患者对护理服务的满意度评价, 进而提高护理服务质量, 临床可行性较强, 值得广泛推广并应用。

参 考 文 献

- [1] 汪升莲.探究术前访视在手术室护理中的临床应用效果[J].医药,2015(18):89-89.
- [2] 曾容.术前访视在手术室护理30例中的应用分析[J].中国民族民间医药杂志,2014(22):126-126.
- [3] 黄晓燕.系统化、规范化术前访视模式对手术患者护

- 理质量的影响[J].齐鲁护理杂志,2015,21(8):81-83.
- [4] 杨美芳.医护合作式术前访视在手术室护理中的应用[J].护理实践与研究,2013,10(23):108-109.
- [5] 李念琪.手术室开展术前访视的现状与展望[J].吉林医药学院学报,2015,36(4):287-290.
- [6] 彭叶,冯桂霞.术前访视在手术室护理800例中的应用[J].中国民族民间医药杂志,2015,24(17):124-125.

- [7] 严华.术前访视在手术室护理中的应用[J].中外女性健康研究,2015(7):108-108.
- [8] 闫婧.术前访视促进手术室护理质量持续提高及体会[J].医学美容:中旬刊,2015(2):464-465.

【收稿日期】2017-09-18

(上接第 57 页)

另一种术式为管腔内支架植入术可降低再狭窄率,减少再血管化的发生率,一般针对病变长度较长、直径变异性大、斑块成分复杂的,但在临床实践中,PCI术斑块可能突出支架壁,导致血流进一步紊乱,使药物释放不均一,影响疗效^[8-9]。本研究通过对52例糖尿病患者进行腔内介入治疗,显示28例患者进行PTA术,24例采取血管内支架置入术,均顺利完成手术,且患者均未出现严重不良反应,仅3例低血糖,7例疼痛,但经治疗后均好转,说明此两种术式均具有较高的临床疗效,安全性较高,但也可能是本研究对象纳入的为Wanger分级中,4级患者仅2例,多数为2级、3级,在一定程度上影响研究结果;分析患者主要临床症状,均具有较高的有效率,且ABI及血管内径较治疗前均显著下降,表明临床疗效较高,可显著改善患者糖尿病足临床症状。但研究具有一定的局限性,样本量较小,且未分析影响介入治疗的因素,下次研究应扩大样本,仔细研究临床疗效及影响疗效因素。

综上,糖尿病组患者采取腔内介入治疗具有较高的临床疗效,有效缓解患者下肢疼痛、溃疡等症状,

且安全性较高,不良反应少,值得临床推广运用。

参考文献

- [1] 刘春雄.介入治疗糖尿病足的疗效观察[J].中国实用医药,2015,10(35):163-164.
- [3] 赵峰.用介入疗法治疗糖尿病足的疗效观察[J].当代医药论丛,2015,13(1):202-203.
- [3] 吴阶平,裘法祖.黄家驷.外科学[M].第六版北京:人民卫生出版社,2002:892-893.
- [4] Johnston K W,Rae M, Hogg-Johnston S A,et al.5-year results of a prospective study of percutaneous transluminal angioplasty.[J]. Annals of Surgery,1987,206(4):403-413.
- [5] 单鸿,王皓帆.糖尿病足与膝下血管病变介入治疗的新时代[J].中华放射学杂志,2015,49(1):3-5.
- [6] 马旭,李跃华,王建波.糖尿病下肢血管病的血管内治疗进展[J].介入放射学杂志,2015,24(11):1011-1015.
- [7] 吴水平.糖尿病足介入治疗临床疗效分析[J].中国慢性病预防与控制,2014,22(6):733-734.
- [8] 周俊文,庄舜玖,张婉,等.腔内介入治疗在糖尿病足中的临床应用[J].血管与腔内血管外科杂志,2016,2(4):321-325.
- [9] 廖旦,李咏梅.糖尿病足的影像学研究进展[J].中国介入影像与治疗学,2016,13(6):374-377.

【收稿日期】2017-09-18

(上接第 61 页)

参考文献

- [1] 李素丽,白福秀,李变霞.大剂量甲泼尼龙冲击治疗难治性癫痫的疗效观察与护理[J].中国药物与临床,2016,16(6):926-927.
- [2] 吴柏霖,郭燕舞.磁共振阴性药物难治性癫痫的手术治疗[J].实用医学杂志,2016,32(8):1205-1208.
- [3] 夏敏,武士京,孔庆霞,等.左乙拉西坦添加治疗成人难治性癫痫部分性发作的临床疗效和脑电图分析[J].中风与神经疾病,2015,32(2):168-170.
- [4] 王婧婧,赵卫,孙学进.原发性癫痫的功能磁共振成像研究进展[J].中国医学影像学杂志,2016,24(9):714-716.

- [5] 郭俐,李雪梅,张蓉,等.血清炎症因子与老年癫痫患者脑电图检查的相关性研究[J].海南医学院学报,2016,22(13):1380-1382.
- [6] 侯蕴祈,麦慧玲,石海琴,等.左乙拉西坦治疗部分性癫痫发作121例的临床疗效及对脑电图的影响[J].脑与神经疾病杂志,2016,24(3):177-181.
- [7] 温玉梅,刘秀娟,刘晓宇,等.左乙拉西坦在难治性癫痫治疗中的应用[J].长春中医药大学学报,2016,32(3):612-613.
- [8] 吴瑞,李海军,王柳毅,等.左乙拉西坦治疗难治性癫痫效果及其对细胞免疫水平的影响[J].疑难病杂志,2017,16(5):465-468.

【收稿日期】2017-09-18