

## 细节护理对手术室护理质量及手术患者满意度的影响观察

傅理华, 郑霞\*

上海中医药大学附属曙光医院 上海

**【摘要】目的** 探讨细节护理对手术室护理质量及手术患者满意度的影响。**方法** 研究选择 2024 年 1 月 1 日-2025 年 12 月 31 日本院 110 例患者作为研究的样本, 所有的患者均在本院登记治疗, 采用随机数字表法将患者的资料进行分组, 对照组的 55 例患者采用常规护理进行干预, 观察组的 55 例患者采用细节护理进行干预, 以此比较两组患者的并发症发生率、护理质量和护理满意评分。**结果** 观察组采用细节护理服务能够有效降低并发症的发生率, 减少发生人数 ( $P<0.05$ ); 观察组患者的手术室护理质量更胜一筹 ( $P<0.05$ ); 采用细节护理模式能够增加患者对医护人员的认可, 提升满意度 ( $P<0.05$ )。**结论** 细节护理模式, 顾名思义护理方面更具细致化, 将患者作为护理中心, 全面开展护理流程, 不断补充细节, 促使并发症发生率降低, 护理质量提升, 满意度增加, 值得临床推广。

**【关键词】** 细节护理; 手术室护理; 护理质量; 手术患者; 患者满意度

**【收稿日期】** 2026 年 3 月 17 日

**【出刊日期】** 2026 年 4 月 25 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20260180

### Observation of the impact of detail nursing on the quality of operating room nursing and patient satisfaction during surgery

Lihua Fu, Xia Zheng\*

Shuguang Hospital Affiliated to Shanghai University of Traditional Chinese Medicine, Shanghai

**【Abstract】 Objective** To explore the impact of detailed nursing on the quality of nursing in the operating room and patient satisfaction during surgery. **Methods** A total of 110 patients were selected as the study sample, from January 1, 2024 to December 31, 2025. All patients were registered for treatment in our hospital, and their data were divided into two groups using a random number table method. The control group consisted of 55 patients who received routine nursing intervention, while the observation group consisted of 55 patients who received detailed nursing intervention. The incidence of complications, nursing quality, and nursing satisfaction scores of the two groups were compared. **Results** The use of detailed nursing services in the observation group can effectively reduce the incidence of complications and the number of occurrences ( $P<0.05$ ); The quality of nursing care in the operating room of the observation group patients was superior ( $P<0.05$ ); Adopting a detailed nursing model can increase patients' recognition of medical staff and improve satisfaction ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The detailed nursing model, as the name suggests, is more meticulous in nursing. It regards patients as the nursing center, comprehensively carries out nursing processes, constantly supplements details, reduces the incidence of complications, improves nursing quality, and increases satisfaction. It is worthy of clinical promotion.

**【Keywords】** Detail care; Operating room nursing; Nursing quality; Surgical patients; Patient satisfaction

可以说在医疗服务水平的测评中, 主要关注护理质量和患者的满意度, 分数越高则表示患者对于该护理越认可。常规护理模式仅开展基础的生活照料, 并未满足患者的护理需求<sup>[1]</sup>。而细节护理是在护理中强化了人文关怀, 提升了风险防范意识, 使得护理中的差错逐渐减少, 尤其是针对手术室护理质量中, 细节直接决定

成败, 每一个小细节均可能会影响到手术的进展, 与患者的生命安全密切相关<sup>[2]</sup>。同时细节护理还会针对患者的内心、情绪进行安抚, 在术前患者存在焦虑和恐惧情绪, 会担心手术安全性和疼痛问题, 护理人员需要帮助患者缓解这一问题, 鼓励患者拥有更积极的心态面对手术, 与其家属进行沟通, 确保每个流程更加细致化,

\*通讯作者: 郑霞

从而提升护理服务的质量, 提高患者的护理满意度<sup>[3]</sup>。对此, 本文针对细节护理对手术室护理质量及手术患者满意度的影响进行研究, 旨在为临床提供更有力的数据支持, 具体如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究选择 2024 年 1 月 1 日-2025 年 12 月 31 日本院 110 例患者作为研究的样本, 采用随机数字表法将患者的资料进行分组, 对照组的 55 例患者采用常规护理进行干预, 观察组的 55 例患者采用细节护理进行干预。对照组患者中有男 30 例, 女 25 例, 年龄在 18-74 岁之间, 平均  $46.32 \pm 10.22$  岁; 观察组患者中有男 31 例, 女 24 例, 年龄在 19-75 岁之间, 平均  $46.85 \pm 10.52$  岁。观察两组患者的资料, 发现无影响研究因素, 因此, 两组患者资料可比且无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。

纳入标准: 患者处于意识清醒状态, 能够配合调查; 患者与家属签署知情同意书; 患者依从性良好。

排除标准: 患者存在严重的凝血功能障碍; 患者在术前出现感染情况; 患者具有精神病史。

### 1.2 方法

1.2.1 对照组的患者采用常规护理服务: 需要在手术前进行访视, 为患者进行标准的健康宣教, 并且辅助患者进行手术前准备工作。手术过程中维持秩序, 术后送患者返回病房。监测患者的生命体征<sup>[4]</sup>。

1.2.2 观察组的患者采用细节护理服务: 在手术前了解患者的心理状态和不良情绪, 采取一对一心理护理模式, 鼓励患者积极面对手术, 可以通过成功案例激发患者的手术信心, 并且强化健康宣教, 使得患者能够更加了解手术内容和手术后对自身的好处。在术中关注患者体温变化, 依据此调节手术的温度和湿度<sup>[5]</sup>。强化对患者皮肤的保护, 按照规范使用体位垫, 减少压力性损伤的可能性。手术时, 需要明确且细致地进行交接流程, 对患者的麻醉恢复期指标进行记录<sup>[6]</sup>。

### 1.3 观察指标

1.3.1 观察两组患者术后并发症发生率: 针对体温、压疮、输液反应、切口感染进行调查, 计算组别中并

症发生人数总和与组别中总人数的比值, 得出并发症发生率。

1.3.2 观察两组患者手术室护理质量: 包括护理操作规范性、应急处理能力和人文关怀, 采用本院自制的手术室护理质量评分表, 分数越高表示护理质量越佳, 满分 100 分。

1.3.3 观察两组患者护理满意度: 采用本院自制的满意度评分表, 根据护理态度、沟通有效性、疼痛管理和整体就医体验进行评分, 取平均值, 分数越高表示患者对护理越加满意。

### 1.4 统计学分析

本次研究选择使用 SPSS 23.0 软件对所得数据进行分析, 研究中计量资料对比均采用 t 检验, 以  $(\bar{x} \pm s)$  表示, 计数资料的对比结果则采用  $\chi^2$  检验, 以  $(n, \%)$  表示, 统计学意义均采用 ( $P < 0.05$ )。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者术后并发症发生率

观察组的体温、压疮、输液反应和切口感染人数总和为 2 人, 并发症发生率为 3.64%; 对照组各项并发症发生人数总和为 4 人, 并发症发生率为 7.27%。表 1 数据得知, 观察组采用细节护理服务能够有效降低并发症的发生率, 减少发生人数 ( $P < 0.05$ )。

### 2.2 比较两组患者手术室护理质量

观察组的护理操作规范性、应急处理能力和人文关怀的评分分别为  $98.25 \pm 0.15$  分、 $98.85 \pm 0.63$  分、 $98.82 \pm 0.18$  分; 对照组的评分分别为  $91.05 \pm 0.36$  分、 $91.82 \pm 0.36$  分、 $91.82 \pm 0.45$  分。表 2 数据得知, 观察组患者的手术室护理质量更佳 ( $P < 0.05$ )。

### 2.3 两组患者护理满意度评分

观察组的护理态度、沟通有效性、疼痛管理、整体就医体验的评分分别为  $99.01 \pm 0.02$ 、 $99.82 \pm 0.01$ 、 $99.84 \pm 0.01$ 、 $99.65 \pm 0.05$  分; 对照组的评分分别为  $90.52 \pm 1.63$ 、 $90.64 \pm 1.35$ 、 $90.64 \pm 1.61$ 、 $90.62 \pm 1.72$  分。表 3 数据得知, 采用细节护理模式能够增加患者对医护人员的认可, 提升满意度 ( $P < 0.05$ )。

表 1 对比两组患者术后并发症发生率 (n, %)

组别	例数 (n)	体温	压疮	输液反应	切口感染	发生率
观察组 (n)	55	1 (1.82%)	0 (0.00%)	1 (1.82%)	0 (0.00%)	2 (3.64%)
对照组 (n)	55	1 (1.82%)	1 (1.82%)	1 (1.82%)	1 (1.82%)	4 (7.27%)
$\chi^2$ 值	-	-	-	-	-	6.987
p 值	-	-	-	-	-	0.041

表2 对比两组患者手术室护理质量[分, ( $\bar{x} \pm s$ )]

组别	例数 (n)	护理操作规范性	应急处理能力	人文关怀
观察组 (n)	55	98.25±0.15	98.85±0.63	98.82±0.18
对照组 (n)	55	91.05±0.36	91.82±0.36	91.82±0.45
t 值	-	5.878	5.684	5.824
p 值	-	0.000	0.000	0.000

表3 对比两组患者护理满意度评分[分, ( $\bar{x} \pm s$ )]

组别	例数 (n)	护理态度	沟通有效性	疼痛管理	整体就医体验
观察组 (n)	55	99.01±0.02	99.82±0.01	99.84±0.01	99.65±0.05
对照组 (n)	55	90.52±1.63	90.64±1.35	90.64±1.61	90.62±1.72
t 值	-	7.258	7.698	7.845	7.698
p 值	-	0.000	0.000	0.000	0.000

### 3 讨论

手术室护理质量和护理满意度在医疗体系中有着重要的作用,直接决定了手术的开展进度与质量,决定了患者生命安全性和后期术后康复效果<sup>[7]</sup>。常规的护理模式仅针对患者展开基本的操作流程,每项工作按照规范进行,能够保证患者的基本需求,整个过程中缺少了系统性,各个环节不能有效连接,使得护理质量难以提升,同时人文关怀较少,无法满足个体化护理需求<sup>[8]</sup>。而细节护理核心是将患者作为护理中心,从身体康复、心理支持和个性化服务出发,需要不断补充细节问题,还需要针对术前的准备工作不断进行优化,了解患者的心理状态,鼓励患者积极面对手术,通过医护人员的专业性和细致提高患者对其认可,提高手术信心<sup>[9]</sup>。在手术过程中注意患者的体位摆放、体温维护,促使患者减少并发症发生风险<sup>[10]</sup>。

本研究结果显示:观察组采用细节护理服务能够有效降低并发症的发生率,减少发生人数( $P < 0.05$ );观察组患者的手术室护理质量更胜一筹( $P < 0.05$ );采用细节护理模式能够增加患者对医护人员的认可,提升满意度( $P < 0.05$ )。

综上所述,细节护理模式能够针对患者的情况为其进行术前准备,满足患者的护理需求,提升手术室护理质量,提高护理满意度,值得临床推广。

### 参考文献

- [1] 谢静,王静.细节化护理对手术室护理质量及患者满意度的影响分析[J].智慧健康,2025,11(9):134-136.
- [2] 陈文婷.细节性管理对手术室术中器械管理、护理配合

质量及满意度的作用观察[J].健康导刊,2025,2(16):130-132.

- [3] 孙文聪,吴海云,魏雪艳.细节化管理理念对手术室护理质量的影响[J].中国卫生产业,2025,22(2):47-50.
- [4] 于鸣.细节护理对手术室护理质量及患者满意度的影响[J].中国药业,2024,33(S02):335-336.
- [5] 付佳,王莹.手术室细节护理提升手术患者安全性及满意度的探讨[J].黑龙江科学,2024,15(8):133-135.
- [6] 张含华,朱新霞,刘昕睿,刘效锋.精细化手术室护理对胃癌伴糖尿病患者并发症及满意度的影响[J].糖尿病新世界,2024,27(14):22-2441.
- [7] 周军,吴荣燕.手术室护理术前访视+宣教对患者睡眠、不良情绪、护理质量的影响观察[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2024(11):214-217.
- [8] 郑学琪.手术室综合保温护理对手术患者低体温发生率和护理满意度的影响[J].医学前沿,2024(3):125-128.
- [9] 许明妹,王玲.手术室个性化舒适护理对甲状腺癌根治术患者围术期生命体征、焦虑和抑郁情绪、疼痛与睡眠质量的影响[J].中外医疗,2024,43(15):124-127155.
- [10] 陈玲凤,詹艳.手术室舒适护理结合麻醉苏醒护理对手术患者麻醉质量及睡眠的影响[J].世界睡眠医学杂志,2024,11(10):2285-2288.

版权声明: ©2026 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