

优质护理服务应用于手术室护理的效果

章雨秋

三门县人民医院 浙江台州

【摘要】目的 分析优质护理服务应用于手术室护理的效果。**方法** 选取本院 2023 年 4 月至 2025 年 1 月手术室收治的 80 例患者作为研究对象,以随机分组法分成常规组和实验组,每组 40 例。常规组应用传统护理,实验组应用优质护理服务,比较两组护理满意度、护理质量评分。**结果** 实验组的护理满意度、护理质量评分高于常规组,差异有统计意义 ($P < 0.05$)。**结论** 优质护理服务能明显提升手术室护理效果,提高患者满意度,建议应用。

【关键词】 手术室; 优质护理服务; 满意度; 并发症; 效果

【收稿日期】 2025 年 9 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 10 月 11 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250554

The effect of applying high-quality nursing services to operating room nursing

Yuqiu Zhang

Sanmen County People's Hospital, Taizhou, Zhejiang

【Abstract】Objective To analyze the effect of high-quality nursing service in operating room nursing. **Methods** 80 patients admitted to the operating room of our hospital from April 2023 to January 2025 were selected as the research subjects and randomly divided into the conventional group and the experimental group, with 40 cases in each group. The conventional group received traditional nursing, while the experimental group received high-quality nursing service. The nursing satisfaction, nursing quality score, and complication rate were compared between the two groups. **Results** The nursing satisfaction and nursing quality score of the experimental group were higher than those of the conventional group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** High-quality nursing services can significantly enhance the nursing effect in the operating room and increase patient satisfaction. It is recommended for application.

【Keywords】 Operating room; High-quality nursing service; Satisfaction; Complications; Effect

手术室作为医院用于手术治疗和抢救的重要场所,其护理服务质量直接影响到患者康复和治疗效果。传统的护理服务聚焦于手术室的配合和医嘱执行,侧重于器械准备、术中配合等技术性工作,容易忽视患者个体关注和心理需求^[1]。随着医疗服务理念的转变,患者对临床护理服务质量有了更高要求,对护理服务期待从单纯的配合医疗工作逐渐转向为更全面、细致、个性化的关怀^[2]。而优质护理秉持“以患者为中心”的核心理念,将人文关怀融入护理全过程,通过系统化、个性化的护理措施,满足患者在生理、心理、社会等多个层面的需求,为手术的顺利进行和患者的快速康复提供坚实保障^[3]。基于此,本研究围绕优质护理服务在手术室护理中的应用效果展开分析,详情如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 80 例手术室治疗患者作为 2023.04-2025.01 统计对象,以随机分组法分成两组,实施不同护理方法。所有患者均首次接受手术治疗,意识清楚可正常沟通,已签署相关知情同意书。

常规组:男性 20 例、女性 20 例;年龄 20-65 岁、均值 (45.07 ± 4.16) 岁;手术类型:腹部手术 15 例、骨科手术 12 例、妇产科手术 8 例、其他手术 5 例。实验组:男性 21 例、女性 19 例;年龄 20-64 岁、均值 (43.58 ± 3.92) 岁;手术类型:腹部手术 14 例、骨科手术 13 例、妇产科手术 7 例、其他手术 6 例。资料对比 $P > 0.05$ 。

纳入标准:①所有患者均为首次接受手术治疗者;②意识清晰,能建立正常语言沟通和交流;③个人资料完整。排除标准:①存在凝血功能障碍疾病;②患严重的全身性疾病;③中途退出研究。

1.2 方法

常规组：术前 24 小时做好访问工作，向患者简单介绍手术相关信息（包括基本流程、手术时间、麻醉方式等），测量生命体征（包括体温、血压、心率等），告知相关注意事项，配合手术区备皮，提醒禁食水时间。术中严格按照手术流程配合医生工作，包括传递手术器械、消毒铺巾等，观察手术进展，若有异常及时告知医生并协助处理。术后将患者送回病房密切观察生命体征，按医嘱执行相关操作，按时换药、维护伤口。

实验组：

术前优质护理：首先，做好心理护理。术前 1-2 天开始主动和患者沟通，评估心理状态并了解其焦虑、抑郁等情绪的来源，详细说明手术优势和目的，针对患者的具体心理问题，进行有针对性的心理疏导，增强其对手术治疗的信心。其次，开展健康宣教。以面对面讲解、播放手术视频或图文并茂的方式，解释手术具体流程、麻醉方式及配合要点、手术过程中可能出现的情况及相应的应对措施等，让患者全面了解手术并积极配合。指导患者做适应性训练，如床上排便，以免术后出现排便困难；呼吸训练、咳嗽训练，降低术后肺部感染风险。告知患者禁食禁水时间和重要性，提高患者配合度。

术中优质护理：

首先，做好环境准备。提前调节好手术室温度（22-24℃）、湿度（50%-60%）并保持环境安静、整洁，严格执行无菌操作，为患者营造舒适、安全的手术环境。其次，提供人文关怀。患者进入手术室后，护理人员应热情主动打招呼，握住患者双手或手臂可消除其恐惧感，同时配合语言沟通，予以安慰和支持拉近护患距离。在不影响手术操作的前提下，尽量满足患者的合理需求，如为患者调整舒适的体位，注意保护患者的隐私，对非手术区域进行适当遮盖，避免体温流失过快。最后，做好生命体征监测和手术配合。

术后优质护理：首先，采用疼痛评估量表对患者躯

体疼痛进行判断，轻度疼痛患者可通过转移注意力、聊天、听音乐等方式转移注意力，放松身心减弱疼痛感知。中度疼痛患者，视情况予以药物镇痛，观察患者的用药效果以及是否有不良反应，同时向患者讲解疼痛原因和预估持续时间，提醒配合护理的作用以消除对疼痛的恐惧感。其次，根据患者的手术类型、病情特点等制定个性化的康复锻炼计划。身体状况稳定后协助患者做肢体活动，例如早期床上翻身、四肢关节的屈伸运动等，逐步过渡到下床活动，以促进血液循环，积极预防 DVT、肢体僵硬等并发症的发生。康复锻炼期间由专业人员陪同指导，按照个人耐受程度调整锻炼强度和时间，主张循序渐进的恢复肢体功能，以免活动过度造成伤口撕裂。最后，制定科学饮食，满足身体营养需求。术后初期患者饮食应清淡、易消化，可选米汤、粥等流质或半流质食物；随着病情逐渐好转，可过度至普通饮食，补充维生素、膳食纤维、蛋白质，促进伤口愈合。患者出院 1 周后开始定期电话随访，阶段性评估其恢复程度，予以指导和建议。

1.3 观察指标

观察两组患者的护理满意度（采用自制护理满意度调查问卷，收集患者对护理态度、护理操作技能等方面工作评价）、护理质量评分（包括人文关怀、护理技术等四项指标，每项 0-25 分，总分 100 分）^[4]。

1.4 统计学

本次调查数据纳入 SPSS27.0 软件中，分析计量、计数资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）、率（%）形式表示，通过 t、 χ^2 检验，统计值（ $P < 0.05$ ）代表差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度

表 1 中，实验组的护理满意度更高（ $P < 0.05$ ）。

2.2 护理质量评分

表 2 中，实验组的各项护理质量评分更高（ $P < 0.05$ ）。

表 1 护理满意度比较表(n%)

组别	例数	满意	较满意	不满意	总满意度(%)
常规组	40	13	17	10	75.00
实验组	40	22	16	2	95.00
χ^2					6.274
P					<0.05

表 2 两组护理质量评分比较表($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	人文关怀	护理技术	安全管理	护理态度
常规组	40	13.03±0.52	14.14±0.21	16.22±1.29	15.14±2.06
实验组	40	18.07±1.55	17.35±1.25	18.14±1.70	17.67±1.55
t		19.497	16.017	5.690	6.207
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

手术治疗作为一种有创的治疗方式,其有效性和安全性不仅取决于手术医生的技术水平和手术设备的先进程度,同样依赖于全流程精细化管理,其中护理质量管理是不可或缺的关键环节^[5]。优质护理服务始终坚持“以患者为中心”的服务理念,通过强化手术室患者全周期管理,对病情评估、术前指导、术中安全管理和术后照护均加强了监测执行力度,不仅能将不良事件风险降至最低,提高护理服务评价,更全方位守护患者身心安全。在术前阶段,优质护理通过专业的术前健康宣教与心理疏导,能够帮助患者充分了解手术知识,获得具有人文特点的情绪安抚和言语鼓励,从而消除对未知手术结果的恐惧感和环境陌生感,有效降低了术前情绪应激风险,使患者能以更积极的心态面对手术,加强配合度^[6]。术中延续人文关怀的同时提高了手术环境舒适性,加上严密的安全防护与精准配合,减少了术中不良事件的发生,可确保手术顺利进行^[7]。而在术后阶段,通过实施个性化康复指导、科学的饮食管理及针对性的并发症预防措施,能够显著减轻患者的疼痛反应,同时为其提供充足的营养支持,从而加速伤口愈合与身体机能的恢复,整体护理质量凸显,可助力患者早日回归正常生活^[8]。

结果可见,相较常规组,实验组的护理满意度和护理质量评分更高($P<0.05$),说明通过优质护理能明显提高手术室综合护理水平,获得更理想服务评价。

综上所述,优质护理服务能显著提高手术室护理效果,值得推广应用。

参考文献

- [1] 陆燕红. 优质护理服务模式在手术室护理效果中的影响分析[J]. 智慧健康, 2024, 10 (07): 236-239.
- [2] 高放. 优质手术室护理应用于甲状腺癌患者的效果[J]. 中国医药指南, 2023, 21 (11): 152-154.
- [3] 陈丽萍, 朱小红, 谢婷婷. 分析手术室实施整体化的优质护理干预对胃癌患者手术效果及术后睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10 (06): 1411-1413.
- [4] 张丽萍. 优质护理在手术室护理中的效果观察及对患者睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10 (04): 857-859.
- [5] 陈玮. 优质护理中加强人文关怀对手术室患者的护理效果及评价[J]. 中国医药指南, 2023, 21 (08): 154-157.
- [6] 古利苑. 优质护理服务在基层医院手术室中的开展效果[J]. 名医, 2023, (10): 111-113.
- [7] 孔梦娜, 王艳丽. 观察手术室优质护理对胸外科术后肺部感染影响的研究进展[J]. 中国防痨杂志, 2024, 46 (S2): 514-516.
- [8] 颜燕玲. 子宫肌瘤切除患者实施手术室优质护理的效果[J]. 中国医药指南, 2024, 22 (27): 161-163.

版权声明: ©2025 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