

白内障围手术期手术室综合护理配合对手术效率的影响

穆 彤

吉林省吉林中西医结合医院 吉林省吉林市

【摘要】目的 为了探究白内障围手术期手术室综合护理配合对手术效率的影响。**方法** 回顾性选取 2024 年 12 月-2025 年 12 月收治的白内障手术患者病例资料 500 例，按照护理方式分为对照组（常规护理）和观察组（围手术期综合护理），各 250 例，观察两组手术间利用效率，术前等待时间，两组患者的手术完备率以及手术室感染控制风险发生情况。**结果** 观察组的手术间利用率高于对照组（ $P<0.05$ ），差异有统计学意义，观察组的术前等待时间低于对照组（ $P<0.05$ ），差异有统计学意义；观察组患者的手术完备率高于对照组（ $P<0.05$ ），差异有统计学意义；观察组的手术室感染控制管理护理风险发生情况低于对照组（ $P<0.05$ ），差异有统计学意义。**结论** 手术室综合护理能够提高手术间利用率，减少患者术前等待时间，且手术完备率高，有利于手术过程的进展顺利并且能够减少手术室感染护理风险情况的发生，极大的提高了手术效率。

【关键词】 白内障；手术室护理；手术效率

【收稿日期】 2026 年 7 月 9 日

【出刊日期】 2026 年 8 月 7 日

【DOI】 10.12208/j.jmmn.20260404

The influence of comprehensive perioperative operating room nursing care on surgical efficiency in cataract surgery

Tong Mu

Jilin Integrated Traditional Chinese and Western Medicine Hospital, Jilin Province, Jilin City, Jilin Province

【Abstract】Objective To explore the influence of comprehensive perioperative operating room nursing care on surgical efficiency in cataract surgery. **Methods** A retrospective analysis was conducted on the medical records of 500 patients who underwent cataract surgery from December 2024 to December 2025. Patients were divided into a control group (routine nursing care) and an observation group (comprehensive perioperative nursing care), with 250 patients in each group. Operating room utilization efficiency, preoperative waiting time, surgical completion rate, and the incidence of operating room infection control risks were observed in both groups. **Results** The operating room utilization rate in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P<0.05$). The preoperative waiting time in the observation group was significantly shorter than that in the control group ($P<0.05$). The surgical completion rate in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P<0.05$). The incidence of operating room infection control risks in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Comprehensive operating room nursing can improve operating room utilization, reduce patient preoperative waiting time, and increase surgical completion rate. This facilitates smooth surgical procedures, reduces the risk of operating room infection control, and significantly improves surgical efficiency.

【Keywords】 Cataract; Operating room nursing; Surgical efficiency

前言

白内障是指眼睛晶状体浑浊导致的视力障碍性眼疾病。白内障的常见症状表现为视力模糊，看东西不清晰，早期或只出现在特定的光线之下^[1]。白内障早期发病缓慢，病程轻微，若未及时治疗，发展严重会导致患者完全失明^[2]。临床针对白内障的有效治疗方式通常是

通过手术治疗，通常能取得较好的疗效，药物治疗效果因人而异，对于晚期治疗效果不理想。围手术期手术室综合护理是针对患者从接受手术治疗开始到术后康复全程进行的以手术室护士为主导的整体系统的护理流程。手术治疗期间护理配合是关键，患者的个体差异性需要采取不同的治疗方案以及护理措施，只有结合术

前对患者的精准病情评估和充分准备，术中对患者的指征监测以及手术支持，术后对患者的全面管理与监护，才能在保证手术顺利进展的同时保证患者的治疗效果^[3]。因此，对白内障围手术期手术室综合护理配合对手术效率的影响做以下具体分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 12 月-2025 年 12 月收治的白内障手术患者病例资料 500 例，按照护理方式分为对照组和观察组，各 250 例，对照组男 120 例，女 130 例，年龄 37-65 岁，平均(40.56±3.28)岁，观察组男 126 例，女 124 例，年龄 35-68 岁，平均(40.83±3.15)岁，两组患者在一般资料上的差异($P>0.05$)无统计学意义。因此具有可比性。所有患者均知情并同意，经我院伦理委员会支持研究。

1.2 方法

对照组采取常规护理：（1）术前相关眼部检查（眼内压、B 超以及视学功能）；（2）监测患者的血压，心电图指标；（3）嘱咐患者术前禁忌；（4）评估患者的机体指标，是否存在手术禁忌证。

观察组采取围手术期综合护理：（1）术前核对患者的基础信息，对患者的病情特征做具体详细的了解，询问患者在院期间的饮食规律、药物使用详情，了解患者身体基础疾病，以及患者术前准备是否完善；（2）向患者讲解手术治疗时间以及步骤，指导患者正确体位，关注患者心理动态，可以和患者聊天缓解患者的紧张状态，询问患者温度是否适宜，给与患者适当的遮盖物，增加患者的安全感；（3）术前药品的准备，器械，设备数量的核对以及是否能正常运行，反复核

对，手术过程严格执行无菌操作，确保手术顺利开展；

（4）对手术区域进行消毒处理，降低感染风险；（5）对患者进行手术部位标识，建立静脉通路；（6）术中严密监测患者指标，如有异常，立刻询问医生采取措施；（7）术后唤醒患者，关注患者身体状态并按程序指导患者安全返房；（8）指导患者术后康复注意事项，饮食规律和护理措施；（9）提醒患者正确用眼，定期复查。

1.3 疗效标准

（1）观察两组手术间利用效率，术前等待时间；（2）对比两组患者的术前基础资料准备，术前禁食护理以及术前标记准备的手术完备情况；（3）对比两组手术室感染控制管理护理风险发生情况。

1.4 统计学方法

采取 SPSS20.0 统计学软件进行比较分析，对于计数资料用（%）表示，用 χ^2 进行检验；对于计量资料用（ $\bar{x}\pm s$ ）表示，用 t 进行检验，（ $P<0.05$ ）为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组手术间连台效率，术前等待时间

观察组的手术间利用率高于对照组（ $P<0.05$ ）差异有统计学意义；观察组的手术等待时间低于对照组（ $P<0.05$ ）差异有统计学意义。

2.2 两组患者的手术完备情况

观察组的手术完备率高于对照组（ $P<0.05$ ）差异有统计学意义。

2.3 两组手术室感染控制风险发生情况

观察组的手术室感染控制风险合计发生情况低于对照组（ $P<0.05$ ）差异有统计学意义。

表 1 两组手术间利用效率，术前等待时间（ $\bar{x}\pm s$ ）

组别	例数	手术间利用效率（%）	术前等待时间（min）
观察组	250	15.89±7.54	18.56±1.42
对照组	250	8.87±3.36	27.69±1.74
t	-	13.446	64.277
P	-	<0.01	0.001

表 2 两组患者的手术完备情况[n，（%）]

组别	例数	基础资料不完整	术前禁食不达标	术前标记缺失	手术完备率
观察组	250	0（0.00）	1（0.40）	1（0.40）	248（99.20）
对照组	250	3（1.20）	4（1.60）	3（1.20）	240（96.00）
χ^2	-	3.018	1.818	1.008	5.465
P	-	0.082	0.178	0.315	0.019

表 3 对比两组手术室感染控制风险发生情况[n, (%)]

组别	例数	手卫生监测	消毒隔离管理	病室管理	合计
观察组	250	2 (0.80)	2 (0.80)	7 (2.80)	11 (4.40)
对照组	250	5 (2.00)	6 (2.40)	28 (11.20)	39 (15.60)
χ^2	-	1.304	2.033	13.548	17.422
P	-	0.253	0.154	0.001	<0.05

3 讨论

白内障的发生和年龄因素有关，发病人群通常集中在 50 岁以上年龄阶段，随着年龄增长会导致晶状蛋白质变性，损伤持续会逐渐失去透明度；白内障发生时会导致眼睛看东西颜色暗淡，发黄或褪色；对于强光、阳光或者车灯光线会致使视力出现光晕现象，还会在单眼看物体时出现重影。白内障的发生，不仅会导致患者视力变差，尤其是夜间更甚，还会引起患者阅读困难，需要患者频繁的更换眼镜，甚至会出现双眼视力不平衡，不仅会增加患者的经济压力，还会严重影响患者日常工作和生活^[4]。

白内障的发病阶段通常可以分为四个阶段：初发期、膨胀期、成熟期和过熟期。白内障的手术治疗主要是通过替换浑浊的晶状体实现患者的视力恢复，主要方式有超声乳化术和飞秒激光术，手术治疗是目前临床针对白内障治疗的有效措施。配合围手术期手术室综合护理，能够有效实现患者视力改善，完善的护理方式能在推动手术进展的同时实现患者的良好预后，对白内障患者的治疗是必要的^[5]。

围手术期手术室综合护理通过术前对患者检查指标的评估，对患者机体状态的问询，核实患者基础信息，讲解手术流程，鼓励患者安抚患者紧张情绪，以及麻醉方式和术前的禁忌事项核对，确保患者具备良好的身体、心理手术状态的同时能促进手术的顺利开展^[6]。术中通过对患者基础指标的监测，协助患者正确体位以及操作器械的合理摆放，对手术过程药物，器械以及设备的核对，坚持无菌操作，严密配合医生的工具传递，准确记录术中药物的使用时间以及剂量，患者有无异常，为手术过程提供正向支持^[7]。术后通过对患者卧位的指导以及身体指标的持续监测，对患者的创口愈合发展状态的检查以及相应并发症的管理，对患者饮食以及康复运动的指导，实现手术室护士围手术期护理工作的良好开展，协同医生作战，为患者提供手术支持，实现手术治疗工作高度完成。

案例资料结果显示，观察组患者的手术间利用率高于对照组（ $P<0.05$ ），差异有统计学意义；观察组

患者的术前等待时间低于对照组（ $P<0.05$ ），差异有统计学意义。围手术期手术综合护理通过术前对患者病情的掌握，以及对患者术前准备工作的充分，和患者的紧密沟通缓解了患者的焦虑情绪，有利于手术工作的开展，减少了患者术前等待时间，提高了手术效率；观察组患者的手术完备率明显高于对照组（ $P<0.05$ ），差异有统计学意义，手术室护士通过对患者的信息核对，身体指标的监测，对手术前的充分准备工作以及手术过程的严密配合，使得手术过程进展顺利，医生能够有效的实施治疗，提高了手术成功的效率，也为患者的后续康复提供了有利条件^[8]。观察组的手术室感染控制管理护理风险发生情况低于对照组（ $P<0.05$ ），差异有统计学意义，手术过程中护士通过规范操作，严格执行无菌操作以及器械，患者的消毒工作，控制了手术过程感染风险的发生情况，从而减少了术后并发症的发生概率，促进了患者的康复进程。

因此，白内障围手术期手术室综合护理配合能够有效提高手术间利用率，减少患者术前等待时间，充分的术前准备提高了手术效率，降低了手术室感染风险的发生概率。对于白内障手术患者的术后康复效果显著，具有临床参考意义。

参考文献

[1] 覃凤玲. 围手术期整体护理对眼科老年白内障手术患者睡眠的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9 (05): 830-832.

[2] 常美松. 老年性白内障围手术期患者护理中优质护理的应用 [J]. 中国医药指南, 2021, 19 (19): 200-201.

[3] 朴仙. 老年性白内障围手术期护理方法有哪些 [J]. 人人健康, 2024, (19): 121.

[4] 何梅春. 老年白内障患者围手术期应用责任制护理的效果 [J]. 名医, 2025, (04): 81-83.

[5] 税悦. 白内障日间手术围手术期的标准化护理 [J]. 中国标准化, 2022, (22): 273-275.

[6] 张倩. 围手术期整体护理在眼科老年白内障手术中的

应用体会 [J]. 中国医药指南, 2021, 19 (31): 167-168.

- [7] 张立群. 围手术期护理干预在飞秒激光辅助白内障手术中的应用 [J]. 内蒙古医学杂志, 2022, 54 (10): 1266-1267+1269.

- [8] 王金丹. 老年性白内障围手术期患者护理中优质护理

的应用 [J]. 中国医药指南, 2022, 20 (06): 134-137.

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