

手术室体位护理预防长时间手术患者术中压力性损伤的作用研究

周 姣

常州市武进第四人民医院 江苏常州

【摘要】目的 手术室体位护理预防长时间手术患者术中压力性损伤的作用研究。**方法** 我院于 2023 年 1 月-2024 年 1 月收治的 98 例长时间手术患者，随机系统对所有患者进行分配，将其分为体位组（49 例）与普通组（49 例）。最后对其患者并发症发生情况、舒适情况进行统计分析。**结果** 经分析，观察组患者并发症发生情况为（8.16%）明显低于体位组患者为（30.61%），且统计学上有显著差异性，故有对比意义（ $P<0.05$ ）。体位组患者舒适情况明显优于普通组，且两组数据对比在统计学上具有明显差异（ $P<0.05$ ）。**结论** 对于长时间手术的患者，手术室体位护理可以有效预防术中压力性损伤，确保患者身体健康，并增强手术安全性。

【关键词】 手术室体位护理；预防长时间手术患者；术中压力性损伤；作用研究

【收稿日期】 2024 年 10 月 26 日 **【出刊日期】** 2024 年 11 月 28 日 **【DOI】** 10.12208/j.jmmn.20240584

Study on the role of operating room position nursing in preventing intraoperative pressure injury in patients undergoing long-term surgery

Jiao Zhou

Changzhou Wujin Fourth People's Hospital, Changzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To study the effect of surgical position nursing on preventing intraoperative pressure injury in patients undergoing long-term surgery. **Methods** From January 2023 to January 2024, our hospital treated 98 patients who underwent long-term surgery. All patients were randomly assigned into a position group (49 cases) and a control group (49 cases). Finally, statistical analysis was conducted on the occurrence of complications and comfort level of the patients. **Results** After analysis, the incidence of complications in the observation group (8.16%) was significantly lower than that in the position group (30.61%), and there was a statistically significant difference, indicating a comparative significance ($P<0.05$). The comfort level of patients in the position group was significantly better than that in the control group, and there was a statistically significant difference ($P<0.05$) between the two groups. **Conclusion** For patients undergoing long-term surgery, position nursing in the operating room can effectively prevent intraoperative pressure injuries, ensure patient health, and enhance surgical safety.

【Keywords】 Operating room position nursing; Prevent long-term surgical patients; Intraoperative pressure injury; Function research

手术作为治疗疾病的一种常见手段，通过对病灶手术处理，不仅可以迅速地改进患者病情和延缓病情进展，还能有效地控制疾病带来的不良影响，因此其实质具有不可忽视重要性^[1]。长时间手术患者一般会面临较大心理压力，且其存在时间较长，若未及时予以处理则极易引发各种并发症。在临床实践中，长时间手术的执行情况占据一定的比例^[2]。通过对过去在临床上进行长时间手术患者进行研究，发现部分患者在手术过程中出现压力性损伤，这对患者手术安全性和术后恢复

都可能产生不良影响^[3]。对此，应针对长期手术患者开展针对性护理，避免其发生压力性损伤问题。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院于 2023 年 1 月-2024 年 1 月收治的 98 例长时间手术患者，随机系统对所有患者进行分配，将其分为体位组（49 例）与普通组（49 例）。普通组：男性患者 28 例、女性患者 21 例，平均年龄（38.84 ± 13.81）岁；体位组：男性患者 29 例、女性患者 20 例；平均年龄

(37.16±12.48)岁；两组患者资料无明显差异，因此不具有统计学意义 ($P>0.05$)。纳入准则：明确临床诊断和长期手术的适应症；术前未服用过任何药物或激素治疗的非肿瘤疾病和内分泌系统疾病。患者的疾病相关信息和个人资料完整；知情同意原则下签署协议。年龄超过18周岁的患者被视为具有完全行为能力的个体；知情同意原则为自愿的前提下签署书面同意书。经过与患者及其家属的深入沟通，他们都对研究内容有了明确的了解，并决定参与并签署了同意书。排除准则：有严重的精神障碍和其他明显影响生活质量或社会功能因素者；患有精神或心理问题的人；患有恶性肿瘤；存在沟通困难和视听功能^[4]。

1.2 方法

普通组中，采用标准手术室护理方法进行干预：在患者进行手术前，确保所有相关的检查已完成，并与患者就手术和疾病相关内容进行深入沟通，同时也为术中压力性损伤预防健康教育。在手术过程中，对患者进行护理干预，密切监控其生命体征，并与手术操作紧密配合，这样可以更好地管理患者在手术前和手术中状态，确保长期手术顺利和安全进行。

体位组采纳手术室体位护理干预方法：（1）在患者进行手术前，除了进行常规的术前准备工作外，还进行术前教育，通过面对面交谈和使用宣传册等手段，与患者就手术流程、操作技巧、麻醉方法和疾病治疗效果等方面进行了深入的交流，以帮助他们更准确地理解手术过程。实施心理辅导，对因疾病、手术等原因导致的患者的恐惧和焦虑情绪进行干预，帮助他们保持稳定的心态和情绪；（2）对患者的压力性损伤危险程度进行评估，并根据评估结果来制定相应的预防措施，以避免患者在手术过程中遭受压力性损伤。为防止术后伤口感染及出血，做好切口换药工作，及时清洗消毒创口。（3）为患者提供手术室内体位护理服务。根据患

者年龄、性别、病情选择合适的固定方式及方法。在手术前，需要对手术床和相关配件进行全面检查，以确认是否存在损坏或缺失情况，并对手术床稳定性进行评估。术毕及时进行翻身及肢体活动训练。手术室内的床单需要进行清洁、干燥和完整性的检查，并在必要的情况下进行替换。观察并分析可能出现并发症及风险因素，制定相应护理措施。根据患者的具体疾病和预定手术计划，在调整患者体位过程中，将抗压凝胶体位垫放置在患者的腰部、骨盆和颈肩等需要承受较大压力卧床区，以减轻压力；针对患者具体状况，进行体温维护工作，以避免因低体温证导致的血液循环问题和压力性损伤等不良情况。（4）在手术过程中，需要对患者的体位、皮肤的颜色、皮肤的温度以及受伤的部位进行详尽记录。（5）在手术过程中，如果患者出现压力性损伤或局部淤血等症状，应立即为患者进行按摩，并进行体位调整或使用约束带进行血液循环干预。

1.3 观察指标

对其患者并发症发生情况、舒适情况进行统计分析。并发症包括肢体麻木、腰肌疼痛、肩颈痛。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS23.0 系统软件中进行计算，以 ($\bar{x} \pm s$) 进行计量统计，以 (%) 进行计数统计， t 检验与 χ^2 检验， $P<0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者并发症发生情况对比

观察组患者并发症发生情况为 (8.16%) 明显低于体位组患者为 (30.61%)，且统计学上有显著差异性，故有对比意义 ($P<0.05$)。详见表 1：

2.2 两组患者舒适情况对比

体位组患者舒适情况明显优于普通组，且两组数据对比在统计学上具有明显差异 ($P<0.05$)。详见表 2：

表 1 两组患者并发症发生情况对比[n,(%)]

组别	例数	肢体麻木	腰肌疼痛	肩颈痛	并发症发生率 (%)
体位组	49	1 (2.04 %)	2 (4.08 %)	1 (2.04 %)	8.16 % (4)
普通组	49	5 (10.20 %)	6 (12.24 %)	4 (8.16 %)	30.61 % (15)
χ^2	-	-	-	-	7.900
P	-	-	-	-	0.005

表 2 两组患者舒适情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理舒适评分	心理舒适评分
体位组	49	14.24±1.81	15.91±1.91
普通组	49	19.57±3.91	21.86±3.75
t	-	8.659	9.896
P	-	0.001	0.001

3 讨论

在临床疾病诊断和治疗中,手术具有较高应用价值。随着微创手术和精细手术在临床中适用的疾病类型逐渐增多,手术时间也在不断延长,因此,在当前的临床手术实践中,长时间手术变得越来越普遍。长期手术会导致身体各系统功能受损,同时还会出现一系列相关并发症问题,甚至可能危及生命安全,故需要及时采取有效措施予以防治^[5]。

对于需要长时间手术的患者,进行护理干预主要目标是确保手术安全性,预防手术过程中可能出现的压力性损伤,并减少其发生概率。在确保患者手术安全同时,这也有助于预防医疗纠纷发生。在长期手术患者中开展护理工作,需要针对患者实际病情及心理变化进行有针对性的指导与教育,以保证患者顺利接受治疗以及康复出院^[6]。手术室体位护理是一种专门为干预手术中由体位因素引起的影响而设计的护理服务方法。在实施过程中,手术室体位护理会在患者手术期间对其进行体位调整,以保持其身体处于良好状态,避免因体位不恰当或局部身体受力不均等情况导致的不良反应,从而维护患者的生理功能和手术的安全性^[7]。相较于其他的护理方法,手术室体位护理在对长时间手术患者进行干预的过程中,所采纳的措施能够在整个手术过程中起到关键作用^[8]。根据患者的具体状况,可以采取适当的预防措施,旨在减少手术中的压力性损伤发生率,同时减轻其带来的不良影响,确保长时间手术的有效性,并确保患者手术的安全性。长期进行此类研究时发现,在长期手术患者中开展有效护理干预,可以减少术后并发症发生概率,提升护理效果,值得进一步推广与应用。

总结来说,对于长时间手术患者,手术室体位护理可以有效预防术中压力性损伤,确保患者身体健康,并增强手术安全性。

参考文献

- [1] 林少燕.改良式中凹截石位的手术室体位护理在子宫肌瘤患者中的效果[J].中国医药指南,2024,22(16):65-67.
- [2] 黄斐云.手术室的体位护理,你了解吗? [N].医药养生保健报,2024-05-10(006).
- [3] 范雅静.手术室护理的体位摆放及注意事项[J].人人健康,2024,(08):113.
- [4] 商盈盈,王芳,白明珍.手术室体位护理对长时间手术患者术中压力性损伤的预防价值评估 [J]. 中外医疗,2024,43(03):145-148.
- [5] 康维芳,毛文娟.压疮护理单联合体位干预在手术室压疮预防中的应用效果分析 [J]. 山西医药杂志,2023,52(24):1915-1919.
- [6] 曲学丽,肖厦厦,李莉.手术室改良体位护理结合保温护理对长时间侧卧位手术患者干预的效果[J].生命科学仪器,2023,21(S2):89+91.
- [7] 黄绍清,王端华.PDCA 循环在手术室护理安全管理中的应用效果[J].中国医药指南,2023,21(20):179-181.
- [8] 吴丽美.手术室护理不同体位摆放配合肛肠手术的效果 [J].中国城乡企业卫生,2023,38(05):207-209.

版权声明: ©2024 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