

人性化整体护理对手术室护理效果的影响

濮正茜

东南大学附属中大医院江北院区 江苏南京

【摘要】目的 分析人性化整体护理对手术室护理效果的影响。**方法** 本次研究的起始时间为 2022 年 1 月份至 2024 年 12 月份，纳入患者的数量为 600 例，随机平衡法分成对照组和实验组，每组 300 例患者，对照组常规护理，实验组人性化整体护理，对比两组患者护理质量；不良事件发生率；患者护理满意度。**结果** 两组患者提供不同的护理方案后，提供人性化整体护理的实验组患者护理质量优于对照组， $P<0.05$ ，分析不良事件发生率，实验组低于对照组， $p<0.05$ ，评估患者护理满意度，实验组低于对照组， $p<0.05$ 。**结论** 在手术室护理中开展人性化整体护理，可以提升护理质量，降低不良事件的发生，提高护理满意度。

【关键词】 人性化整体护理；手术室护理；效果；影响

【收稿日期】 2025 年 6 月 15 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250341

Influence of humanized holistic nursing on nursing effect in operating room

Zhengqian Pu

Jiangbei Hospital, Zhongda Hospital Affiliated to Southeast University, Nanjing, Jiangsu

【Abstract】Objective To analyze the effect of humanized holistic nursing on the nursing effect in the operating room. **Methods** The starting time of this study was from January 2024 to December 2024, and the number of patients included was 100. The patients were divided into control group and experimental group by random balance method, with 50 patients in each group. Routine nursing in the control group and humanistic holistic nursing in the experimental group were compared. Incidence of adverse events; Patient care satisfaction. **Results** After the two groups of patients were provided with different nursing plans, the quality of care in the experimental group with humanized holistic care was better than that in the control group, $P<0.05$. The incidence of adverse events was analyzed, and the experimental group was lower than the control group, $p<0.05$. The satisfaction of patient care was evaluated, and the experimental group was lower than the control group, $p<0.05$. **Conclusion** Humanized holistic nursing in operating room nursing can improve nursing quality, reduce adverse events and improve nursing satisfaction.

【Keywords】 Humanized holistic nursing; Operating room nursing; Effect; Influence

手术室作为医院的重要科室，是为患者提供手术治疗以及抢救危重患者的重要场所，手术室工作节奏快，突发状况多，其工作质量对手术结果有着较大的影响^[1]。开展科学的管理，可以提高手术室工作质量，保证患者生命安全，作为当前工作重要问题。在院内的护理工作当中，手术室工作时间长，操作水平要求高，工作任务繁重，若出现护理不到位时，会影响护理质量，会增加患者术后出现残疾或者死亡的风险。这也充分说明手术室护理中存在一定的安全隐患，严格遵循以患者为中心的护理服务，在保证提升操作水平的同时，完善手术室的精细化护理管理，减少医疗安全事故的

产生，坚持一切以患者为中心，完善无菌操作管理，降低患者术后感染的风险。对于婴幼儿或者年长患者而言，机体免疫力低，一旦手术期间发生感染，会影响患者预后。

而且手术期间存在较多的护理新人，若其穿戴的无菌服装不符合要求，或者佩戴口罩不合格，会影响手术效果，故做好手术室的护理管理，保证手术安全十分重要。常规护理，内容较为单一，收到的效果欠佳。人性化护理管理，以患者为中心，护理人员更为全面，有效的提升了护理质量，减少了不良事件的发生。详见下文。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院在 2022 年 1 月份至 2024 年 12 月份收治的 600 例进行研究, 随机分成对照组和实验组, 每组 300 例, 对照组患者年龄在 23-75 岁, 平均年龄 54.21±2.36 岁, 男性 160 例, 女性 140 例, 实验组患者年龄 24-76 岁, 平均年龄为 55.36±3.44 岁, 男性 150 例, 女性 150 例。分析患者的一般资料差异不大, P>0.05。

纳入标准: 患者精神正常; 不存在其他合并症; 身体状况良好; 排除标准: 严重认知障碍、听力障碍; 存在影响本次研究的肝脏、肾脏等重大脏器疾病; 中途退出的患者。

1.2 方法

对照组提供常规的手术室管理指导, 做好手术室注意事项宣教, 监测患者术中病情。实验组人性化护理小组, 具体包括: (1) 建立人性化护理小组, 发挥领导作用, 小组内包括手术室护士长、专科组长, 制定人性化护理方案, 工作落实计划, 如何有效的实施等, 分析当前手术室的管理不足, 汇总分析后, 管理评价体系, 开展区域负责制, 严格检查, 并有效考核。在例会当中通报存在的问题, 分析原因并进行相关措施的整改^[2]。确定下一步目标, 以为患者提供更为优质的护理, 通过 PPT 的形式宣传人性化护理方案, 要求相关人员明确自身的责任、工作标准, 对手术室内的物品、仪器进行检查, 确保手术的顺利进行^[3]。(2) 术前评估患者的整体情况, 通过亲切的态度与患者沟通, 建立融洽的护患关系, 掌握患者的基础信息, 包括患者的年龄、体重、既往病史、现病史、药物过敏史等, 依据患者各项检查结果, 评估患者病情, 掌握是否存在高血压或者糖尿病等。告知患者手术的具体过程, 开展手术相关知识的健康宣教, 明确手术必要性, 调整患者心态, 使得患者拥有乐观的情绪来面对病情, 降低手术风险^[4]。(3) 术中, 护理人员协助患者调整体位, 提升患者舒适度, 保证患者关节部位, 避免患者出现压力性损伤, 若患者手

术期间需要输液生理盐水或者药液时, 应加热, 减轻对患者造成的刺激。患者麻醉期间, 协助医生完成相关操作, 监测患者生命指标, 及时擦汗, 缓解患者的负性情绪, 清理患者的切口、身体, 整理好患者衣物, 保护患者的手术切口, 限制进入到手术室内的人员数量, 减少对患者造成的影响^[5-6]。手术期间应监测患者的血压、呼吸、心率等生命指标。若出现异常, 及时与医生沟通, 确定解决方案。患者手术期间受到手术灯以及麻醉药的影响下易出现负性情绪, 护理人员应给予有效的安抚, 缓解患者的恐惧和焦虑, 适度给予相应的鼓励, 轻握患者手, 让患者感受到被关爱, 提升患者舒适度。

(4) 术后, 护理人员应观察患者生命体征变化, 为患者提供舒适的体位管理, 掌握患者的心理状态, 给予相应的引导, 缓解患者的负性情绪, 告知患者不良情绪不利于术后恢复。给予有效的疼痛干预, 患者术后受到切口部位的影响, 会出现明显的疼痛, 影响患者术后恢复。给予合理的疼痛护理, 可以提升患者的舒适度, 减轻疼痛对患者的影响^[7]。合理的清洁伤口, 给予相应的保暖措施, 完善引流管护理管理, 避免管道受压。提供相应的饮食指导, 选择清淡、易消化的食物, 满足机体需求的同时, 提升患者康复效果。

1.3 观察指标

1.3.1 分析两组患者护理满意度 (依据科室自制的护理满意度调查表, 共计四个条目, 包括护理安全; 护理满意度; 手术室管理; 消毒与卫生; 单项满分为 100 分, 评分越高, 患者的满意度越高)。

1.3.2 分析患者护理质量。

1.3.3 评估患者不良反应发生率。

1.4 统计学方法

本次研究文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理, 计量数据使用 (n%) 表示, 通过 χ^2 检验, P<0.05 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 实验组患者护理满意度更高, p<0.05。

表 1 分析两组患者护理满意度 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	护理安全	护理满意度	手术室管理	消毒与卫生
对照组	81.45±4.32	84.56±6.81	85.36±4.78	86.43±6.91
实验组	94.68±3.87	95.64±4.87	94.85±5.43	95.79±4.39
t	10.415	8.664	7.621	10.662
p	<0.001	<0.001	<0.001	<0.001

2.2 对照组患者基础护理评分为 88.1 ± 3.2 分; 风险评估为 88.4 ± 2.9 分; 护理操作评分为 87.5 ± 2.8 分; 安全管理评分为 88.4 ± 2.6 分; 物品管理评分为 89.6 ± 3.1 ; 实验组患者基础护理评分为 98.4 ± 1.1 分; 风险评估为 97.3 ± 2.1 分; 护理操作评分为 97.6 ± 2.1 分; 安全管理评分为 98.3 ± 1.4 分; 物品管理评分为 98.4 ± 1.3 ; 实验组患者护理质量更高, $p < 0.05$ 。

2.3 对照组 300 例患者有 15 例患者出现了感染; 18 例患者呕吐; 6 例患者出现了出血; 5 例患者出现了呼吸困难; 出现不良反应的数量为 44 例; 发生率 14.67%; 实验组 300 例患者有 2 例出现了感染; 2 例发生了呕吐; 无患者出现出血; 无患者出现呼吸困难, 出现不良反应的为 4 例, 发生率为 0.13%; 实验组不良事件发生率更低, $p < 0.05$ 。

3 讨论

手术室是医务工作者承担患者救治的地方, 与患者的生命健康关系密切, 完善手术室护理十分重要。护理人员应监测患者生命体征, 对存在的问题进行预防, 并有效解决, 保证手术安全, 严格遵守相关制度, 监督供应室清洗手术用具, 开展灭菌管理, 避免患者出现交叉感染, 保证患者身体健康和安全, 提升患者手术成功率。护理人员与医师配合完成手术, 保证手术区处于干净且无菌的状态, 保证设备的完整性^[8]。

为患者提供人性化整体护理干预, 以患者为中心的全方位护理, 为患者提供温暖、尊重和关爱。开展人性化整体护理干预期间, 应分析患者内心需求, 减轻患者因为负性的心理状态影响患者恢复。护理人员耐心倾听患者想法, 与患者建立信任关系, 术前与患者合理沟通交流, 保证患者得到足够的关心和关注, 减轻了患者恐惧, 提高手术成功率^[9-10]。开展人性化整体护理期间, 完善患者个性化管理, 保证操作安全。

对比两组患者护理满意度评分和护理质量, 评估并发症发生率, 实验组低于对照组, $p < 0.05$, 分析原因, 人性化整体护理, 以患者为中心, 通过温馨的话语, 通过温和的语气提升患者的信赖度, 提升患者对手术的认知, 减轻患者对手术的顾虑。护理人给予患者足够的关心和关怀, 稳定患者的情绪, 提高患者自我管理能力和充分的关怀患者, 使得患者建立良好的心理状态, 提升患者术后恢复的信心, 患者自我照护能力提升的同时, 整体护理质量更上一个台阶, 减少不良事件的发生。

综上所述, 人性化整体护理的手术室护理, 可以提

升患者的护理满意度, 减少不良反应, 提高护理质量, 值得提倡。

参考文献

- [1] 廖明秋. 人性化整体护理干预对手术室护理效果的影响[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版) 医药卫生, 2024(11): 0070-0073.
- [2] 张丽, 张紫娟, 李悦. 授权赋能教育联合手术室人性化护理对胃癌手术患者心理复原力、癌因性疲乏及应对方式的影响[J]. 中国健康心理学杂志, 2024, 32(5): 752-757.
- [3] 徐婕, 吴秀婷, 陈志惠. 人性化手术室舒适护理中麻醉护理盘的应用效果分析[J]. 中国医学工程, 2024, 32(11): 12-15.
- [4] 王璐, 曹阳博, 李丽敏, 李爽爽. 手术室整体干预模式对肝癌介入手术患者负性情绪、并发症、生活质量及护理满意度的影响[J]. 癌症进展, 2024, 22(2): 195-198.
- [5] 邹倩. 人性化护理在老年下肢骨折手术室护理中的应用效果分析[J]. 中文科技期刊数据库(引文版) 医药卫生, 2024(9): 0135-0138.
- [6] 吴雪萍. 手术室护理中采取人性化护理对护理质量、患者心理状态的影响及临床意义评价[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版) 医药卫生, 2024(10): 0085-0088.
- [7] 王丽洁. 人性化护理联合手术室综合护理对手术患者情绪状态、术后并发症以及恢复水平的影响[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版) 医药卫生, 2024(9): 0194-0197.
- [8] 徐晓飞. 人性化护理模式在手术手术室护理中的应用效果分析[J]. 中国科技期刊数据库 医药, 2024(6): 0122-0125.
- [9] 陈倍珍. 6S 精细化护理管理在手术室护理中的应用效果及对患者心理状况的影响[J]. 当代医药论丛, 2024, 22(5): 144-146.

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