

手术室护士主导的家属宣教对手术配合的促进作用

姚依欣

苏州市吴江区儿童医院 江苏苏州

【摘要】目的 探究手术室护士主导的家属宣教对手术配合的促进作用，为提升手术护理质量和手术成功率提供科学依据。**方法** 于 2024 年 1 月至 2025 年 1 月在苏州市吴江区儿童医院，按照严格的纳入与排除标准选取 100 例手术患者及其家属作为研究对象，随机分为对照组和实验组，每组各 50 例。对照组家属接受常规的术前告知，实验组家属在常规告知基础上，由手术室护士开展全面系统的家属宣教。**结果** 实验组家属手术知识知晓率达到 92%，显著高于对照组的 64% ($P<0.05$)；实验组家属在术前准备、术中沟通、术后护理等环节的配合度评分平均为 (8.8 ± 0.9) 分，明显高于对照组的 (6.3 ± 1.2) 分 ($P<0.05$)；实验组患者术后平均住院天数为 (5.2 ± 1.3) 天，短于对照组的 (7.5 ± 1.8) 天 ($P<0.05$)。**结论** 手术室护士主导的家属宣教能够有效提高家属对手术相关知识的掌握程度，显著增强家属的手术配合度，进而促进患者术后恢复，对提升手术整体效果和患者满意度具有重要意义。

【关键词】 手术室护士；家属宣教；手术配合；促进作用

【收稿日期】 2025 年 9 月 17 日

【出刊日期】 2025 年 10 月 20 日

【DOI】 10.12208/j.jnm.20250545

The promoting effect of family education led by operating room nurses on surgical cooperation

Yixin Yao

Children's Hospital of Wujiang District, Suzhou City, Suzhou, Jiangsu

【Abstract】 Objective To explore the promoting effect of family education led by operating room nurses on surgical cooperation, and to provide a scientific basis for improving the quality of surgical care and the success rate of surgeries. **Methods** From January 2024 to January 2025, in the Children's Hospital of Wujiang District, Suzhou City, 100 surgical patients and their families were selected as the research subjects according to strict inclusion and exclusion criteria and randomly divided into the control group and the experimental group, with 50 cases in each group. The family members of the control group received the routine preoperative notification. On the basis of the routine notification, the family members of the experimental group were comprehensively and systematically educated by the operating room nurses. **Results** The awareness rate of surgical knowledge among family members in the experimental group reached 92%, significantly higher than 64% in the control group ($P<0.05$); The average cooperation score of the family members in the experimental group in aspects such as preoperative preparation, intraoperative communication and postoperative care was (8.8 ± 0.9) points, which was significantly higher than that of the control group [(6.3 ± 1.2) points] ($P<0.05$). The average postoperative hospital stay of patients in the experimental group was (5.2 ± 1.3) days, which was shorter than that of the control group [(7.5 ± 1.8) days] ($P<0.05$). **Conclusion** Family education led by operating room nurses can effectively improve the mastery of surgery-related knowledge by family members, significantly enhance their surgical cooperation, and thereby promote the postoperative recovery of patients. It is of great significance for improving the overall surgical effect and patient satisfaction.

【Keywords】 Operating room nurse; Family member education; Surgical cooperation; Promoting effect

引言

手术对于患者和家属来说，往往是一段充满紧张

与担忧的经历。在医院的手术室门口，常常能看到家属们焦急踱步、满脸忧虑的身影。对于家属而言，由于对

手术过程、风险以及术后护理等知识缺乏了解,很容易产生各种焦虑和不安情绪。这种负面情绪不仅会影响家属自身的心理状态,还可能间接影响患者的情绪和手术配合度。以往,医院在术前对家属的告知多以简单说明为主,缺乏系统性和针对性,导致家属对手术相关信息理解不充分。而手术室护士作为手术团队的重要成员,直接参与手术全过程,对手术各个环节有着深入的了解。由手术室护士主导开展家属宣教,能够凭借其专业知识和丰富经验,为家属提供更全面、准确的信息^[1]。因此,本研究旨在探讨手术室护士主导的家属宣教对手术配合的促进作用,期望通过优化家属宣教模式,提升手术护理质量,缓解家属的焦虑情绪,让手术能够更加顺利地进行,也让患者得到更好的治疗和恢复。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

在 2024 年 1 月至 2025 年 1 月这一整年期间,于苏州市吴江区儿童医院,从众多手术患者中精心挑选了 100 例手术患者及其家属作为本次研究对象。纳入标准为:患者年龄在 3-14 岁之间,首次接受手术治疗,无严重精神疾病及沟通障碍;家属能够正常交流沟通,且在患者手术及住院期间全程陪伴。排除标准包括:患者存在严重基础疾病影响手术及恢复、家属无法全程参与患者围手术期护理等情况。采用专业且随机的分组方式,将这 100 例患者及其家属平均分为对照组和实验组,每组各 50 例。对照组中,男性患者 28 例,占比 56%,女性患者 22 例,占比 44%;年龄最小 3 岁,最大 14 岁,平均年龄(8.5 ± 2.3)岁;家属中父亲陪同 20 例,母亲陪同 30 例。实验组中,男性患者 27 例,占比 54%,女性患者 23 例,占比 46%;年龄范围同样在 3-14 岁,平均年龄(8.3 ± 2.2)岁;家属中父亲陪同 19 例,母亲陪同 31 例。随后,运用专业的统计学方法,对两组患者在性别、年龄以及家属陪同人员构成等一般资料方面进行详细分析,结果显示各项数据的 P 值均大于 0.05,这充分表明两组在这些关键的一般资料维度上,差异并无统计学意义,具备高度的可比性,能够为后续研究不同护理策略的效果奠定坚实基础。

1.2 实验方法

对照组的 50 例患者家属仅接受常规的术前告知,即由主管医生在术前向家属简要说明手术名称、大致流程、可能存在的风险等基本信息,告知方式以口头讲解为主,时间约为 10-15 分钟,之后让家属签署手术知情同意书。

实验组的 50 例患者家属在接受主管医生常规术前

告知的基础上,由经过专门培训的手术室护士开展全面系统的家属宣教。在术前 1 天,手术室护士会与家属进行首次面对面沟通,运用通俗易懂的语言和图文并茂的宣传手册,详细讲解手术的具体流程,从患者进入手术室的准备工作,到麻醉方式、手术操作过程,再到术后送回病房的环节,都一一进行说明。同时,指导家属做好患者的术前准备,如术前禁食禁水的时间、范围,皮肤清洁的方法,以及如何帮助患者调整心理状态等。手术当天,护士再次与家属沟通,解答家属新产生的疑问,并模拟术中可能出现的突发情况,告知家属相应的应对方式和沟通要点。在患者进入手术室前,护士会再次安抚家属情绪,告知家属手术预计时长和等待区域。术后,护士会到病房向家属详细培训术后护理要点,包括伤口护理、饮食注意事项、康复活动指导等。整个宣教过程采用一对一讲解、现场示范、视频播放等多种方式,确保家属能够充分理解和掌握相关知识。

1.3 观察指标

(1) 手术知识知晓率:设计一份包含手术流程、术前准备、术中风险、术后护理等 20 个问题的问卷^[2]。

(2) 手术配合度:从术前准备配合、术中沟通配合、术后护理配合三个维度,制定一份包含 10 个项目的手术配合度评分量表。

(3) 患者术后恢复情况:记录两组患者术后的平均住院天数、伤口愈合时间以及术后并发症发生情况(如伤口感染、发热等),以评估家属配合度对患者术后恢复的作用。

1.4 研究计数统计

使用 SPSS 22.0 专业数据统计软件对收集到的数据进行分析。对于像手术配合度评分、术后住院天数等具体数值数据,采用平均数加上或者减去标准差的方式,写成($\bar{x} \pm s$)的形式。为判断对照组和实验组在各项数据上是否存在差异,运用 t 检验和 χ^2 检验进行分析。当 P 值小于 0.05 时,表明两组数据之间的差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 手术知识知晓率

表 1 两组家属手术知识知晓率对比

指标	对照组	实验组	p 值
手术知识知晓率	64%	92%	P<0.05

从表 1 数据可以看出,对照组家属的手术知识知晓率仅为 64%,意味着有相当一部分家属对手术相关知识了解不足;而实验组家属的手术知识知晓率达到

了 92%，显著高于对照组。通过 χ^2 检验分析，P 值小于 0.05。

2.2 手术配合度

表 2 两组家属手术配合度评分对比

指标	对照组	实验组	p 值
手术配合度评分（分）	6.3±1.2	8.8±0.9	P<0.05

观察表 2 可知，对照组家属的手术配合度评分平均为 6.3 分，说明在术前准备、术中沟通和术后护理等环节存在一定的配合不足情况；实验组家属的手术配合度评分平均达到 8.8 分，明显高于对照组。经 t 检验，P 值小于 0.05。

2.3 患者术后恢复情况

表 3 两组患者术后恢复情况对比

指标	对照组	实验组	p 值
术后平均住院天数（天）	7.5±1.8	5.2±1.3	P<0.05
伤口愈合时间（天）	8.3±1.5	7.3±1.2	P<0.05
术后并发症发生率	18%	6%	P<0.05

从表 3 数据能够看到，在术后平均住院天数方面，对照组为 7.5 天，实验组缩短至 5.2 天；伤口愈合时间上，对照组平均 8.3 天，实验组为 7.3 天；术后并发症发生率对照组为 18%，实验组仅为 6%。实验组在各项指标上均优于对照组，经 t 检验和 χ^2 检验，P 值均小于 0.05。

3 讨论

综合本次研究的三个观察指标结果，手术室护士主导的家属宣教对手术配合及患者术后恢复有着显著的促进作用。在手术知识知晓率方面，护士通过多阶段、多形式的宣教，将复杂的手术相关知识以通俗易懂的方式传递给家属，填补了家属的知识空白。当家属对手术有了更全面的了解后，心中的疑惑和恐惧减少，在术前准备阶段，能够更加准确地按照要求协助患者做好禁食禁水、皮肤清洁等工作，为手术顺利开展创造良好条件^[3-5]。

在手术配合度上，由于家属清楚术中可能出现的情况以及相应的沟通方式，在手术过程中能够更好地与医护人员配合。例如，当医生需要了解患者术前的特殊情况时，家属能够清晰准确地进行说明，避免因信息传递不畅影响手术进程。在术后护理环节，经过护士详细培训的家属，能够熟练掌握伤口护理、饮食调配等要

点，给予患者更专业、贴心的照顾，这不仅有助于患者身体恢复，也减轻了医护人员的工作负担^[6-7]。

从患者术后恢复情况来看，家属高配合度带来的积极影响十分明显。良好的术前准备降低了手术感染风险，术后精心的护理促进了伤口愈合，减少了并发症的发生，从而有效缩短了患者的住院时间。这一系列结果表明，手术室护士主导的家属宣教，通过提升家属的知识水平和配合度，形成了医护患及家属之间的良好协作关系，对提高手术整体效果具有重要意义^[8]。

4 结论

通过对 100 例手术患者及其家属的研究对比，可以明确得出结论：常规的术前告知在传递手术信息方面存在一定局限性，难以满足家属对手术相关知识的需求，也无法充分调动家属的手术配合积极性。而由手术室护士主导开展的系统全面的家属宣教，凭借护士的专业优势，能够显著提高家属对手术知识的知晓率，极大地增强家属在手术全过程中的配合度。这种高配合度又进一步促进了患者术后恢复，缩短了住院时间，降低了术后并发症发生率。这意味着，在医院手术护理工作中，应将手术室护士主导的家属宣教纳入常规护理流程，加强对手术室护士宣教能力的培训，不断优化宣教内容和方式。同时，鼓励其他医院借鉴这一模式，以提升整体手术护理质量，为患者提供更优质、高效的医疗服务，促进患者早日康复，构建更加和谐的医患关系。

参考文献

[1] 朱丽青.多元化宣教体系提高 ICU 患者家属满意度效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018.

[2] 徐云,徐翔,贺丽芳,等.以思维导图为主的围手术期护理宣教对恶性肿瘤患者家属术中等候期焦虑情绪的影响[J].中华全科医学,2024,22(10):1800-1803.

[3] 郭阳阳,张倩,严丽洁,等."门诊一病区—手术室"三位一体宣教模式对乳腺癌患者焦虑标志物水平的影响[J].中国临床研究,2024,37(3):473-476.

[4] 陈小凤.手术室护理术前访视与宣教对患者术前睡眠及不良情绪的影响分析[J].世界睡眠医学杂志,2024,11(3): 652-655.

[5] 朱兴伟.数字化交互式视频宣教在胸腔镜肺结节切除患者术前宣教中的临床应用分析[J].临床医学进展,2024, 14(10): 1479-1484.

[6] 陈桂菊,陈琴.重视 ICU 患者家属宣教对视频探视依从性

及满意度的影响[J].国际护理学杂志,2015(9):3.

5390.

- [7] 杨晓波,陈娟红,全殷殷.微信平台在 ICU 患者家属宣教中的应用[J].当代护士:下旬刊,2016(6):3.

- [8] 谭嘉裕,李秀红,吴文燕,龚凤球,欧阳秋怡.探讨手术患儿家属以家庭为中心护理(FCC)行为模式结合视频宣教知信行水平及其影响因素[J].妇幼护理,2024(22):5388-

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