

## 手术室人性化护理对患者围术期心理应激及舒适度的影响

铁 阳

巴彦淖尔市医院 内蒙古巴彦淖尔

**【摘要】目的** 探究分析手术室人性化护理对患者围术期心理应激及舒适度的影响。**方法** 选取 2024 年 1 月至 2024 年 12 月期间，院内接受手术的患者共 102 例，作为此次研究对象。应用随机数表法，将 102 例患者随机分为对照组与观察组。对照组采用常规护理，观察组采用手术室人性化护理，对比两组心理状态；舒适程度以及应激反应水平。**结果** 干预前，两组 SAS、SDS 评分，GCQ 评分，皮质醇与肾上腺素水平对比， $P>0.05$ 。干预后观察组 SAS、SDS 评分低于对照组，GCQ 评分高于对照组，皮质醇与肾上腺素水平低于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 手术室人性化护理可显著改善患者心理状态；舒适程度以及应激反应水平，值得推广与应用。

**【关键词】** 手术室人性化护理；心理状态；舒适程度；应激反应水平

**【收稿日期】**2025 年 7 月 25 日

**【出刊日期】**2025 年 8 月 24 日

**【DOI】**10.12208/j.ijnr.20250441

### The effect of humanized nursing in operating room on perioperative psychological stress and comfort of patients

Yang Tie

Bayannur City Hospital, Bayannur, Inner Mongolia

**【Abstract】Objective** To explore and analyze the impact of humanized nursing in the operating room on perioperative psychological stress and comfort of patients. **Methods** A total of 102 patients who underwent surgery in the hospital from January 2024 to December 2024 were selected as the study subjects. Using the random number table method, 102 patients were randomly divided into a control group and an observation group. The control group received routine nursing care, while the observation group received humanized nursing care in the operating room. The psychological states of the two groups were compared; Comfort level and stress response level. **Result** Before intervention, the SAS, SDS scores, GCQ scores, cortisol and adrenaline levels were compared between the two groups,  $P>0.05$ . After intervention, the SAS and SDS scores of the observation group were lower than those of the control group, the GCQ score was higher than that of the control group, and the levels of cortisol and adrenaline were lower than those of the control group,  $P<0.05$ . **Conclusion** Humanized nursing in the operating room can significantly improve the psychological state of patients; The comfort level and stress response level are worth promoting and applying.

**【Keywords】** Humanized nursing in operating room; Mentality; Comfort level; Stress response level

现阶段手术治疗模式在临床得到了广泛的应用，对于改善患者病情状态具有积极的意义。但开展手术的过程中，需予以患者局部麻醉或是全身麻醉，受到麻醉以及围术期心理等多方面因素的影响，可使得患者出现多样化的不良情绪，加剧患者围术期应激，在影响手术效果的同时，可进一步对患者术后整体恢复质量产生严重的影响，因而及时开展针对性的护理干预，对于患者自身而言具有重要的意义<sup>[1-2]</sup>。手术室人性化护

理属于新型护理模式，此类护理模式充分遵循以患者为中心的理念，围绕患者实际需求，从生理-心理-精神等维度出发，落实全面且具有针对性的护理干预，对于改善患者整体恢复效果具有重要的意义<sup>[3-4]</sup>。本文将探析手术室人性化护理对患者围术期心理应激及舒适度的影响，如下所示。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

将2024年1月至2024年12月的102例接受手术的患者随机分为对照组与观察组。对照组患者共51例，男28例，女23例，平均年龄(57.63±3.12)岁，观察组患者共51例，男31例，女20例，平均年龄(58.84±3.90)岁，两组一般资料对比， $P>0.05$ 。

## 1.2 方法

### 1.2.1 对照组方法

予以患者病情监测，用药指导以及并发症预防等常规护理措施。

### 1.2.2 观察组方法

术前：①重视对于患者的健康教育，遵循循证的原则，以围术期护理，围术期康复，围术期应激以及围术期并发症预防等为关键词，检索国内外文献平台，获取相关循证证据，以此为基础制作围术期健康知识手册，对患者进行发放，指导患者进行学习，使其对于自身疾病以及围术期相关健康知识具有一定的认知，完成后再通过医护联合的模式开展深入宣教，在为患者构建正确认知的同时，最大程度的提升患者围术期依从性及配合度。

②强化术前心理护理，以积极的态度与患者进行交流，予以足够的关心，促使患者感受来自医护人员的关怀，最大程度的拉近与患者之间的距离，促使患者对医护人员具有足够的信任，逐步引导患者向护理人员倾诉发病后的情绪，进而分析患者现阶段的心理状态，指导患者开展正念减压训练以排解内心焦虑，烦躁等不良情绪，积极为患者讲解疾病相关知识，保障患者能够对所面临的问题进行正确的处理，改善患者心理状态。

术中：①将患者心率，血压，体温等指标作为重点监测内容，及时明确相关指标的异常波动，并落实针对性处理。强化与手术医师的配合，最大程度的缩短手术时间，重视保温护理措施，应用保温毯对患者非手术区域进行覆盖，针对灌洗液进行适当的加热，以接近患者机体温度为宜，避免患者术中体温指标出现异常波动，改善应激反应。

术后：①开展疼痛管理，应用视觉模拟评分(VAS)评定，结合评定结果予以患者音乐疗法或是药物干预，最大程度的降低疼痛程度。

②重视术后心理护理，在患者苏醒后第一时间告知其手顺非常顺利，予以足够的安抚，避免其出现过多的不良情绪，应用心理状态评估工具，落实对于患者的评定工作，掌握患者实际心理状态，明确其主要存在的心理问题，进而落实针对性的引导，逐步改善患者内心不良情绪。同时可为患者列举术后恢复状态优良的病例，以提升患者早日康复的信心，确保患者恢复效果的可持续提升。

## 1.3 观察指标

### 1.3.1 心理状态

采用抑郁量表(SDS)、焦虑量表(SAS)评定，分数越高心理状态越差。

### 1.3.2 舒适程度

采用舒适状态量表(GCQ)进行评定，分数越高舒适度越好。

### 1.3.3 应激反应水平

采集患者血液样本，测定皮质醇与肾上腺素水平。

## 1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS22.0软件中分析，计量资料比较采用 $t$ 检验，并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示， $P<0.05$ 为差异显著，有统计学意义，数据均符合正态分布。

## 2 结果

### 2.1 两组心理状态

干预前两组对比无， $P>0.05$ ，干预后观察组SAS以及SDS评分低于对照组， $P<0.05$ ，如下表1所示。

### 2.2 两组舒适程度

干预前两组对比， $P>0.05$ ，干预后观察组GCQ评分高于对照组， $P<0.05$ ，如下表2所示。

### 2.3 两组应激反应水平

干预前两组对比， $P>0.05$ ，干预后观察组皮质醇以及肾上腺素水平均低于对照组， $P<0.05$ ，如下表3所示。

表1 两组心理状态 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	51	(54.88±2.64)分	(48.62±1.16)分	(53.98±1.75)分	(50.42±1.09)分
观察组	51	(54.96±2.57)分	(45.33±0.85)分	(53.87±1.82)分	(44.99±0.82)分
$t$	--	0.197	9.136	0.175	13.971
$P$	--	0.896	0.001	0.921	0.001

表2 两组舒适程度 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	生理		心理		精神		总分	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组	51	17.23±2.97	19.88±1.32	8.77±1.12	11.79±0.87	4.32±0.55	5.63±0.87	30.41±4.64	35.99±3.07
观察组	51	16.97±3.01	23.94±3.82	8.89±1.02	15.32±1.36	4.40±0.55	7.94±0.98	30.26±4.58	47.20±6.61
<i>t</i>	--	0.197	4.120	0.143	6.816	0.226	5.221	0.129	11.254
<i>P</i>	--	0.852	0.001	0.958	0.001	0.819	0.001	0.970	0.001

表3 两组应激反应水平 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	皮质醇水平		肾上腺素水平	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	51	(482.16±44.20) nmol/L	(503.36±39.65) nmol/L	(4.73±0.35) nmol/L	(5.85±0.34) nmol/L
观察组	51	(486.20±43.85) nmol/L	(579.88±41.84) nmol/L	(4.71±0.34) nmol/L	(5.41±0.28) nmol/L
<i>t</i>	--	0.279	9.542	0.543	8.329
<i>P</i>	--	0.781	0.001	0.490	0.001

### 3 讨论

手术治疗属于改善患者病情状态及预后的高效途径,但受到麻醉药物等多方面因素的影响,可使得患者出现生理以及心理应激反应,不利于手术的顺利落实,且存在较大的机率进一步影响患者术后的恢复效果,因而需配合高效的围术期护理措施,才能够保障患者病情及预后的改善<sup>[5-6]</sup>。

此次研究发现,手术室人性化护理可更为显著的改善患者心理状态;舒适程度以及应激反应水平。与赵璐<sup>[7]</sup>等人的研究基本一致。分析其原因认为:过去传统的护理模式只是局限于对于患者生理方面的照护,在很大程度上忽视了对于患者心理以及精神等维度的干预,促使患者出现多样化的不良情绪,加剧其围术期应激反应,使得整体护理工作缺乏足够的全面性以及针对性<sup>[8-9]</sup>。此次研究首先于术前遵循循证的原则开展了对于患者的健康教育,不仅为其构建了正确的认知,同时确保其在围术期的依从性。其次重视术前心理护理,落实针对性心理引导,消除患者内心不良情绪,最大程度的改善围术期应激反应。术中重视监测及保温护理措施,促使患者各项指标处于更为稳定的状态,控制应激反应发生率。术后重视疼痛护理以及心理护理,改善患者心理状态的同时,进一步提升患者舒适度,确保干预效果的提升<sup>[10]</sup>。

综上所述,手术室人性化护理可显著改善患者心

理状态;舒适程度以及应激反应水平,值得推广与应用。

### 参考文献

- [1] 高宝芹,葛金星,罗书引,等.基于生物-心理-社会模式的围术期护理对剖宫产产妇应激水平及并发症影响[J].中国计划生育学杂志,2025,33(04):845-850.
- [2] 董子琳,王娟,杨小娟.以患者为中心的护理模式在 HIV 感染合并脑出血患者围术期的应用[J].临床医学工程,2024,31(09):1139-1140.
- [3] 赵冬兰,潘雯,骆艳红.双轨道互动护理干预对肾结石手术患者围术期身心应激反应及术后并发症的影响[J].基层医学论坛,2024,28(26):96-99.
- [4] 芮文洁.精准化双线护理对老年尺桡骨骨折患者围术期心理应激患肢功能恢复的影响[J].基层医学论坛,2024,28(19):128-130+134.
- [5] 于聪聪.循证护理对剖宫产初产妇围术期应激反应及术后泌乳、排气情况的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(19):154-156.
- [6] 臧敏,王艳,吴浩,等.围术期童趣化与舒适干预对斜视矫正手术患儿心理应激的影响[J].河北医药,2024,46(11):1698-1700+1704.
- [7] 赵璐.情景式健康教育联合精细化护理服务理念对输尿管结石患者围术期心理应激反应及术后并发症的影响

- [J].山西卫生健康职业学院学报,2023,33(5):150-151.
- [8] 黄树丽,贾环.围术期 ERAS 联合全程心理认知教育在老年胆总管结石并急性胆管炎患者行 ERCP+ENBD 中的初步应用[J].河南外科学杂志,2023,29(01):76-78.
- [9] 李素芳.围术期人性化护理应用于甲状腺癌手术患者的临床价值研究[J].河南外科学杂志,2021,27(04):184-186.
- [10] 林小丽,赵春阳,钟景贤.精准护理对飞秒激光辅助白内

障超声乳化手术患者白内障知识掌握程度、围术期焦虑及术后恢复的影响[J].哈尔滨医药,2024,44(01):142-144.

**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**