

手术室护理术前访视与宣教对术前患者睡眠与不良情绪的影响分析

沈 丽

湖州市南浔区人民医院 浙江湖州

【摘要】目的 探析手术室护理术前访视与宣教对术前患者睡眠与不良情绪的影响。**方法** 按照护理干预方法不同将本院 2022 年 1 月-2023 年 1 月期间收治的 68 例手术患者分为常规组（常规手术室护理； $n=34$ ）及试验组（术前访视与宣教； $n=34$ ），以睡眠质量、不良情绪对比验证 2 组护理效果。**结果** 不良情绪数据显示，护理前 2 组焦虑、抑郁评分比较差异小（ $P>0.05$ ），护理后试验组显低（ $P<0.05$ ）。睡眠质量数据显示，护理前 2 组睡眠质量评分比较差异小（ $P>0.05$ ），护理后试验组显低（ $P<0.05$ ）。**结论** 手术室护理术前访视与宣教能够显著缓解患者不良情绪，提升其睡眠质量，此种方法值得推广。

【关键词】 手术室护理；术前访视；宣教；睡眠质量；不良情绪

【收稿日期】 2025 年 8 月 12 日

【出刊日期】 2025 年 9 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250484

Analysis of the impact of preoperative visit and education on sleep and negative emotions of preoperative patients in operating room nursing

Li Shen

Nanxun District People's Hospital, Huzhou, Zhejiang

【Abstract】 Objective To explore the effects of preoperative nursing visits and education on the sleep and negative emotions of preoperative patients in the operating room. **Methods** According to different nursing intervention methods, 68 surgical patients admitted to our hospital from January 2022 to January 2023 were divided into a conventional group (conventional operating room nursing; $n=34$) and an experimental group (preoperative visit and education; $n=34$). The nursing effects of the two groups were compared and verified by comparing sleep quality and negative emotions. **Results** The negative emotion data showed that there was little difference in anxiety and depression scores between the two groups before nursing ($P>0.05$), while the experimental group showed significantly lower scores after nursing ($P<0.05$). The sleep quality data showed that the difference in sleep quality scores between the two groups before nursing was small ($P>0.05$), while the experimental group after nursing was significantly lower ($P<0.05$). **Conclusion** Preoperative visits and education in operating room nursing can significantly alleviate patients' negative emotions and improve their sleep quality. This method is worth promoting.

【Keywords】 Operating room nursing; Preoperative visit; Missionary work; Sleep quality; Negative emotion

手术是一种临床多见的医疗手段，可治疗多种疾病，由于手术本身对患者来是一种应激事件，可引起患者出现恐惧、焦虑等不良情绪，从而影响其睡眠质量及手术效果^[1-2]。手术室护理是围术期护理主要部分，其质量可关系到患者的手术体验及术后恢复。术前访视与宣教在手术室护理中，经术前与患者沟通，给予手术相关信息，帮助患者了解手术过程，以减轻心理压力，进而改善患者术前状态^[3-4]。但术前访视与宣教对患者睡眠和不良情绪的具体影响，目前研究较少。为此，本研究探析手术室护理术前访视与宣教对术前患者睡眠

与不良情绪的影响。结果详见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

按照护理干预方法不同将本院 2022 年 1 月-2023 年 1 月期间收治的 68 例手术患者分为常规组（常规手术室护理； $n=34$ ）及试验组（术前访视与宣教； $n=34$ ）。常规组资料显示：男女占比为 16/18，年龄 21-76 岁，均值（ 48.76 ± 2.36 ）岁。试验组资料显示：男女占比为 15/19，年龄 23-81 岁，均值（ 48.46 ± 2.42 ）岁。2 组基础资料经统计学验证后无意义（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

常规组行常规手术室护理, 为患者讲解手术相关知识, 给予患者术前准备, 术中密切观察患者各项指标。术后给予患者饮食、用药等护理干预。试验组在上述基础上采取术前访视与宣教, 方法详见下文:

(1) 术前访视: 术前访视在手术前 1 日进行, 保证患者有足够的时间消化和理解所提供的信息。由具备丰富手术室护理经验和良好沟通技巧的手术室护士或专科护士负责进行术前访视。为患者做好环境准备, 确保访视环境安静、私密, 以减轻患者的紧张情绪。向患者询问病史、过敏史、用药史等, 以全面了解其基本情况和特殊需求。为患者详细介绍手术名称、手术过程、麻醉方式、手术时长、手术团队等基本信息, 帮助其建立对手术的初步认识, 并指导患者正确进行术前准备, 如禁食禁饮时间、个人卫生及穿着要求等。护理人员耐心倾听患者的担忧和疑虑, 给予心理疏导和支持, 帮助其建立积极的心态面对手术。同时护理人员与家属进行简短沟通, 了解其期望和担忧, 为其介绍手术相关情况, 以获得理解和支持。

(2) 术前宣教: 制作并分发术前宣教手册、视频等宣教材料, 内容涵盖手术流程、术后注意事项、康复指导等。按照患者的年龄、文化程度及理解能力等采取个性化宣教, 保证患者能够充分理解宣教内容。对于需

特殊配合手术, 如体位摆放、呼吸配合等, 可指导患者进行模拟演练, 使其提前适应手术过程。为患者介绍术后可能产生的疼痛情况, 以及使用镇痛泵、深呼吸、放松训练等镇痛方法。

1.3 疗效标准

(1) 不良情绪

以 SDS、SAS 量表对 2 组不良情绪(焦虑、抑郁), 上述量表分数越高, 提示患者的不良情绪越严重。

(2) 睡眠质量

采用匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)量表对 2 组患者的睡眠质量进行评估。该量表总分为 0-21 分, 评分依据包括入睡时间、睡眠时长、睡眠效率等 7 个维度, 各维度得分相加为总分。总分与睡眠质量呈负相关关系, 即为得分越低睡眠质量越好。

1.4 统计学方法

使用 SPSS 23.0 软件对本研究 2 组不良情绪及睡眠质量数据对比统计学意义进行验证, 上述指标均为计量资料, 以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 并采用 t 检验。若结果 ($P < 0.05$), 说明有统计学意义。

2 结果

2.1 不良情绪对比分析

表 1 不良情绪数据显示, 护理前 2 组焦虑、抑郁评分比较差异小 ($P > 0.05$), 护理后试验组显低 ($P < 0.05$)。

表 1 不良情绪对比分析 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	SDS		SAS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
试验组	34	58.75 ± 2.32	34.57 ± 3.27	58.96 ± 3.41	31.35 ± 2.18
常规组	34	57.80 ± 4.35	46.54 ± 2.36	59.86 ± 3.47	47.64 ± 3.56
t	-	1.124	17.307	1.078	22.754
P	-	0.265	0.001	0.284	0.001

2.2 睡眠质量对比分析

表 2 睡眠质量数据显示, 护理前 2 组睡眠质量评分比较差异小 ($P > 0.05$), 护理后试验组显低 ($P < 0.05$)。

表 2 睡眠质量对比分析 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	PSQI	
		护理前	护理后
试验组	34	12.34 ± 3.23	6.56 ± 2.15
常规组	34	12.46 ± 3.48	9.65 ± 2.23
t	-	1.124	17.307
P	-	0.265	0.001

3 讨论

外科手术是治疗疾病常用的重要手段, 在病情控制及患者生命挽救中发挥着至关重要的作用^[5]。伴随医疗模式的转变及患者需求提升, 医疗与护理服务愈发注重患者的情绪及心理因素, 尤其是心理承受能力较弱的患者, 其多存在情绪不稳, 缺乏治疗方案及手术过程的了解, 无法有效配合手术治疗, 且睡眠质量较差, 上述因素均会影响手术治疗效果^[6]。在手术室护理中, 病情严重、年龄较大的患者更容易受到心理压力的影响, 出现负面情绪, 一些患者甚至因不良情绪而产生气短、心悸、尿频、多汗等生理反应, 从而影响其术后睡眠质量。睡眠不足可加剧患者精神负担, 使其焦虑、抑

郁症状加剧, 对患者的术后康复及生活质量造成严重影响^[7]。为此, 在此背景下, 加强护理工作显得尤为重要。

本次研究结果中, 不良情绪数据显示, 护理前 2 组焦虑、抑郁评分比较差异小 ($P>0.05$), 护理后试验组显低 ($P<0.05$)。睡眠质量数据显示, 护理前 2 组睡眠质量评分比较差异小 ($P>0.05$), 护理后试验组显低 ($P<0.05$)。提示, 手术室护理中采取术前访视与宣教的效果由于常规手术室护理。笔者分析认为, 术前访视经专业护理人员与患者的面对面交流, 不仅为患者提供详尽的手术信息, 如手术流程、麻醉方式、术后恢复等, 且帮助患者建立对手术团队的信任, 减少因未知而产生的恐惧和焦虑^[8]。该过程中, 护理人员倾听患者的担忧, 给予个性化的心理疏导和支持, 有效缓解患者的紧张情绪, 增强其面对手术的信心^[9]。同时, 术前宣教通过发放宣教资料、观看视频、模拟演练等多种形式, 加深患者对手术相关知识的理解和记忆, 使其积极地参与到术前准备中。宣教内容包括疼痛管理、康复计划等方面的知识, 有助于患者建立正确的术后预期, 减少因误解或过度担忧而导致的负面情绪。经术前访视与宣教, 患者能够更全面地了解手术过程, 减轻心理压力, 从而改善睡眠质量^[10]。

综上所述, 手术室护理术前访视与宣教能够显著缓解患者不良情绪, 提升其睡眠质量, 此种方法值得推广。

参考文献

- [1] 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 (03): 652-655.
- [2] 陆亚琴, 周蓓颖. 分析手术室护理术前访视与宣教对患者术前睡眠质量及不良情绪的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10 (10): 2459-2461.
- [3] 张青如. 手术室护理术前访视与宣教对妇科患者术前不良情绪及睡眠质量影响观察 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10 (06): 1264-1266.
- [4] 吴志环, 杨秋香, 郑姿颖. 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, 2023, 10 (03): 592-594.
- [5] 杨蓓. 分析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 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2023, 10 (01): 126-128+132.
- [6] 陈莉莉. 手术室护理术前访视与宣教对患者术前不良情绪及睡眠质量影响评价 [J]. 中国医药指南, 2022, 20 (33): 150-152.
- [7] 杨峰. 手术室护理术前访视与宣教对术前患者睡眠与不良情绪的影响探讨 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9 (03): 503-505.
- [8] 陈灵灵, 林志琼. 手术室护理术前访视与宣教对手术患者睡眠与不良情绪的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8 (12): 2177-2180.
- [9] 郭燕燕. 手术室护理术前访视和宣教对患者术前不良情绪以及睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8 (10): 1784-1785+1788.
- [10] 李旭苹. 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观察 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7 (10): 1784-1785.

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