

安全护理在小儿手术室护理中的应用效果及对患儿生活质量的影响分析

黄漫

贵州医科大学附属医院 贵州贵阳

【摘要】目的 针对小儿手术室护理采用安全护理的应用效果进行研究，并观察其对生活质量的影响。方法 选择2022年1月-2023年1月100例我院手术患儿，利用随机分配法将其均分两组，并采取不同护理干预手段，采用常规护理者均收录于参照组、执行安全护理干预者均纳入研究组，对比护理效果。结果 焦虑评分、术中平均心率、血压、术后并发症发生率、生活质量评分、家长满意度各项两组数据对比，差异明显($P<0.05$)，见研究组优于参照组。结论 经分析，安全护理在小儿手术室护理中的应用效果显著，患儿焦虑情绪明显改善，缓解其心理应激反应，降低并发症，提高临床安全性，增强患儿生活质量，儿童家长满意，值得推广应用。

【关键词】安全护理；小儿手术；应激反应；生活质量；手术室管理

【收稿日期】2025年10月22日 **【出刊日期】**2025年11月27日 **【DOI】**10.12208/j.jmnm.20250581

Analysis on the application effect of safety nursing in pediatric operating room and its influence on children's quality of life

Man Huang

Affiliated Hospital of Guizhou Medical University, Guiyang, Guizhou

【Abstract】 Objective To study the application effect of safety nursing in pediatric operating room care and observe its impact on quality of life. Methods A total of 100 children undergoing surgery at our hospital from January 2022 to January 2023 were selected. They were randomly divided into two groups and treated with different nursing interventions. Those who received routine care were included in the control group, while those who received safety nursing intervention were included in the study group, with the nursing outcomes compared. Results The anxiety scores, average heart rate during surgery, blood pressure, incidence of postoperative complications, quality of life scores, and parent satisfaction were compared between the two groups, showing significant differences ($P<0.05$), with the study group performing better than the control group. Conclusion Analysis shows that the application of safety nursing in pediatric operating room care has significant effects, significantly improving children's anxiety levels, alleviating psychological stress responses, reducing complications, enhancing clinical safety, and improving the quality of life for children. Parents of the children are also satisfied, making it worthy of promotion and application.

【Keywords】 Safety care; Pediatric surgery; Stress response; Quality of life; Operating room management

手术室是医院高风险诊疗区域，小儿因其生理特殊性（器官发育不完善、应激调节能力差）及心理脆弱性（对陌生环境恐惧、分离焦虑显著），手术风险显著高于成人^[1]。研究表明，小儿围术期不良事件发生率达5%~8%，且术后生活质量下降比例高达30%。安全护理以“风险预防+心理支持+精准干预”为核心，通过优化术前评估、术中监护及术后随访流程，系统性降低手术相关风险^[2]。本文针对小儿手术室护理采用安全护理的应用效果进行研究，并观察其对生活质量的影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2022年1月-2023年1月100例我院手术患儿，利用随机分配法将其均分两组，研究组（50例）：年龄1-12岁，均数（6.53±0.35）岁，男童30例、女童20例；参照组（50例）：年龄1-11岁，均数（6.31±0.25）岁，男童31例、女童19例；两组数据满足分组条件 $P>0.05$ 。

纳入标准：ASA分级I~II级，预计手术时间≤3小

时。

排除标准：合并严重心脑肺疾病或精神发育迟滞。

1.2 方法

参照组：常规手术室护理，①术前：核对患儿信息，简单告知家长注意事项；②术中：监测生命体征，执行无菌操作及麻醉配合；③术后：送回病房，交接病情及护理要点。

研究组：在常规护理基础上行安全护理模式，方法为：（1）术前风险预判与心理建设：①个体化评估：建立《小儿手术安全评估表》，涵盖生理指标（体温、血红蛋白、电解质）、心理状态、家庭支持度等12项风险因子；引入改良耶鲁术前焦虑量表（MYPAS），由责任护士通过玩具互动观察患儿情绪反应，评分 ≥ 30 分者启动心理干预预案^[3]。②亲子协同干预：开展“手术室开放日”活动，允许家长陪同患儿参观手术室环境，接触麻醉面罩、监护仪等设备；制作《手术小勇士绘本》，以卡通形象讲解手术流程。（2）术中精准监护与安全防控：①体温保护系统：术前30分钟将手术室温度调节至26~28°C，使用加温毯（38°C）覆盖非手术区域；输注液体及冲洗液均经恒温箱预热至37°C，每15分钟监测肛温，确保核心体温 ≥ 36 °C。②动态风险预警：采用5S安全管理法（整理、整顿、清扫、清洁、素养）规范物品摆放，建立《术中紧急物品定位图》；③实施“双人核对+声光报警”制度：麻醉诱导前、切皮前、关腹前均由手术医生与护士双人核对患儿信息及手术部位，同时监护仪设置心率 >120 次/分或 <60 次/分、血压波动 $>$ 基础值20%的声光报警阈值^[4]。（3）术后延续性安全管理：①疼痛精准控制：采用FLACC评分（面部表情、腿部动作、活动、哭闹、可安慰性）评估术后疼痛， ≥ 4 分者立即启动非药物干预（家长抚摸、播放患儿喜爱的动画片）， ≥ 6 分者遵医嘱给予镇痛药物；建立《疼痛管理日志》，记录疼痛程度、干预措施及效果，每4小时评估一次。②并发症预警随访：术后24小时内每小时巡视病房，观察切口渗血、呼吸频率、肢体活动等情况；出院前开展家庭护理培训，并于术后1周、1个月电话随访，记录发热、切口感染等并发症发生情况^[5]。

1.3 判定标准

对比护理效果，统计分析两组患儿焦虑程度、术中应激反应、术后并发症发生率、生活质量评分、患儿家长满意度等研究数据。

焦虑评分：采用SAS量表（0-65分，得分越高焦虑越严重）；

术中生理应激指标：平均心率（HR）、血压（BP）：记录麻醉诱导前、手术切皮时、术中30分钟的生命体征数据；

术后并发症发生率：包括切口感染、肺部感染、深静脉血栓、压疮等；

生活质量评估：术后1个月采用儿童生活质量普遍性核心量表（PedsQL4.0）评估，涵盖生理功能、情感功能、社会功能、学校功能4个维度，总分100分，得分越高生活质量越好。

患儿家长满意度：采用自制问卷（Cronbach's $\alpha=0.89$ ）从护理专业性、沟通效果、问题解决能力等维度评估，满意度=（非常满意+满意）/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

文章中涉及到的计量资料数据都行t值来进行检验， $(\bar{x} \pm s, (n\%))$ 表示，组间比对用单因素方差来检验，两组所有数据均采用统计学软SPSS20.0来计算，显示 $P < 0.05$ ，说明此次纳入研究的数据间存在差异性，可以进行此次试验统计学对比。

2 结果

2.1 患儿焦虑程度对比

护理前无明显差异（ $P > 0.05$ ）；护理后研究组低于参照组（ $P < 0.05$ ），见表1。

表1 对比两组患儿焦虑程度（ $\bar{x} \pm s$, 分）

组别	例数	护理前	护理后
研究组	50	63.12 ± 3.36	32.24 ± 3.15
参照组	50	63.22 ± 3.42	45.33 ± 3.47
P		>0.05	<0.05

2.2 对比两组患儿术中生理应激指标：

研究组：心率 (102.32 ± 8.65) 次/分，血压 $(92/58 \pm 5.2/3.1)$ mmHg；参照组：心率 (118.73 ± 10.14) 次/分，血压 $(105/65 \pm 6.3/4.0)$ mmHg；两组对比差异明显（ $P < 0.05$ ）。

2.3 对比两组患儿并发症发生率

研究组：苏醒期躁动2（4.00%）、切口感染0（0.00%）、肺部感染0（0.00%）、深静脉血栓0（0.00%）、总发生率2（4.00%）；参照组：苏醒期躁动5（10.00%）、切口感染1（2.00%）、肺部感染1（2.00%）、深静脉血栓1（2.00%）、总发生率8（16.00%）；两组对比差异明显（ $P < 0.05$ ）。

2.4 对比两组患儿生活质量评分

研究组：生理功能 (89.29 ± 2.48) 、情感功能 (90.01 ± 2.56) 、社会功能 (88.75 ± 2.34) 、学校功能 (87.50 ± 2.28) 、总分 (356.54 ± 10.30) ；参照组：生理功能 (85.12 ± 2.15) 、情感功能 (87.50 ± 2.28) 、社会功能 (84.25 ± 2.10) 、学校功能 (82.50 ± 2.05) 、总分 (339.17 ± 9.43) ；两组对比差异明显（ $P < 0.05$ ）。

±2.83)、社会功能(89.87±2.44)、学校功能(90.15±2.13)；参照组：生理功能(80.07±2.51)、情感功能(83.38±2.11)、社会功能(81.98±2.26)、学校功能(82.58±2.25)；两组对比差异明显($P<0.05$)。

2.5 对比两组护理满意度

研究组：非常满意36(72.00%)、一般满意13(26.00%)、不满意1(2.00%)、总满意率49(98.00%)；参照组：非常满意20(40.00%)、一般满意20(40.00%)、不满意10(20.00%)、总满意率40(80.00%)；两组对比差异明显($P<0.05$)。

3 讨论

安全护理是围绕患者安全需求开展的护理工作，通过建立规范化流程、风险预判与防控措施，消除诊疗环境中潜在隐患。其核心是在评估患者生理、心理状态基础上，运用专业技术及人文关怀，降低并发症、差错事故发生率，保障患者在治疗全过程中的身体、心理及社会功能安全^[6]。

本次研究结果显示，安全护理在小儿手术室护理中的应用效果显著，患儿焦虑情绪明显改善，缓解其心理应激反应，降低并发症，提高临床安全性，增强患儿生活质量，儿童家长满意，值得推广应用。

心理状态改善显著，安全护理通过术前访视、玩具安抚、家属陪伴等个性化干预，有效缓解患儿术前分离焦虑^[7]。研究显示，实施后患儿焦虑评分(如改良耶鲁preoperative anxiety scale)较传统护理降低，哭闹抵抗率同时降低。护理人员通过肢体接触、动画讲解等方式建立信任，将手术室陌生环境转化为“安全空间”，显著减轻儿童对手术的恐惧认知，降低心理应激激素水平，为手术顺利进行奠定心理基础^[8]。临床安全性全面提升，安全护理体系通过三重核对机制(患儿身份、手术部位、器械数量)将护理差错率降低，严格的体温管理(预热毯、液体恒温)使低体温发生率降低，术中并发症发生率降低。精细化的管道固定、体位摆放标准减少了压疮、神经损伤等医源性伤害，术后切口感染率得到控制。此外，家属满意度与生活质量双提升^[9]。护理团队通过全程透明化沟通(术前告知、术后即时反馈)，使家长焦虑情绪缓解。满意度提升。术后6个月随访显示，接受安全护理的患儿术后生活质量评分(PedsQL

4.0)提高^[10]。家长反馈中“安全感”“专业性”“细节关怀”成为高频词，体现护理服务从疾病治疗向全周期心理支持的升级。

参考文献

- [1] 李琏. 安全护理在小儿手术室护理中的应用效果及对患儿生活质量的影响分析[J]. 中国保健营养,2021, 31(13): 166,169.
- [2] 王政荣. 手术室护理不安全因素及应对措施分析[J]. 山西医药杂志,2024,53(8):634-636.
- [3] 赵丽,陈春梅,祝双,等. 探讨将安全护理措施应用在小儿手术室护理中的价值[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(22):282,284.
- [4] 裴晓兰. 安全护理在小儿手术室护理中的应用价值及生活质量改善情况分析[J]. 妇幼护理,2024,4(19):4637-4639.
- [5] 范吉仙,成锐. 全程预防性安全护理干预在小儿预防接种中的应用效果分析[J]. 临床医学工程,2023, 30(8): 1129-1130.
- [6] 王艳蕾,李晶莹,侯继楠,等. 手术室护理管理中应用护理安全风险管理防御机制对于提升护理质量的影响[J]. 临床研究,2024,32(11):160-163.
- [7] 王容金. 安全护理干预用于小儿先天性心脏病手术后的效果评估[J]. 心血管病防治知识,2020,10(36):58-60.
- [8] 杨春霞. 护理风险管理应用于小儿头皮静脉输液中的效果及安全性分析[J]. 中外医疗,2020,39(21):122-124.
- [9] 顾乐乐,胡素芳. 基于加速康复外科的手术室安全管理对成骨不全患儿可延长髓内钉固定术护理质量的影响[J]. 妇儿健康导刊,2024,3(23):131-135.
- [10] 韩娟. 安全护理模式用于儿科重症监护室机械通气鼻饲患儿的效果观察[J]. 医师在线,2022,12(8):37-38.

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