

## 人性化整体护理在手术室护理中运用的临床效果

刘米雪

联勤保障部队第九八八医院 河南郑州

**【摘要】目的** 探讨人性化整体护理在手术室护理中运用的临床效果。**方法** 选取 2024 年 1 月-2024 年 12 月期间,在本院进行手术治疗的 100 例患者为研究对象,并将其随机分为对照组(n=50 例,实施常规护理)与观察组(n=50 例,实施人性化整体护理)。对比两组患者的心理状态、护理满意度、护理质量、生活质量。**结果** 观察组患者的心理状态、护理满意度、护理质量以及各项生活质量评分,均明显优于对照组患者,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 在手术室护理中运用人性化整体护理,可有效改善患者心理状态、提升护理满意度、并提高护理质量与生活质量。

**【关键词】** 手术室护理; 人性化整体护理; 临床效果

**【收稿日期】** 2026 年 5 月 8 日

**【出刊日期】** 2026 年 6 月 3 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20260311

### The clinical effect of humanized holistic nursing in operating room nursing

Mixue Liu

Joint Logistic Support Force 988th Hospital, Zhengzhou, Henan

**【Abstract】Objective** To explore the clinical effect of humanized holistic nursing in operating room nursing. **Methods** A total of 100 patients who underwent surgical treatment in our hospital from January 2024 to December 2024 were selected as the research subjects and randomly divided into the control group (n=50 cases, receiving routine care) and the observation group (n=50 cases, receiving humanized holistic care). Compare the psychological state, nursing satisfaction, nursing quality and quality of life of the two groups of patients. **Results** The psychological state, nursing satisfaction, nursing quality and various quality of life scores of the patients in the observation group were significantly better than those of the patients in the control group, and the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The application of humanized holistic nursing in operating room nursing can effectively improve patients' psychological state, enhance nursing satisfaction, and improve the quality of nursing and life.

**【Keywords】** Operating room nursing; Humanized holistic care; Clinical effect

随着外科手术逐渐成为临床治疗多种疾病的首选方案,其对临床护理的要求也不断提高。同时,人们的健康理念也伴随现代医学模式的改变而发生着变化,对于临床护理服务的要求,逐渐向个性化、多样化靠拢<sup>[1]</sup>。护理工作的核心逐渐从疾病转变为患者本身。在此前提下,人性化整体护理模式应运而生,强调以患者为中心,同时满足其生理、精神层面的多种需求,体现人文精神<sup>[2,3]</sup>。鉴于此,本研究即对人性化整体护理在手术室护理中运用的临床效果展开分析与讨论,具体如下。

#### 1 对象和方法

##### 1.1 对象

选取 2024 年 1 月-2024 年 12 月期间,在本院进行

手术治疗的 100 例患者为研究对象,并将其随机分为对照组(n=50 例,平均年龄 $45.03\pm 4.72$ 岁,实施常规护理)与观察组(n=50 例,平均年龄 $45.14\pm 4.58$ 岁,实施人性化整体护理)。其中,对照组包括男性患者 31 例,女性患者 19 例;观察组包括男性患者 26 例,女性患者 24 例。排除存在严重认知障碍、精神障碍患者;排除存在肝、肾等严重脏器疾病患者。经比较,所有患者的一般资料无显著差异,不具有统计学意义( $P>0.05$ )。本研究已经过医院伦理委员会完全知情并批准,且所有患者对本研究内容均完全知情并为自愿参与。

##### 1.2 方法

###### 1.2.1 常规护理

于术前向患者开展常规宣教,讲解手术方式、注意

事项等,并指导并协助患者完成各项术前准备工作;术中应配合医生完成各项手术操作,并监测患者病情变化;术后将患者送回病房,并做好交接工作等。

### 1.2.2 人性化整体护理

(1) 于术前,结合患者理解能力与文化水平等特点,采取适当方式(如发放健康宣传图册、播放科普视频等)开展术前宣教,为患者详细讲解本次手术的方式、麻醉方案、预期效果、可能产生的并发症与应对措施、需要配合的注意事项等,提高患者认知程度,减少因未知而产生的紧张情绪,进而提升其手术配合度与依从性,确保手术顺利开展;关注患者心理状态与情绪变化,若患者出现焦虑、抑郁等负性情绪,应及时开展心理疏导,帮助患者缓解心理压力,可为其讲述治疗成功的案例,帮助患者树立治疗信心,以积极的态度面对治疗;

(2) 术中,患者进入手术室前,应将室内温、湿度调节至舒适范围;通过适当的语言、动作等,对患者进行鼓励,减轻其紧张情绪;帮助患者取适当体位并妥善固定,使用器具保护受压部位;对输注液体进行提前加热处理,减少对患者的刺激;积极配合医生完成各项操作,密切监测患者的血压、呼吸、心率等各项生命体征变化,若有异常应立即告知医生处理;可为患者非术区加盖保温毯或棉被,防止出现术中低温;

(3) 术后,应为患者进行擦拭消毒,帮助患者更换病号服并将其平稳送回病房;对于留置导管应进行妥善固定,防止出现压折、滑脱等情况,确保各导管的通畅性;与患者家属沟通,告知相关注意事项,包括体位、输液保暖等;评估患者疼痛情况,并根据评估结果予以多元化的镇痛干预,帮助患者缓解术后不适;结合

患者个体习惯,给予适当饮食指导,选择清淡、易消化的食物,在满足机体所需能量的情况下,保证营养均衡,提升康复效果;于术后回访时,详细了解患者状态,并给予关心与鼓励,帮助患者建立康复信心。

### 1.3 观察指标

本研究需对比两组患者的:

(1) 心理状态(分别采用 SAS 焦虑自评量表、SDS 抑郁自评量表进行评估,分数越高表明焦虑、抑郁情绪越严重,心理状态越差);

(2) 护理满意度(包括非常满意、一般满意、不满意,护理满意度=非常满意度+一般满意度);

(3) 护理质量:包括基础护理、风险评估、护理操作、安全管理、物品管理,总分为 100 分,分数越高则表面护理质量越高;

(4) 生活质量:采用 SF-36 生活质量量表进行评估,包括生理职能、生理机能、社会功能、躯体疼痛、情感职能、健康状况、精神健康,总分为 100 分,分数越高则表明患者的生活质量越高。

### 1.4 统计学分析

本次研究的数据使用 SPSS24.0 软件进行统计学分析,用  $t$  和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料,使用  $\chi^2$  和 % 表示计数资料, $P < 0.05$  为数据差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 心理状态、护理满意度对比

结果显示,观察组的 SAS、SDS 评分,均显著低于对照组患者,且观察组患者的护理满意度明显比对照组患者更高,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ ),详见表 1。

表 1 心理状态、护理满意度对比 ( $n=50$ ,  $\bar{x} \pm s$ , %)

组别	SAS (分)	SDS (分)	非常满意	一般满意	不满意	护理满意度
观察组	42.08±3.14	42.12±2.33	26 (52.00%)	22 (44.00%)	2 (4.00%)	48 (96.00%)
对照组	46.35±2.47	46.13±2.34	18 (36.00%)	23 (46.00%)	9 (18.00%)	41 (82.00%)
$t/\chi^2$	23.772	31.557	2.597	0.040	5.005	5.005
$P$	0.001	0.001	0.107	0.841	0.025	0.025

### 2.2 护理质量对比

结果显示,观察组患者的基础护理、风险评估、护理操作、安全管理、物品管理评分分别为 93.40±1.12 分、93.47±2.16 分、94.62±2.14 分、94.33±1.41 分、94.42±1.37 分,对照组患者分别为 85.14±3.25 分( $t=16.991$ ,  $P=0.001$ )、84.55±2.94 分( $t=17.289$ ,  $P=0.001$ )、85.63±3.14 分( $t=16.729$ ,  $P=0.001$ )、84.47

±2.68 分( $t=23.023$ ,  $P=0.001$ )、85.67±3.31 分( $t=17.272$ ,  $P=0.001$ ),可见,观察组患者的护理质量显著高于对照组患者,差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。

### 2.3 生活质量对比

结果显示,观察组患者的生理职能、生理机能、社会功能、躯体疼痛、情感职能、健康状况、精神健康评

分分别为 80.37±9.48 分、80.45±10.75 分、79.45±10.35 分、83.56±9.54 分、85.49±9.87 分、81.33±9.39 分、80.44±10.88 分, 对照组患者分别为 72.46±9.76 分 ( $t=4.111, P<0.001$ )、72.88±10.37 分 ( $t=3.584, P<0.001$ )、70.04±10.66 分 ( $t=4.478, P=0.001$ )、73.45±9.44 分 ( $t=5.327, P=0.001$ )、72.37±10.38 分 ( $t=6.477, P=0.001$ )、72.27±9.57 分 ( $t=4.778, P=0.001$ )、73.89±10.36 分 ( $t=3.083, P=0.003$ ), 可见, 观察组患者的各项生活质量评分, 均显著高于对照组患者, 差异均有统计学意义 ( $P<0.05$ )。

### 3 讨论

外科手术在临床疾病治疗中占据着重要地位, 但由于手术中的麻醉药物、侵入操作等, 均可能增加并发症的发生风险。同时, 部分患者由于对疾病治疗的认知程度较少, 接受手术治疗时通常会产生焦虑、恐惧等负面情绪, 也可能对最终的手术治疗效果产生一定影响<sup>[4]</sup>。且随着人们健康观念的改变, 对于临床护理服务的要求也随之提高。在此前提下, 为保证患者治疗效果、提升就医体验, 应对原有的护理模式进行改进。

在常规的护理模式中, 通常以疾病为中心开展护理工作, 往往忽略了患者的个体差异性 & 精神层面的需求, 导致整体护理效果并不理想<sup>[5]</sup>。本次研究结果显示, 观察组患者的心理状态、护理满意度、护理质量以及生活质量, 均明显优于对照组患者。分析其原因为, 通过对患者实施人性化整体护理, 转变了传统护理模式中以疾病为中心的观念, 改为以患者的需求为中心。从患者角度出发, 兼顾生理、心理等多个层面的具体需求, 为其提供全面、整体的个性化护理服务。通过个体化的术前宣教, 可有效提高患者对疾病治疗的认知程度, 进而提升治疗配合度与依从性, 同时减少因未知而产生的恐惧心理, 有助于手术治疗的顺利开展。通过适当的心理疏导, 可有效减轻患者的负性情绪, 树立治疗信心, 以积极的态度面对治疗。同时结合多种预防性措施, 可有效降低术中低温、压力性损伤等并发症风险, 促进患者康复进程<sup>[6,7]</sup>。通过在术前、术中及术后, 对患者开展健康宣教、心理疏导、预防性措施等全面、系

统的护理干预, 形成了完善且规范的护理方案, 整体提升了手术室护理的质量。在此过程中, 护理团队以患者为中心, 通过多种护理措施与患者建立了良好的护患关系, 可显著提高患者的信任度, 进而缓解心理压力, 减轻患者恐惧情绪, 为保证手术效果提供了一定保障。患者在以以人为本的护理服务中, 就医体验得到显著提升, 进而提高其整体生活质量与护理满意度<sup>[8]</sup>。

综上所述, 在手术室护理中运用人性化整体护理, 可有效改善患者心理状态、提升护理满意度、并提高护理质量与生活质量, 取得了较好的应用效果。

### 参考文献

- [1] 刘凤玲. 人性化护理理念在手术室整体护理中的应用效果评价[J]. 保健文汇, 2021, 22(4): 115-116.
- [2] 王晓昕, 杨冬妹, 梁向红, 等. 手术室护理应用人性化整体护理的效果分析[J]. 健康忠告, 2021, 15(20): 126.
- [3] 吕娟. 手术室整体护理中人性化护理理念的应用效果[J]. 科学养生, 2021, 24(18): 99.
- [4] 罗园, 程丽霞. 人性化护理模式在手术室护理中的应用效果评价[J]. 中国医药指南, 2021, 19(13): 202-203.
- [5] 陈晓君, 陈少蓉. 研究人性化护理理念使用在手术室整体护理中的护理质量评分情况[J]. 糖尿病天地, 2022, 19(6): 238-239.
- [6] 李云玲. 人性化管理在手术室护理管理中的应用[J]. 中国卫生产业, 2024, 21(18): 102-105.
- [7] 孙晓玲, 邹丽敏. 人性化护理模式在手术室护理中的应用价值分析[J]. 婚育与健康, 2022, 28(5): 88-89.
- [8] 涂洋琦, 杨霞, 张敏女. 人性化护理应用于手术室护理中的效果探讨[J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34(5): 777-779.

**版权声明:** ©2026 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**