

# 细节护理在手术室护理安全性中的应用

孙晓婷

(临沂东山医院 山东 临沂 276017)

**【摘要】目的:**集中分析在医院手术室护理中实施细节护理的具体安全性作用。**方法:**研究时间从2019年3月持续到2020年3月,研究对象来自于我院接收的210例外科手术患者,将其打散后编号,奇数、偶数编号患者分别划分为细节组、普通组,两组均有105例手术患者,前后组在手术护理中分别实施细节护理、普通护理,比较组间多项指标。**结果:**细节组的护理安全、护士配合度、设备管理、消毒工作、准备工作五项评分对比普通组较高,P值均为0.0000,差异显著( $p < 0.05$ );细节组的护理人员形象、职业素养两项评分对比普通组较高,且细节组手术所用时间更短,差异显著( $p < 0.05$ );细节组患者对手术护理的满意度高于普通组,分别为93.33%、59.04%,差异显著( $p < 0.05$ )。**结论:**在医院手术室护理中实施细节护理能够提高护理人员的形象及职业素养,提高手术室护理质量,缩短手术所用时间,且患者均高度青睐细节护理。

**【关键词】**安全性;手术室;细节护理

**【中图分类号】**R472.3

**【文献标识码】**B

**【文章编号】**1002-8714(2022)04-0201-02

医院手术室是对病人进行急救或进行相关重要手术治疗的专用场所<sup>[1]</sup>,手术期间的护理工作除了手术工作之外最重要的一项工作,其特点为工作量较大、工作类型繁多、操作技术性强、工作时间长,同时还具有很大风险性<sup>[2]</sup>。近几年有相关报道表示,医疗纠纷或事故的部分发生原因是手术室护理中的些许偏差或失误,手术中的护理工作一旦出现失误或缺陷,轻者影响护理质量及患者的感受,重者影响手术的顺利进行,造成患者功能损伤、残疾或死亡<sup>[3]</sup>。为了避免上述情况的发生,医院应该每半年或每三个月对手术室护理工作进行细节分析,对手术护理工作存在的问题进行探讨,采取相对应的解决措施,从而提高手术护理整体质量,促进手术的顺利进行<sup>[4]</sup>。细节分析与管理对提高手术室护理质量有极大的积极作用,有学者提出细节护理以普通护理为基础,将工作细节延伸至各个方面,旨在满足患者需求及促进手术成功率<sup>[5]</sup>,规范手术室护理工作,提高护理工作的人性化、细节化,有助于降低手术室护理失误或偏差,减少由护理问题引起的医疗纠纷,进而完善手术室护理质量管理<sup>[6]</sup>。此次研究在医院手术室治疗过程中实施细节护理的临床效果,具体如下:

## 1 资料与方法

### 1.1.1 一般资料

研究时间从2019年3月持续到2020年3月,研究对象来自于我院接收的210例外科手术患者,将其打散后编号,奇数、偶数编号患者分别划分为细节组、普通组,两组均有105例手术患者。表1中两组数据经比对可得出,结果不具有差异性( $P > 0.05$ )。

表1 两组一般资料

组别	细节组(105例)	普通组(105例)
手术类型		
微创手术(例)	20	21
普外科手术(例)	25	24
骨科手术(例)	12	14
妇科手术(例)	18	16
泌尿科手术(例)	15	16
神经外科手术	15	14
年龄		
年龄区间(岁)	[18,63]	[19,61]
平均值(岁)	45.78 ± 5.44	45.75 ± 5.41
病程		
病程区间	[0.8,3]	[1,3]
平均值	1.45 ± 0.85	1.57 ± 1.01
性别		
男性(例)	52	53
女性(例)	53	52

### 1.1.2 纳入标准

(1)非心脏、脑部等重要器官手术的患者;(2)无精神疾病或认知障碍的患者;(3)已经详细了解此次研究并积极参与的患者。

### 1.1.3 排除标准

(1)不愿配合或依从性差的患者;(2)凝血功能存在异常情况的患者;(3)对手术有严重焦虑、恐惧心理的患者。

### 1.2 方法

细节组与普通组患者手术期间均实施普通护理:(1)准备好手术设备、器具,将手术室温度、湿度调节至标准要求,同时通知患者手术时间及手术要求;(2)手术中配合医生完成手术,帮助患者调整手术体位;(3)手术完毕,做好手术室消毒工作,将病人送回病房,并与其他工作人员完成交接工作。

此外,护理人员对细节组105例手术患者实施细节护理:(1)明确手术室护理流程,结合以往手术室护理经验,将其具体流程进行分析,将护理细节工作明确到个人。手术前将手术流程、护理各项工作以及护理标准要求明确制定下来,然后将三项内容通知给参加手术室护理的工作人员,并询问每个人执行是否有问题,如有问题及时进行调整。主要内容包括:①手术前的准备工作,固定人员检查手术时需要用到的机器、设备以及手术工具,检查其性能并严格按照要求进行消毒,确保相关设备仪器准备无误;②手术期间,安排接受过培训的护理人员保证巡回工作的准确完成,同时配合主刀医生进行手术的护理人员应高度集中,按医生需求进行擦汗、传递手术用品等工具,及时协助医生进行手术;③手术结束后,配合医生进行止血、消毒、缝合工作,细心地将手术室血迹、污渍擦拭干净,对手术室及设备彻底消毒后,小心地将患者送回病房,交接给家属,并叮嘱患者术后需要注意的事项;与病房护理人员做好工作交接,对术后患者的伤口要求重点交接,保证患者手术后伤口的每日护理。(2)手术室温度及湿度的护理,①手术期间的室内温度一般需要保持在二十二度至二十五度之间,如有特殊情况,护理人员需要及时根据标准要求调节手术室温度,确保手术期间的适宜温度;患者进行全身麻醉后,护理人员应贴心的为患者暴露在外的皮肤盖上毛毯或其他保暖物件(在不影响手术的情况下),同时提高消毒工作效率,减少患者皮肤暴露在外的时间,注意患者的保暖情况;手术结束后,将患者的身体全部包裹住,然后送入病房。②手术中如果需要输液,尽量使用加温器将药液加温至三十五度至三十七度之间,然后进行输液;止血前,先用医用纱布在温盐水(37℃左右)中浸泡两分钟,然后用温热的纱布止血或覆盖切口。③采用加湿器,将手术室相对湿度调节至百分之四十五RH至百分之六十RH之间,避免湿度过大让医生出现烦躁、闷热、出汗等现象,影响手术操作。(3)对患者心理采取一定的护理,减少患者的不良手术反应。①手术前,通知患者手术具体时间,并详细告知手术主刀医生资料,对手术室环境、医生手术经验以及手术预后等情况做详细介绍,让患者对自身手术有深刻了解,从而避免产生焦虑或恐惧的心理,减少手术带来的精神压力;②列举一到两例手术成功的案例,询问患者对手术是否存在疑问并帮助患者解答疑惑,增强患者对手术成功的信心;③告知患者以及其家属大概手术时

长、手术流程、手术后的相关安排,让家属安心;④在手术期间,护理人员面对患者应保持友好、真诚、关怀的护理态度,从而建立良好的信任关系,有助于减少消极情绪及不良心理,术前24小时,根据患者的心理、精神状态进行不同程度的指导,帮助患者达到手术要求的心理状态,提高患者的安全感。(4)手术室具体操作以及工作细节:①严格遵从六查十二对四工作到位、三不交接等相关护理制度;②手术护理中的所有护理操作需要动作轻柔,并及时、准确的完成;③进行相关工作时,应保护患者的隐私,如消毒工作时,消毒设备准备好之后,打开需要消毒的部位,消毒之后及时遮住患者的皮肤;④注重患者生命体征以及相关指标的检测,注意患者的手术反应。

### 1.3 判定指标

(1)比较组间患者的护理质量评分,主要包括护理安全、护士配合度、设备管理、消毒工作、准备工作五项指标;(2)对比护理人员综合素质以及手术时间,综合素质包括职业素养和护理形象两方面;(3)统计并比较组间患者对手术室护理的满意度。

### 1.4 统计学分析

试验各指标均通过统计学软件 SPSS25.0 检验,计量资料以均数 ± 标准差表示,采用  $\chi^2$  检验。组间数据差异比较采用 t 检验,卡方比对比量资料(%)率,组间数据有差异( $P < 0.05$ ),具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 分析手术期间护理质量情况

细节组的护理安全、护士配合度、设备管理、消毒工作、准备工作五项评分对比普通组较高, $P$ 值均为 0.0000,差异显著( $p < 0.05$ ),见表 2。

表 2 分析手术期间护理质量情况

组别	护理安全评分	护士配合度评分	设备管理评分	消毒工作评分	准备工作评分
细节组 n = 105	96.77 ±3.47	97.52 ±2.46	95.14 ±3.64	95.44 ±3.58	98.12 ±2.08
普通组 n = 105	90.01 ±3.11	85.42 ±2.24	88.21 ±3.28	87.26 ±3.81	89.77 ±2.34
$X^2$	24.9592	37.2668	14.4927	16.0328	27.3290
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

### 2.2 比较护理人员综合评分及手术所用时长

细节组的护理人员形象、职业素养两项评分对比普通组较高,且细节组手术所用时间更短,差异显著( $p < 0.05$ ),见表 3。

表 3 比较护理人员综合评分及手术所用时长

组别	n	护理人员形象评分	职业素养评分	手术所用时间
细节组	105	9.47 ± 1.32	9.54 ± 1.47	73.22 ± 15.34
普通组	105	5.21 ± 1.22	5.55 ± 1.40	78.02 ± 16.08
$X^2$		24.2856	20.1406	2.2132
P		0.0000	0.0000	0.0280

### 2.3 比较组间患者对手术护理的满意度

细节组患者对手术护理的满意度高于普通组,分别为 93.33%、59.04%,差异显著( $p < 0.05$ ),见表 4。

表 4 比较组间患者对手术护理的满意度(%)

组别	满意	基本满意	不满意	总满意度(%)
细节组 n = 105	52(49.52)	46(43.80)	7(6.66)	93.33%(98)
普通组 n = 105	12(11.42)	40(38.09)	43(40.95)	59.04%(62)
$X^2$				34.0200
P				0.0000

## 3 讨论

手术室是各个医院极为重要的急救场所,手术室工作质量包括手术质量和护理质量<sup>[7]</sup>,两者与病人的生命皆有重要联系。医院护理管理部门的研究重点在于如何降低手术室护理风险及提高护理安全性,手术室的护理工作中存在较多复杂且不确定的不安全因素<sup>[8]</sup>,其中的任何一个小细节都可能导致手术无法顺利进行或失败,导致患者丧失部分功能或死亡的情况,因此在护理工作中注重细节的分析与处理,能够极大地降低手术风险<sup>[9]</sup>。而随着人们生活水平以及观念的改变,人们对就医过程中的护理工作需求越来越高,医院普通的护理水平已经无法满足病人及其家属的要求,需要提高医院护理水平<sup>[10]</sup>。细节护理在医院部分治疗中已经广泛使用,广大患者较为青睐该种护理;其是一种将患者的需求放在首位,并将患者的就医感受考虑在内的新型模式。

本次手术室治疗过程中实施了细节护理与普通护理两种模式,其中细节护理包含了普通护理,此外细致分化了四个方面,分别是明确手术室护理流程、保证手术室适宜的温度及湿度、照顾患者的心理状态、手术室具体操作以及工作细节护理,从这四个方面保证手术护理的质量。研究结果表明,细节组的护理安全、护士配合度、设备管理、消毒工作、准备工作、护理人员形象、职业素养七项评分对比普通组较高,且细节组手术所用时间更短;另外细节组患者对手术护理的满意度高于普通组,组间各项差异显著( $p < 0.05$ )。

综上所述,在医院手术室护理中实施细节护理,能够缩短手术所用时间,提高手术室护理质量,提高护理人员的形象及职业素养,且患者均高度青睐细节护理。

### 参考文献

- [1] 韩童利,黄荣惠,韩涛,曹小兰. 细节护理对手术室护理质量的影响[J]. 四川医学,2018,39(11):1298-1300.
- [2] 陈雅玲. 手术室细节护理在提高手术室护理安全性中的应用效果[J]. 中国卫生标准管理,2017,8(6):124-126.
- [3] 童秋琴,罗翠玲,邹密. 手术室细节护理在提高手术室护理安全性中的应用效果分析[J]. 中国卫生标准管理,2017,8(16):161-162.
- [4] 冯锦环,李琴,许小贞,曹玉云,李杏珍. 手术室细节护理在提高手术室护理安全性中的应用[J]. 智慧健康,2020,6(28):167-169.
- [5] 闫文静. 手术室细节护理在提高手术室护理安全性中的应用效果体会[J]. 全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(33):108,120.
- [6] 王秀娟. 手术室细节护理在提高手术室护理安全性中的应用效果研究[J]. 全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(18):88-89.
- [7] 张友群. 手术室细节护理在提高手术室护理安全性中的应用效果观察[J]. 航空航天医学杂志,2018,29(2):233-235.
- [8] 李红迪. 手术室细节护理在手术室护理安全性中的应用[J]. 中国卫生标准管理,2019,10(4):148-150.
- [9] 张宝玲. 手术室细节护理在手术室护理安全中的应用及对护理质量影响评价[J]. 中外女性健康研究,2019,(22):193-194.
- [10] 吕爱珍,孙静. 手术室细节护理在提高手术室护理安全性中的应用分析[J]. 航空航天医学杂志,2020,31(12):1509-1510.