外科整形手术的个性化护理效果研究

赵永红(江苏省连云港市中医院普外科 222001)

【摘要】 目的 讨论个性化护理在外科整形手术围术期护理中的必要性。**方法** 选取 2012 年 10 月至 2013 年 10 月连云港市中医院进行外科整形并接受个性化围术期护理的患者 180 例,2012 年 10 月至 2013 年 2 月的患者 97 例作为对照组,2013 年 3~10 月的患者 83 例为试验组,进行回顾性分析。对两组受术者进行满意度和恢复时间的统计对比。**结果** 试验组满意度为 96.39%,明显高于对照组的满意度 73.20%。试验组平均恢复时间为(12.2±8.0)d,明显短于对照组平均恢复时间(21.7±5.4)d,两组数据差异均有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 个性化的围术期护理可以提高外科整形手术的护理质量,使受术者顺利完成手术,取得良好的治疗效果。

【关键词】 外科整形手术; 围术期; 护理

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2014.24.061 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2014)24-3515-02

整形外科是一门新兴学科,有近百年的历史。19 世纪以来,从事整形外科手术者日益增多,这对整形外科的专业化发展起到了推动作用。随着我国社会经济的迅速发展,人们与外界的沟通和交流的机会与日俱增,人们对美的追求也要求越来越高^[1-3]。因此,许多医院已经设立整形外科,设置专科病床,收治各种类型的整形外科患者,这也使得整形美容外科手术逐渐成为一种普遍的手术,其可行性和安全性得到医学界的普遍肯定。然而,随着整形美容手术的不断普及,由此引起的医疗纠纷也不断发生,例如患者抱怨恢复时间过长、对整形美容效果不满意、对医院护理不满意等等,而大部分医患纠纷都是由围术期的护理不够全面到位而引发的^[4-5]。围术期指的是术前、术中和术后时期的统称。这 3 个时段患者的临床表现和面临的问题等都不尽相同,所以护理技巧和针对性也是不同的。个性化的围术期护理可以保证手术效果、加速患者康复。本院于 2013 年 3 月开始对外科整形美容手术围术期患者实行个性化护理。作者对接受常规围术期护理前后的患者进行回顾性对照分析,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择 2013 年 3~10 月接受个性化围术期护理的患者 83 例作为试验组,2012 年 10 月至 2013 年 3 月接受常规围术期护理的患者 97 例作为对照组。其中,试验组男 22 例、女 61 例,平均年龄(30.5±11.7)岁;对照组男 27 例、女 70 例,平均年龄(31.6±13.5)岁。两组患者接受整形手术类型对比见表 1。两组患者在性别、年龄、手术类型等方面差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性和方差齐性。

表 1 试验组和对照组患者接受整形手术类型对比(n)

组别	n	面部整形	隆胸	疤痕切除	抽脂	其他
试验组	83	28	25	19	4	7
对照组	97	31	26	25	6	9

1.2 方法

1.2.1 常规护理方法 对照组采取常规护理。术前向患者详细介绍手术注意事项并进行常规健康教育和心理教育;术中严格遵守各项操作规程,密切观察患者的反应和生命体征,及时发现患者的不适,及时供应术中临时所需各种器械和物品,注意消毒和及时处理污染物;术后着重维持患者各项生理指标恢复正常,减轻患者的疼痛和不适,预防患者感染,叮嘱患者按时用药,注意预防并观察并发症,实施出院计划。

1.2.2 个性化护理方法 试验组在对照组常规护理的基础之

上,采取有针对性的个性化护理^[6-10]。

1.2.2.1 术前心理教育 (1)美容:嘱其期望值不要过高,想法要切实,要对术后结果有一定的心理预期。(2)先天畸形矫正:消除患者紧张心理,让患者了解手术过程的无痛性和安全性。

1.2.2.2 术中突发情况的预判 (1)电凝:做好皮肤的保护工作以防灼伤。(2)隆胸:囊腔制备后,用有带热盐水纱布植入囊腔内止血。(3)面部整形:对于对疼痛较为敏感的受术者应准备镇痛药物用以辅助或施行全身麻醉。(4)吸脂术:为防止吸脂过程中损伤血管,带入脂肪,造成血管栓塞、肺栓塞,可准备热盐水纱布用以垫压。

1.2.2.3 指导受术者进行术后恢复 (1)面部整形:术后的 3 d 内可用冷毛巾或冰水袋冰敷以减轻肿胀,之后可以改用温毛巾温敷以促进肿胀的消退。(2)隆胸:嘱受术者术后短期内避免高举手臂及提携重物,避免进行蒸气浴及游泳,避免剧烈运动。(3)双眼皮手术:嘱受术者术后佩戴墨镜 1~2 周,以防止风和光的刺激。(4)吸脂术:嘱受术者术后穿宽松的衣物,局部冷敷缓解疼痛,局部垫上柔软的枕头可使受术者感到更舒适。

1.3 评判标准 采用调查问卷形式对试验组和对照组受术者对围术期护理的满意度进行调查,分为非常满意、满意和不满意;对两组受术者进行为期 3 个月的术后随访,考察两组受术者的平均恢复时间。手术恢复的标准为:肿胀、淤血、炎症、疼痛消失,无积液,无并发症和后遗症。

1.4 统计学处理 采用 SPSS 15.0 统计软件进行统计分析,计量数据以 $\bar{x} \pm s$ 形式表示,采用 t 检验,计数资料以率表示,采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

受术者满意度和平均恢复时间见表 2。结果表明,试验组中非常满意有 62 例,满意有 18 例,满意率达 96.39%;对照组中非常满意 11 例,满意有 60 例,满意率达 73.20%,两组相比差异有统计学意义($P<0.05$)。试验组平均恢复时间为(12.2±8.0)d,对照组平均恢复时间为(21.7±5.4)d,两组相比差异有统计学意义($P<0.05$)。

表 2 试验组和对照组受术者满意度和平均恢复时间

组别	n	非常满意 [n(%)]	满意 [n(%)]	不满意 [n(%)]	满意度 [n(%)]	平均恢复 时间(d, $\bar{x} \pm s$)
试验组	83	62(74.70)	18(21.69)	3(3.61)	80(96.39)	12.2±8.0
对照组	97	11(11.34)	60(61.86)	26(26.80)	71(73.20)	21.7±5.4

3 讨 论

术前护理应注重给予患者相关的心理支持,指导其适应术后变化的训练;患者在术中的护理应把重点放在对患者术中症状的处理和对突发情况的预判;患者从手术室返回病室直至出院这一阶段称为术后期,其护理重点是尽快帮助恢复患者正常生理功能,减少患者生理与心理的痛苦,并减少和预防并发症的发生。个性化的护理会使患者在整个手术过程中无论是在生理上还是在心理上都得到安全感和满足感,使其能够配合手术顺利进行。外科整形美容手术与其他手术的不同之处在于受术者的手术初衷和整形类型都不尽相同,因此,个性化的围术期护理便显得尤为重要^[11-14]。本研究结果表明,无论是满意度还是恢复时间,接受个性化护理的试验组受术者都要明显优于接受常规护理的对照组受术者,两者比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。由此可见,个性化的围术期护理可以提高外科整形手术的护理质量,使受术者顺利完成手术,取得良好的治疗效果,对促进医患关系起到了积极作用。

参考文献

- [1] 马如梦,郭树忠,苗丹民,等.美容咨询师与受术者个性差异分析[J].中国美容医学,2005,14(6):760-761.
- [2] 刘良.整形外科治疗难愈性创面 33 例临床疗效观察[J].中国民康医学,2013,25(10):46.
- [3] 韩海霞,王淑荣.整形外科术前患者心理健康分析与护理对策[J].中国美容医学,2013,22(8):875-877.
- [4] 黄立,冯幼平,吴欣.美容整形患者的个人心理因素分析及临床治疗[J].中华医学美学美容杂志,2003,9(2):108-110.
- [5] 侯荣艳.面部整形手术的围术期护理[J].全科护理,

2008,6(5):434.

- [6] 俞美萍,郭金才,吴溯帆,等.脂肪抽吸联合改良腹壁整形术的应用体会[J].中华整形外科杂志,2011,27(4):310-311.
- [7] 孙凤玲.整形美容术患者的心理障碍护理和心理因素分析[J].中外健康文摘,2012,9(4):438.
- [8] 刘思洋,聂祥智,余墨声,等.整形外科手术室医院感染的影响因素分析[J].中华医院感染学杂志,2013,23(21):5215-5216.
- [9] Maxwell E, Baillie L, Rickard W, et al. Exploring the relationship between social identity and workplace jurisdiction for new nursing roles: a case study approach [J]. Int J Nurs Stud, 2013, 50(5): 622-631.
- [10] Gardiner S, Hartzell TL. Telemedicine and plastic surgery: a review of its applications, limitations and legal pitfalls[J]. J Plast Reconstr Aesthet Surg, 2012, 65(3): e47-53.
- [11] 洪敏优,许丽敏.人性化护理在围术期的应用及其重要性[J].健康必读:中旬刊,2012,11(11):489.
- [12] Srinivasa S, Tan ST. Postoperative fluid management in major elective plastic surgery[J]. J Plast Rec Aesth Surg, 2010, 63(6): 992-995.
- [13] 常东芸.围术期全程护理干预对外科手术患者的影响[J].吉林医学,2014,35(9):1982.
- [14] 曹琼芳.舒适护理对普外科患者围术期舒适度的影响[J].国际护理学杂志,2014,33(3):678-680.

(收稿日期:2014-05-15 修回日期:2014-08-05)

家庭化护理模式在产科护理中的应用观察

刘晓妮(陕西省商洛市中心医院 726000)

【摘要】目的 对家庭化护理模式在产科护理中的应用进行分析和探讨。**方法** 选取商洛市中心医院收治的产科患者 160 例,将其作为临床研究对象,采用随机数字表法将其分为两组,每组各 80 例。对照组采用常规方式进行护理,试验组采用家庭化护理模式进行护理。比较两组产妇的汉密尔顿评分、自然生产率以及对护理的满意度。**结果** 试验组患者的焦虑情况明显低于对照组;试验组患者的自然生产率以及对护理的满意度明显高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 采用家庭化护理模式对产科患者进行护理,有助于产妇和新生儿的健康,减轻产妇的焦虑状态,因此值得在临床上大力推荐。

【关键词】 家庭化护理; 产科; 效果观察

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2014.24.062 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2014)24-3516-03

随着我国人民生活水平的日益提高,患者对于医疗服务机构的卫生环境、医疗水平有了更高的要求^[1]。人性化的护理方式被越来越多的医院所采用,其中家庭化护理模式是在日常护理的基础上给予患者如家庭般温馨的护理被医院所重视,同时更能被患者所接受^[2]。产科患者是较为特殊的患者,优质的护理服务不但可以减轻产妇的痛苦,而且有助于产妇以及新生儿的健康。科学有效的护理方式在一定程度上影响了产妇以及新生儿的生命健康,因此为产科患者选择一种合适的护理方式尤为重要^[3-4]。作者针对产科患者采用两种不同的护理方式进行护理,发现采用家庭化护理模式对患者的临床效果较好,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 采用随机数字表法将本院 2013 年 9 月至

2014 年 5 月收治的 160 例产科患者分为两组。对照组 80 例,年龄 21~37 岁,平均(26.4±2.3)岁;孕周 29~42 周,平均(35.1±3.7)周;初产妇 62 例,经产妇 18 例。试验组 80 例,年龄 20~36 岁,平均(26.1±2.2)岁;孕周 29~42 周,平均(35.3±3.5)周;初产妇 60 例,经产妇 20 例。两组年龄、孕周、孕次等一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组 针对患者进行常规的护理方式进行护理,对产妇进行相关知识的宣传指导,告知需要注意的饮食问题。

1.2.2 试验组 针对患者进行家庭化护理模式进行护理。(1)合理构建产房,配置日常家具、电器,使之家庭化。如配置 24 h 热水器、饮水机等设备,放置微波炉、电冰箱、电视机等电