

血功能参数变化的研究[J]. 中国当代医药, 2014, 21(14):46-47.

[6] 李霞. 早产儿凝血功能指标变化及凝血时间监测的临床意义分析[J]. 现代诊断与治疗, 2014, 25(16):3620-3621.

[7] 陈伟忠. 足月新生儿窒息后凝血功能状态的临床观察[J]. 中国实用医药, 2015, 33(12):112-113.

[8] 王国川, 周晓璐, 张亚莉, 等. 新生儿凝血功能检查及临床

意义初探[J]. 基层医学论坛, 2014, 21(34):4700-4701.

[9] 李杰. 凝血检验危急值在重症新生儿病房的应用价值[J]. 当代医学, 2014, 24(1):53-54.

[10] 李成哲. 凝血检验危急值用于重症新生儿病情预测的价值分析[J]. 中国医药科学, 2015, 17(1):167-169.

(收稿日期:2017-07-23 修回日期:2017-10-16)

• 临床探讨 • DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2018.02.036

精细化护理对护理人员工作情况、患者满意度及生活质量的影响

陶小红¹, 徐晓芳², 潘亚娟¹, 严圆圆¹

(1. 南通大学附属海安医院, 江苏南通 226600; 2. 南通大学附属第二医院, 江苏南通 226001)

摘要:目的 探讨精细化护理对护理人员工作情况、患者满意度及生活质量的影响。方法 选取 2016 年 1 月至 2017 年 1 月南通大学附属海安医院收治的 118 例手术患者, 将其按照随机数字表法分成对照组(59 例)与观察组(59 例), 对照组患者行常规护理, 观察组行精细化护理, 比较两组护理工作情况、患者满意度及生活质量评分。结果 观察组护理人员工作情况中器械管理、卫生消毒、护理记录评分均高于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$); 观察组患者对服务态度、健康宣教、操作执行、沟通交流评分均高于对照组, 差异均有统计学意义($P < 0.05$); 观察组患者生活质量总评分较对照组高, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 精细化护理有助于改善护理人员工作情况, 且提升患者满意度与生活质量。

关键词:手术室; 精细化护理; 质量评分; 满意度

中图分类号:R473.6

文献标志码:A

文章编号:1672-9455(2018)02-0252-02

手术室是医院专门设立的一个科室, 是为患者实施手术、抢救重症危急者的场所, 属于重点科室之一^[1]。该科室医务人员具有任务繁重、工作节奏快、精神高度紧张等特点, 手术室人员需操作精细, 予以患者科学、有效护理, 从而提高患者临床疗效与生命安全^[2]。随着医疗技术与医疗设备的不断进步, 手术室工作日趋现代化, 手术室护理模式不断发展, 精细化护理流程逐渐应用于临床。本研究主要探讨手术室实施精细化护理对护理工作情况、患者满意度及生活质量的影响, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2016 年 1 月至 2017 年 1 月南通大学附属海安医院收治的 118 例手术治疗患者, 按照随机数字表法分成对照组(59 例)与观察组(59 例)。对照组男 39 例, 女 20 例; 年龄 28~59 岁, 平均(35.41±4.26)岁; 骨科手术 14 例, 普外科手术 18 例, 脑外科手术 12 例, 泌尿外科手术 9 例, 其他科室手术 6 例。观察组男 38 例, 女 21 例; 年龄 29~60 岁, 平均(35.58±4.31)岁; 骨科手术 15 例, 普外科手术 17 例, 脑外科手术 11 例, 泌尿外科手术 10 例, 其他科室手术 6 例。两组患者一般资料比较差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 纳入及排除标准 纳入标准: 临床资料完整、可进行有效的语言沟通、自愿参与本研究的手术患者。排除标准: 凝血功能障碍者, 精神疾病者, 不配合者。

1.3 方法

1.3.1 常规护理 对照组给予常规护理, 主要包括在术前叮嘱患者卧床充分休息, 并指导其完成各项术前检查, 合理饮食, 术中配合术者完成手术, 术后常规监测各项生命体征等。

1.3.2 精细化护理 观察组给予精细化护理。具体内容如下: (1) 加强护理人员学习与培训, 增强对手术室精细化护理的了解与认知, 促进其护理水平提高; (2) 强化术前访视, 依据患者病情与文化程度等对其进行个性化健康教育, 提高患者对疾病相关知识、手术治疗大致过程以及相关注意事项的了解, 并为其介绍手术室环境, 缓解患者紧张、恐惧等消极情绪; (3) 做好术前准备工作, 确认手术室情况、手术药物与器械准备情况, 在送至手术室过程中全程陪护患者; (4) 对手术室内进行消毒处理, 并对相关手术器械行常规消毒, 术前 1 h 予以再次消毒, 避免感染事件的发生; (5) 依据规范化、标准化、科学化管理原则实行手术室内物品管理, 分类存放, 及时处理过期、变质、污染药品、物品; (6) 送至手术室前对患者信息、手术类型、麻醉等内容予以核实; (7) 进入手术室后, 主动、积极与患者交流, 针对性疏导患者不良情绪, 鼓励、安慰患者, 提高其治疗信心, 适当予以肢体接触对患者进行安抚, 提升其配合度, 做好患者保暖工作, 并对患者隐私做保护, 使其感受到被尊重; (8) 术中协助主治医师顺利完成手术, 并对患者生命体征进行严密监测, 一旦出现异常则报告医生; (9) 术后做好患者伤口清洁, 转送至病房, 并仔细清洁、消毒器械, 处理污染敷

料等。

1.4 观察指标及评定标准^[3-4] 观察两组护理人员工作情况,采取自制调查问卷对器械管理、卫生消毒、护理记录等进行评估,总分 100 分,分数越高表示工作情况越好;比较两组患者护理满意度,采用自制问卷请患者对服务态度、健康宣教、操作执行、沟通交流等方面予以评定,每项 0~100 分,分值与满意度呈正比例关系;两组患者术后生活质量采用 SF-36 评分标准评估,包括社会职能、心理职能、躯体疼痛、生理职能,总分 0~100 分,分数越高表示生活质量越好。

1.5 统计学处理 本研究采用 SPSS19.0 软件进行数据分析,计数资料以例数或率表示,组间比较采用 χ^2 检验;计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用 t 检验;以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组护理人员工作情况比较 观察组护理人员工作情况各项评分均高于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 1。

表 1 两组护理人员工作情况比较($\bar{x} \pm s$,分)

项目	<i>n</i>	器械管理	卫生消毒	护理记录
对照组	59	10.89±1.43	11.74±2.17	10.16±1.24
观察组	59	20.45±1.17	22.57±2.38	20.66±1.15
<i>t</i>		39.743 4	25.828 3	47.689 7
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者护理满意度比较 观察组护理满意度各项评分均比对照组高,差异有统计学意义 ($P < 0.05$),见表 2。

表 2 两组患者护理满意度比较($\bar{x} \pm s$,分)

项目	<i>n</i>	服务态度	健康宣教	操作执行	沟通交流
对照组	59	75.34±1.08	77.26±1.12	76.37±1.04	76.23±1.05
观察组	59	89.15±2.42	90.15±2.49	89.25±2.77	89.14±2.46
<i>t</i>		40.028 1	36.263 5	33.436 9	37.074 5
<i>P</i>		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.3 两组患者术后生活质量比较 观察组患者的生活质量总评分为 (92.68±3.57) 分,高于对照组的 (81.25±3.49) 分,差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨 论

手术室不同于住院部,是一个特殊场所,手术室护理质量高低将对患者治疗效果产生直接影响。因此,护理人员需严格按照工作制度与流程完成各项工作,提高护理质量,满足患者合理要求,使患者身心达到最佳状态,从而提高患者舒适度、满意度^[5-6]。有研究指出,精细化护理有助于提升手术室护理效果,促进护理人员工作效率提高,从而有助于改善患者疗效与预后^[7]。

针对手术室患者,临床运用精细化护理模式,将患者作为中心,并依据手术室实际情况与患者个体情

况制订出个性化、细节化护理方案,提高护理干预的针对性,有助于患者舒适度与满意度增加^[8]。本次研究结果显示,观察组对服务态度、健康宣教、操作执行、沟通交流评分均高于对照组相应项目评分,提示应用精细化护理后,手术治疗患者满意度明显升高。本次研究结果显示,观察组护理人员工作情况中器械管理、卫生消毒、护理记录评分均高于对照组相应项目评分,表明精细化护理可有助于提升护理工作效果。此外,医院组织医务人员定期进行培训,加强其对于手术室护理以及精细化护理等的了解,提高其临床操作技能水平,也有助于护理人员工作情况提升,增强其护理责任感。同时,护理人员在患者术前对手术室环境、医疗器械以及所需药物等进行检查,充分消毒手术室与器械,并检查药物是否出现过期、遗漏、潮湿等,有助于确保手术无菌操作,从而降低院内感染率,有利于患者早期康复,缩短住院时间,减轻经济压力^[9]。另外,观察组患者生活质量总评分为 (92.68±3.57) 分,高于对照组的 (81.25±3.49) 分,表明采用精细化护理措施患者预后良好。

综上所述,精细化护理有助于改善手术室护理效果,提升患者满意度与生活质量,值得临床推广应用。本研究受环境、样本等因素影响,未对患者并发症作分析,需再进一步研究。

参考文献

- [1] 张平,张大莉,汪修菲.整体护理在手术室护理中的应用及对儿童心理状态的影响[J].护理实践与研究,2016,13(22):97-99.
- [2] 傅燕辉,张维珍,蒋伟亚.基于奥马哈系统的脊髓损伤手术患者精细化护理[J].护理学杂志,2015,30(2):25-28.
- [3] 董仁妹.精细化护理模式对脑外伤后综合征病人的影响[J].全科护理,2014,12(15):1382-1383.
- [4] 席福梅,李佩娜.手术室护理服务满意度的动态变化与影响因素[J].临床护理杂志,2016,15(2):58-60.
- [5] 郭晓玲,江雪莲,冯晓敏,等.骨科患者围术期 5 个“第一次”精细化护理实施体会[J].护理学报,2016,23(15):51-53.
- [6] LI X, GALZOTE C, YAN X, et al. Characterization of Chinese body skin through in vivo instrument assessments, visual evaluations, and questionnaire; influences of body area, inter-generation, season, sex, and skin care habits[J]. Skin Res Technol, 2014, 20(1):14-22.
- [7] 刘维静,陈清梅.精细化护理对手术室护理质量及护理满意度的作用[J].国际护理学杂志,2014,33(1):207-208.
- [8] 宋秋萍,唐萍.血液病患者 PICC 置管的精细化护理[J].中西医结合护理,2017,3(1):35-36.
- [9] 李燕凤,陈月凤,袁间梅.精细化护理对缺血缺氧性脑病患儿智力发育和运动功能的影响[J].护理实践与研究,2016,13(24):81-83.