

人性化护理理念在儿科手术室护理中的效果

钱曜宇

皖南医学院第一附属医院 弋矶山医院手术室,安徽芜湖 241000

[摘要] 目的 探讨人性化护理理念在儿科手术室护理中的效果。方法 选择2018年5月~2019年5月来我院进行手术治疗的86例患儿,分别实施两种护理方案:对照组患儿采取手术室常规护理,观察组患儿采取人性化护理;对比两组患儿家属满意度、患儿疼痛度。结果 观察组患儿术后疼痛评分、家属护理服务满意度评分与对照组比较,差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论 在儿科手术室护理工作中贯彻人性化护理理念,有利于改善患儿预后,且家属满意度高。

[关键词] 儿科;手术室;人性化护理;护理满意度

[中图分类号] R473.72

[文献标识码] B

[文章编号] 2095-2856 (2020)03-84-02

儿科患儿属于特殊病患,他们没有良好的认知能力、自控能力,且对手术存在恐惧感,治疗依从性也较差,因此对手术治疗的患儿采取有效的护理措施非常必要^[1]。人性化护理是集整体、独特、创造等为一体的全新护理理念,是围绕患者为中心所形成的护理措施,同时也是医护工作者关爱之心的集中体现,对手术治疗患儿采取人性化护理措施,临床意义重大。本研究主要探讨人性化护理理念在儿科手术室护理中的效果,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择2018年5月~2019年5月来我院进行手术治疗的86例患儿,按照实施的不同护理方案分成两组:其中对照组43例,男25例,女18例,年龄3~9周岁,平均 (6.9 ± 1.7) 周岁;观察组43例,男27例,女16例,年龄3~10周岁,平均 (7.1 ± 1.8) 周岁。所有患儿均已明确可耐受手术治疗,患儿家属均签署知情同意书。两组患儿基础资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 护理方法

对照组患儿采用常规手术室护理,包括:术前对患儿及家属的有关内容宣教、术中落实严格无菌操作、术后持续监测患儿生命体征和相应的对症护理等。

观察组患儿实施人性化护理,具体方法如下。

1.2.1 术前访视 巡回护士负责在手术前1~3 d,每天定时探视患儿,一是为了了解患儿术前基本情况、二是为了与患儿加强沟通交流。最主要的是通过沟通、交流取得患儿的信赖,沟通时,因患儿年龄尚小,能听懂的语言不多,所以应结合小儿心理特点,找到其感兴趣的话题,并就疾病多多鼓励患儿;

另外,通过与患儿家属的交流,使其注意患儿心理、情绪的变化,并结合掌握的心理情况,针对性地予以疏导、宽慰,尽量减少患儿的不适心理,同时也使患儿家属放松心情。

1.2.2 术中护理 巡回护士通过术前访视和患儿建立了一定的感情基础,手术过程中,巡回护士应一直陪伴在患儿左右,有认识、熟悉的人在,患儿也会在一定程度上感到心安,减少不良情绪。注意对患儿的保暖,采取正确且舒适的体位,避免由于颈部、脊柱的过度弯曲而对其呼吸造成影响;注意密切观察患儿的肢体与表情,若发现有面色苍白、四肢温度下降等问题,则预示其有失血过多的问题,应及时补充血容量;通过局部按摩的方式促进患儿的血液循环。

1.2.3 术后护理 术后主要做好回访的工作,观察患儿有无术后并发症,并针对性地向患儿家属指导有关护理内容,特别注意术后可能会出现疼痛感,所以要进行疼痛护理指导:叮嘱患儿家属,尽量让患儿多卧床休息,以免大量运动对手术切口造成牵拉,影响伤口愈合;睡眠时也要帮助患儿管理好体位,避免造成严重疼痛。若疼痛难忍,适当采用止痛药物予以止痛;与患儿交流,给予充分夸赞,鼓励其早日康复。

1.3 指标评价

①结合疼痛面部表情评分法,对两组患儿术后疼痛度进行评价,以下6个表情(图1)对应分值为0~5分,相应代表从无痛到剧烈疼痛,分值越高、代表疼痛程度越严重^[2]。②在患儿出院前,向其家长发放我院自制的护理满意度调查问卷,调查内容包括护理态度、技能操作、环境等方面,满分100分,分值越高代表满意度越好。



0分—无痛 1分—有点痛 2分—轻微疼痛 3分—明显疼痛 4分—严重疼痛 5分—剧烈疼痛

图1 疼痛面部表情评分

1.4 统计学方法

采用 SPSS 22.0 统计学软件进行数据统计,患儿疼痛评分、家属护理满意度评分等计量资料以均数 $\pm$ 标准差($\bar{x} \pm s$)表示,采用 t 检验;计数资料采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组术后疼痛评分比较

观察组患儿术后疼痛评分(1.9 ± 0.3)分与对照组患儿术后疼痛评分(2.5 ± 0.6)分比较,差异有统计学意义($t=4.000, P < 0.05$)。

2.2 两组患儿家属护理服务满意度评分比较

观察组患儿家属护理服务满意度评分为(90.6 ± 4.5)分,对照组患儿家属护理服务满意度评分为(74.6 ± 3.1)分,两组比较,差异有统计学意义($t=13.095, P < 0.05$)。

3 讨论

人性化护理作为一种强调以人为本的新型护理模式,被广泛用于手术室护理。相较于常规的手术室护理而言,人性化护理模式有确切的变化,不仅强调各项护理技能的专业性和全面性,而且还强调将以人为本的护理理念、行为实践贯穿落实在整个护理工作流程中,由被动服务转为主动服务,充分尊重患者的情感、权利、隐私等^[3]。

儿科患儿不仅体质比较特殊,而且心理也非常独特,配合度低、容易哭闹,在这种情况下想要顺利开展手术治疗难度很大^[4]。所以,采用人性化护理措施,通过术前的访视,缓解患儿不良情绪,为接下来的手术奠定良好的基础;术后通过回访和患儿家

属一同努力,促进患儿术后身体功能的良好恢复,改善预后。尤其值得强调的是,患儿身心皆未发育成熟,对生理痛苦的耐受度很低,手术应激反应强^[5],但通过实施人性化护理,本组数据显示,观察组患儿术后疼痛度较对照组患儿低,提示采取人性化护理措施,通过疼痛指导,有利于提高患儿对疼痛的耐受度,对帮助患儿减轻疼痛、改善身心状态有积极影响。而且在护理满意度方面,患儿家属也比较认可人性化护理措施,提示人性化护理是被患儿家属认可的一种护理模式^[6]。

综上所述,结合儿科患儿身心特点,在儿科手术室护理工作中贯彻人性化护理理念,有利于改善患儿预后,且家属满意度较高。

[参考文献]

- [1] 韩聪,沈洁琼. 儿科日间手术病房患儿护理需求的调查研究[J]. 护理实践与研究,2019,16(17): 137-138.
- [2] 张萍,秦雅莉,温乐. 人性化护理在小儿胸外科手术患儿术后肺功能恢复中的应用[J]. 全科护理,2018,16(4): 439-441.
- [3] 江利华. 人性化护理在小儿手术中的应用分析[J]. 医学理论与实践,2015,(17): 2383-2384.
- [4] 孙芬菊. 细节护理理念应用于儿童手术室护理工作中的应用和护理效果观察[J]. 国际护理学研究,2019,(1): 94.
- [5] 张颖颖. 兴趣诱导干预护理在手术患儿中的应用效果[J]. 河南医学研究,2019,28(16): 3072,封3.
- [6] 隋莹. 心理护理在儿科手术室中的应用效果评价[J]. 中国医药指南,2018,16(4): 210-211.