

# Personalized Role of Preoperative Visits in Clinical Care in the Operating Room

Xiaoqing Li

Shandong Province Public Health Clinical Center, Jinan, Shandong, 250000, China

## Abstract

**Objective:** To explore the application value of individualized preoperative visit in clinical care in the operating room. **Methods:** 100 surgical patients in the clinical surgical department of our hospital from January 2022 to December 2023 were selected as the study subjects, and they were randomly divided into two groups by random number table, with 50 cases in each group. Patients in the control group used routine care, and patients in the experimental group individualized the preoperative visit intervention in the operating room, and compared their anxiety assessment, surgical time, postoperative complication rate and nursing satisfaction. **Results:** Patients in the intervention had lower anxiety scores ( $P<0.05$ ); the experimental group had shorter operation time than the control group ( $P<0.05$ ); lower complication rate ( $P<0.05$ ); and patient satisfaction in the experimental group was higher ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** The application of individualized preoperative visit in operating room clinical nursing can effectively improve the anxiety of patients, shorten the operation time, reduce the postoperative infection and complications, improve the nursing level of nurses, improve patient comfort and satisfaction, and have high application value in the nursing safety of operating room.

## Keywords

operating room nursing; individualized preoperative visit; clinical nursing; nursing application value

## 个体化术前访视在手术室临床护理中的作用

李晓清

山东省公共卫生临床中心, 中国·山东 济南 250000

## 摘要

**目的:** 探索个体化术前访视在手术室临床护理中的应用价值。**方法:** 选取2022年1月—2023年12月我院临床外科的100例手术患者为研究对象, 采用随机数字表法将其随机分为两组, 每组各50例。对照组患者采用常规护理, 实验组患者介入手术室个体化术前访视干预, 并对其焦虑评估、手术用时、术后并发症发生率以及护理满意度进行对比分析。**结果:** 干预的实验组患者焦虑评分更低 ( $P<0.05$ ); 实验组相较于对照组患者手术用时更短 ( $P<0.05$ ); 实验组患者并发症发生率更低 ( $P<0.05$ ); 实验组患者满意度更高 ( $P<0.05$ )。**结论:** 个体化术前访视在手术室临床护理中的运用, 可以有效地改善患者焦虑的情绪, 缩短手术时间, 减少术后的感染、并发症, 提高护士的护理水平, 提高患者舒适度和满意度, 在手术室护理安全中具有较高的应用价值。

## 关键词

手术室护理; 个体化术前访视; 临床护理; 护理应用价值

## 1 引言

手术室护理是一种高水平、高服务的护理方式, 它要求手术室护士在具备基本的专业素质和良好的心理素质的基础上, 对护理工作的细节和病人的关怀, 为病人提供细致贴心的救治服务<sup>[1]</sup>。护理人员在手术室中的运用是非常关键的, 如果处理不好, 会严重影响病人的疗效和术后的康复。手术室临床护理分为精细护理与个体化术前访视, 个体化术前访视管理是一种新型的护理模式, 在临床外科患者手术前对患者展开的护理。它是一门关于病人身体对疾病的响应的

科学, 它的重点是护理是怎样保障患者手术室护理过程中的安全性, 缓解患者术前的焦虑、紧张情绪。本次试验中, 选取2022年1月—2023年12月我院临床外科的100例手术患者为研究对象, 对患者实施个性化术前访视护理, 本研究表明, 个体化术前访视可以改善患者术前的焦虑心理, 降低术后并发症和感染的风险, 增加患者手术的成功率和安全性, 值得临床和临床应用。现报道如下。

## 2 资料与方法

### 2.1 临床资料

选取2022年1月—2023年12月我院临床外科的100例手术患者为研究对象, 采用随机数字表法将其随机分为两组, 每组各50例。两组患者一般资料比较: 实验组中男

**【作者简介】** 李晓清 (1980-), 女, 中国山东济南人, 本科, 主管护师, 从事手术室护理研究。

女比例：1 : 1，平均年龄（36.43 ± 4.54）岁；平均 BMI（23.71 ± 3.21）kg/m<sup>2</sup>；对照组男女比例：1 : 1，平均年龄（36.23 ± 4.14）岁；平均 BMI（23.63 ± 4.01）kg/m<sup>2</sup>。

纳入标准：①年龄 20~60 岁；②术前各项化验检查无明显异常。

排除标准：①合并重要脏器功能障碍及妊娠期疾病的患者；②有长期麻醉性镇痛药物服用史患者；③意识不清或无法与医护人员交流的患者。两组患者资料对比，无组间差异（ $P > 0.05$ ）。差异无统计学意义。所有参加试验的病人都必须在知情和签字的情况下接受手术室临床护理；本次的研究已经通过了医院的伦理委员会。

## 2.2 方法

### 2.2.1 对照组：常规护理

对照组在手术室进行常规护理，包括术前的常规教育、术前、术后随访，跟踪和观察病人的情况，并与医师密切合作，监测和记录病人的体征，以保证手术的顺利进行。

### 2.2.2 实验组：个性化术前访视

实验组将在常规护理的基础上实施个体化术前访视，具体的护理操作如下：

①计划制定：由科室成立个性化术前访视小组，对小组成员的工作进行分工，对患者术前的情况进行记录，同时对患者的相关临床信息进行记录，对患者的资料进行评价。护理小组人员要对护理过程中发生的问题进行总结和收集，同时将患者的情况告知给家属，在家属的配合下，为患者制定个性化的护理计划。

②术前访视：术前一天病房访视患者，首先告知患者术前一天要做到禁饮禁食，做好个人清洁和卫生；以通俗易懂的语言、温和的语调与患者和家属进行积极沟通，耐心回答问题，减轻其紧张情绪，提高手术自信心；从患者的微表情或机体的微小条件反射来判断患者的具体情况，交谈中注意运用非语言沟通，仔细聆听，注意观察；根据患者的个性化需求，为其提供适合的音乐、香氛、温度等促进舒适措施，缓解患者的紧张和焦虑；根据手术种类及手术医生的习惯，提前备齐所需的全部医疗设备、器械及物品，确保其呈备用状态；术前告知患者将随身的重要物品、金属物品取下，为患者讲解术前需要配合的工作。

③心理护理：在术前，患者极易产生心情异常、焦躁、害怕的情况，医务人员应做到重视并关心患者，给予精神上的帮助与抚慰，给处在疾病中的患者提供温暖，与患者多交谈沟通，倾听患者内心深处的要求，缓解患者对疾病的恐惧与焦虑心情，及时嘱咐患者注意增强身体素质。针对患者和家属的疑惑需要详细地进行告知，必要的时候可以肢体和言语对患者进行心理鼓励，以此消除患者内心的恐惧感，提高患者对抗疾病的自信心。处于疾病中的患者常出现焦虑、紧张的情绪，同时非常容易出现情绪异常，治疗依从性差，导

致疾病治疗受到阻碍；医护人员要耐心向其讲解治疗的原理以及患者没有意识到的地方，充分听取患者的心声，注意沟通和交流，安抚其情绪，鼓励其保持一个积极向上的态度，有信心战胜疾病。

④卫生常识的科普：护理人员要利用和蔼可亲的话语和患者及其亲属进行有效的医疗情况的沟通，并向其普及手术的治疗原理以及术后可能出现的并发症等有关常识，告知患者术中护理的重要性。对患者可能出现的不良反应和食物方面的养护常识加以宣传，并向患者介绍感冒和泌尿系统感染性疾病的有关防治常识，增强患者及其家庭的保护能力。

⑤严格进行科室质控工作：由护士长、资深护理人员以及相关护士组成护理质量监测小组，按照科室质控标准进行护理质控，每周检查一次，每月对质控项目覆盖检查一次，每月召开质控会议，对护理过程中的问题进行分析，并制定解决办法，提高护理质量。开展科室品管圈活动，发挥头脑风暴，促进全体护理人员质控能力的提升。

## 2.3 观察指标

### 2.3.1 焦虑评分

患者的焦虑主要以 SAS 焦虑量表的形式反映，分别在患者入院，即护理开始前，及患者出院前，即护理完成时，对两组患者进行评价，得分越高，说明焦虑越严重。

### 2.3.2 手术时间

统计两组患者手术时间。

### 2.3.3 护理满意度

统计两组患者满意度，并通过随机抽样法对病人展开了问卷和跟踪调查，包括隐私保护操作、隐私保护意识、隐私保护方法、隐私保护态度等四个方面的护理满意度，该问卷的总分为 100 分，得分越高，就说明了病人对护士管理工作的满意程度越高；收集这两组，100 例患者的问卷调查结果，并进行汇总。

### 2.3.4 并发症发生率

术后感染与并发症包括术后切口感染、出血及其他并发症。

## 2.4 数据处理及统计学方法

所有数据输入 SPSS.26.0 进行统计分析。采用描述性分析对统计数据描述。连续资料采用均值和标准差汇总，分类资料采用百分比汇总。采用  $\chi^2$  检验和  $t$  检验分析两组基线的可比性。 $P < 0.05$  认为有统计学意义。

## 3 结果

两组患者焦虑评分、手术时间、护理满意度、并发症发生率对比调查结果：试验组各项指标均优于对照组（ $P < 0.05$ ），见表 1。

**表 1 两组患者焦虑评分、手术时间、护理满意度、并发症发生率对比 (n=50, ±s, 分)**

组别	焦虑评分		手术时间 (min)	护理满意度 (分)	并发症总发生率 (%)
	护理前	护理后			
试验组	40.65 ± 5.61	26.48 ± 8.52	73.5 ± 2.9	93.5 ± 2.9	1/50 (2.00)
对照组	40.32 ± 4.56	33.63 ± 5.93	88.2 ± 2.2	88.2 ± 2.2	3/50 (6.00)
			5.824		6.062
			0.000		0.001

## 4 讨论

手术对患者来说是不可避免的创伤性操作，过程中患者大多处于全身麻醉状态且无自主意识，因而需要更多的护理与照顾，术后患者可能伴随尿潴留的现象，留置尿管容易造成病人的尿道鼓膜损伤，继而发生感染，而且在疾病的作用下，病人会非常容易产生痛苦、焦躁、沮丧、情绪低落等问题<sup>[2]</sup>。通过科学研究证实，患者术前心理因素、生理因素等均成为手术室的危险因素。个体化术前访视是一种术前与患者进行观察、沟通、个人情况了解的护理服务，通过对患者进行沟通。能够了解患者的病情和需求，缓解患者的紧张情绪，同时为患者制订个性化的护理服务<sup>[3]</sup>。

当下由于临床病人的医护要求越来越多元化、动态化、不统一以及医护服务质量和病人安全出现问题、新医院改造的推进等原因，导致人们对临床护理的质量要求更高，且需要在新的形势发展下，运用发展的眼光看待临床个体化术前访视护理。陈志兴等<sup>[4]</sup>研究中将个体化术前访视介入手术室护理中，结果显示患者手术室护理的安全性更高，患者睡眠质量明显提升。可见个体化术前访视在手术室护理中的应用价值得到认可。因此，论文通过对手术室患者采用个体化术前访视，探索个体化术前访视在保障手术室患者安全性方面的有效性。

本次试验结果显示，接受个体化术前访视后，干预的实验组患者，干预的实验组患者焦虑评分更低 ( $P < 0.05$ )；实验组相较于对照组患者手术用时更短 ( $P < 0.05$ )；究其原因在于，个体化术前访视的干预模式下，对患者实施健康宣教让患者掌握疾病和手术的相关知识，提高治疗依从性；告知患者并发症预防措施，进而降低并发症的发生率；通过

对患者进行心理护理以消除患者的心理障碍，促进患者恢复健康，用通俗易懂的语言帮助患者对自身病症有正确的认知，树立患者良好的人生态度。

其次，实验组患者术后切口感染、术后并发症发生率均明显下降 ( $P < 0.05$ )。究其原因在于，通过个体化术前访视使得患者对手术更加了解，与医师构建了和谐的医患关系，使得患者更加信任临床医师，同时增强了对术后并发症预防的意识，使得手术质量和预后更好。

陈灵芝等<sup>[5]</sup>的研究中，将个体化术前访视介入手术室护理中，结果显示，患者术后睡眠质量提高，不良情绪得到缓解，护理满意度更高，证实了个体化术前访视在手术室护理安全性保障中的应用价值。本次实验研究结果与该试验研究结果一致，进一步证实个体化术前访视在手术室护理安全性中的应用价值。可见，个体化术前访视下手术室患者护理舒适度更高，安全性更高。究其原因在于，手术室内的护理要以保障患者生命安全为基础，给予患者舒适度较高的护理，缓解患者的紧张、恐惧，提高患者的舒适度，提高患者对医护人员的满意度，提高护患关系；同时通过个体化术前访视，为患者制订个性化的护理服务，采取以人为本的护理理念，以患者的需求为中心采用积极有效的护理，提高护理质量。将个体化术前访视质量管理介入手术室的护理工作中，从多方面为患者展开护理工作，注重个体化术前访视<sup>[6]</sup>，引导护理人员对细节工作引起重视，护士长和专业资深护理人员兜底，做到对护理工作的查漏补缺，进而提升医院的护理质量，落实个体化术前访视，提升护理满意度，减少护理纠纷事件的发生，促进医院的稳定发展。

## 5 结语

综上所述，手术室个体化术前访视在手术室临床护理中的运用，可以有效地改善患者的不良情绪，并降低术后的感染、并发症，提高患者舒适度和满意度，提高护士的护理水平，保障手术室护理的安全性，是一种值得广泛应用和推广的工作方式。

## 参考文献

- [1] 刘振鹏. 简析麻醉医生开展患者术前访视的意义[J]. 保健文汇, 2021,22(9):234-235.
- [2] 王玉梅. 术前访视和宣教对手术患者术前不良情绪以及睡眠质量的影响观察[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022,9(6):1138-1140.
- [3] 陈志兴, 周冬冬. 手术室护理术前访视以及宣教对改善患者术前睡眠的观察[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020,7(11):2004-2005.
- [4] 陈灵芝, 林志琼. 手术室护理术前访视与宣教对手术患者睡眠与不良情绪的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2021,8(12):2177-2180.
- [5] 王琪. 浅析手术室护理人员术前访视对围术期患者护理效果及心理影响[J]. 黑龙江医学, 2021,45(18):1946-1948.