

Analysis of the Impact of Preoperative Visits on Operating Room Care

Xulu Wang

East District of the First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi, 710000, China

Abstract

The effectiveness of clinical surgery and the degree of postoperative recovery of patients are closely related to their own psychological and physiological conditions. The International Association of Operating Room Nurses has clearly stated that as operating room nursing staff, preoperative visits should be strengthened, which is their job responsibility. Preoperative visits are a key part of the work of operating room nursing staff. Effectively mining basic patient information is of great help to the development of nursing work in the operating room. Therefore, strengthening clinical preoperative visits is of great significance for the physical recovery of operating room patients. This article reviews the impact of preoperative visits on operating room nursing.

Keywords

preoperative visits; operating room care; impact effect

术前访视应用于手术室护理的影响效果分析

王旭露

西安交通大学第一附属医院东院区, 中国·陕西 西安 710000

摘要

临床手术工作能否有效开展, 患者术后康复程度都与患者自身的心理、生理状况有着极大的关联性。国际手术室护士协会明确表示, 作为手术室护理工作人员应该加强术前访视工作, 该环节是其工作职责, 术前访视为手术室护理工作人员工作中的关键部分。有效挖掘患者基本信息, 对手术室护理工作的开展有着极大帮助。所以, 加强临床术前访视工作, 对手术室患者的身体恢复有着十分重要的意义, 此次就针对术前访视应用于手术室护理的影响效果方面进行综述。

关键词

术前访视; 手术室护理; 影响效果

1 引言

近些年中国社会经济发展迅速, 人们的生活质量的提升, 再加上生活方式、饮食结构的改变, 促使人们的健康受到疾病的影响, 尤其是一些疾病难以通过药物达到控制的目标, 只能借助手术才能帮助患者减轻病痛。手术治疗属于侵入性行为, 再加上患者对手术室有陌生感, 这些都会给患者的心理、生理方面带来极大的影响。大量数据调查显示, 实施手术治疗前, 很多患者都有心理活动及生理变化情况。以上情况的发生会导致临床手术工作难以顺利开展, 更对患者病情的康复极其不利, 所以, 术前访视工作的开展是至关重要的, 此次内容部分主要对术前访视应用于手术室护理的影响效果方面进行全面分析。

【作者简介】王旭露(1989-), 女, 中国陕西西安人, 本科, 护师, 从事手术室术前访视对手术室护理的影响研究。

2 术前方式应用现状

2.1 其他国家状况

相比较来讲, 其他国家在很早时期就已经在手术室常规护理当中开展术前访视操作, 尤其是发达国家。术前访视工作的落实, 对患者心理动态变化、生理指数等尤为关注, 再加上术前访视工作的优化, 美国等国家均在医学临床治疗当中取得了非常突出的成效, 在治疗前, 运用专科访视记录能够充分掌握术前访视工作情况, 能够给后续工作的顺利开展提供有利依据。

2.2 中国现状

经过近些年医疗行业领域的飞速发展, 中国为了与时俱进, 在给患者进行临床手术治疗过程中, 也加强了术前访视工作, 并将术前访视工作运用到不同级别的医院当中。

3 术前访视目的

①需要对患者术前的心理、生理应激现象进行有效的处理。因为每个患者的学习经历、家庭环境、社会背景等有

着很大的区别,再加上对手术本身的了解及掌握程度不同,因此手术应激反应也存在差异性。开展术前访视工作,主要是借助语言、手术室护理人员自身掌握的专业理论知识引导患者能够依从各项临床治疗行为,确保患者能够顺利地度过手术治疗过程。②手术室对于患者来讲是陌生的,会让其产生孤独感,再加上手术期间会运用大量的医疗设施,这些都会给患者带来不良影响。实施术前访视工作,能够让患者掌握手术室中各项设备、医务工作人员的操作行为等,有利于改善患者的消极情绪,同时能够给患者提升就医舒适性,进而给患者提供更为人性化的医疗服务。③实施术前访视工作,能够让护理人员了解患者的具体状况,对患者心理、生理等方面实施综合评估,以此制定针对性的护理方案,这样能够保证围手术期临床护理准确性,杜绝出现一系列不良后果^[1]。

4 目前术前访视存在主要问题

随着中国有关术前访视制度出台后,各大医院为了响应及配合,均在临床治疗期间进行了术前访视工作的开展,同时也对此项工作实施后的价值性给予了认可,不仅让患者术前心理、生理方面的不良情况有了显著的缓解,同时提升了临床护理服务质量及效率。但是,从目前的术前访视现状调查显示,依然有很多问题,下面做详述阐述。

4.1 术前访视率较差

虽然很多医院在给患者进行临床护理服务过程中,非常认可术前访视的应用,但是对实况调查显示,依然有很多医院未落实术前访视,究其原因有以下几点:①手术室护理人员对术前访视工作认知不足,很多护理人员认为只要在实施手术期间加强配合工作即可,根本没有必要在手术前实施访视工作。调研显示,一些护理人员对术前访视的认知过于片面性,更未深刻地意识到术前访视工作的重要作用,甚至对术前访视工作存在抵触心理。即使70%的护理人员对于术前访视工作是非常认可的,但是却认为此项工作应该由麻醉师承担。也有护理人员认为,病房护理人员应该对患者进行术前注意事项的说明,开展术前访视工作会浪费大量的时间、精力等,完全没必要开展,因为上述片面的认知,促使术前访视工作难以顺利推进。②人员编制不足,工作时间与标准要求不相符。大部分的护理人员认为,落实术前访视工作存在极大的难度,尤其是人员的缺乏是关键因素。虽然给患者实施了术前访视工作,但是也只是流于形式。

4.2 缺少针对性访视内容

在给患者实施术前访视工作,目的是对术前、术中的注意时间向患者着重说明,在术前及术中期间,麻醉师、病房医护人员占用较多的时间。相关数据调查显示,45%的手术室护理人员表示,在术前访视期间如果不能对患者的问题进行专业性的回答,或者是直接回避,医护人员

难以解决,患者会出现不良情绪,同时会有误解情况的发生,更对医务工作人员缺乏信任,这些都难以保证后续工作的顺利开展。

4.3 术前访视形式过于单一

当前大部分的医院实施术前访视工作时,主要以口头的方式落实工作,实施形式比较单一,过于生硬,尤其是对手术室环境、治疗流程进行口头介绍,如果护理人员表达能力较差,患者理解能力不佳,根本无法发挥术前访视工作的真正作用。

5 术前访视应用于手术室护理中的有效策略

5.1 加强心理护理

对于术前访视工作的开展,作为护理人员应该给患者详细说明手术治疗中的感受,可能出现的一些情况等,让患者对手术有一个全面的了解,改善患者的不良情绪。同时要掌握患者的心理、生理情况,如果患者有害怕、焦虑等负面情绪,会造成患者手术、麻醉耐受性不佳,导致治疗工作难以顺利开展,同时影响患者身体的恢复。鉴于此,作为护理人员应该换位思考,以患者的角度思考问题,加强术前访视的心理护理工作,运用得体的语言,良好的沟通技巧帮助患者改善心理状态,提升患者治疗依从性^[2]。

5.2 积极开展特别护理

作为护理人员应该掌握患者的具体状况,对病例情况进行仔细阅读,和麻醉师、临床医生加强沟通工作,然后实施术前访视工作。以访视期间接收的信息做好术前准备事项,如患者有听力障碍情况,在术前提前做好写字板、笔等,这样能够保证医患的正常沟通。需要开展金属植入物手术治疗患者,应提前做好双击电凝器,确保术中止血有效性,杜绝因为使用设备不合理,给患者造成不良后果。另外,护理人员要全面掌握患者的健康情况,给患者开展有效的护理服务,不仅能够构建和谐护患关系,同时可以提升护理成效,杜绝医疗纠纷问题的发生。

5.3 做好术前准备

实施术前访视工作能够充分掌握患者术前准备状况,发现不足时能够进行及时调整。如没有签订手术同意书,缺乏化验单等,都需要进行有效补充。患者有严重的贫血等情况,需要告知手术医生延迟手术操作,在经过各项工作的改进及优化后,才能开展后续的手术治疗。如果患者对麻醉药物等存在过敏情况,需要提前准备好替换物品、病症严重的患者,需要准备急救用品等。

5.4 手术进程

术前访视能够对患者的状况进行整体评估。以收集的各项资料信息,能够确保术前准备工作的有序开展,同时能够促使术中配合更有目标性。手术位置及手术范围程度与运用哪种医疗设备有极大的关联性。由于手术过程极为复杂,而且存在多变因素,术前需要提前准备好手术用品、药物

等,巡回护士也要强化术前访视工作,确保手术期间仔细查看患者的病情状况,及时准备好所需物品等。器械护士应该准确传递各项设备、用品等。手术室护理工作人员在手术期间需要配合完成各项护理工作,这样才能推动手术工作有序进行^[2]。

5.5 患者预后

手术属于外科疾病治疗的主要方式,手术创伤、麻醉等刺激会借助神经内分泌作出反应,导致患者生理功能发生改变,同时会出现负性心理,这些都会影响患者身体对手术耐受性,同时也会导致患者防御能力变差,这会造成预后效果不佳。时代在发展,促使护理工作理念也发生改变,将患者作为中心是当前手术室护理工作人员的主要护理理念。术前访视期间,手术室护理工作人员需要将医学、社会知识等融入临床护理实践当中,对患者各方面是极为有利的。开展术前访视工作能够更好地落实以患者为中心的理念,给患者提升优质的护理服务。

5.6 医疗安全

术前护理工作的落实能够促进护患之间的有效沟通,促使患者能够体会到自己是被理解、尊重的,从感情上给予其支持,能够让患者产生安全感,更会对护理人员有信赖感,护患之间能够形成良好的关系,提升患者护理满意度。再者,术前方式工作能够掌握手术期间可能出现的特殊现象,可以保留能够证实的“证据”依据,杜绝医患矛盾的发生。术前方式能够预见性地思量术中可能发生的问题,优化护患关系,保证工作质量,而且能够杜绝接错患者等情况的产生,保证手术工作有序进行^[4]。

5.7 提升护理人员综合素质

术前访视工作的实行,能够有效提升手术室护理工作人员的综合素养。术前访视期间,要求护理人员需将医学知识等有效地运用到临床护理当中。此项工作转变了护理工作人员的传统工作形式,让护理人员逐渐具有主动护理服务的意识,更提升了他们的独立处理问题的能力,促使护理人员更加敬业。近些年医学知识普及化,很多患者都希望能够了解手术实际状况,害怕手术治疗时有严重的疼痛不适感,手术治疗后的成效,但是手术室面对多个专科,各个护理人员也需要面对多专科的不同患者,在和患者进行沟通期间,不仅要有良好的心态,同时要具备丰富的专业知识,巧用合理的沟通技巧。对于上述问题的解决,护理人员需要掌握大量的理论知识,更要拥有学科专业知识,突出的沟通、观察等能力,更能掌握患者的心理动态变化,这需要护理人员积极主动地学习,提升自身的能力,并形成新的护理理念,加强总结工作,才能促使自身具备良好的综合素养,得到患者的肯定。再者,实施术前访视工作,需要掌握不同手术、疾病诊断、患者各项指标等,这样才能

给患者提供针对性的护理服务^[5]。

6 术前方式注意事项

①对于手术室护理工作人员来讲,术前访视是其中主要职能之一,不能草草了事,更不可将此项工作流于形式。②给患者手术治疗工作前,开展术前访视工作需要于术前完成,尽量不在治疗及休息时间内开展,杜绝让患者出现紧张等不良情绪。③如果患者提出的一些问题不便解答,需要通过正确的方式回绝,不可谈论影响患者心理方面的话题,防止患者对护理人员有不信任感。另外,在给患者介绍手术相关内容时,不可细致解释,否则会导致患者出现担心等情况,需要加强保护性干预,尽量不影响患者的自信心,强化患者隐私保护工作,这样能够防止医患纠纷问题的发生。

7 术后回访及效果

①手术治疗结束后,护理人员对患者实施了术后回访工作,掌握患者术后的具体状况,反馈患者对手术室的具体要求,对护理人员的理论知识水平、工作能力进行全面评估,改进手术室工作的建议,进而给患者实施“以患者为中心”为理念的人性化护理服务。②在患者术后2~3天,需要对患者进行病房回访,如果患者情况特殊,可在术后当日,也可在术后几日实施多次回访工作。掌握患者术后恢复状况,身体各项指标情况,伤口恢复程度,是否出现并发症,告知患者要早期下地活动。给患者说明要及时到院复查,手术后复查的重要性,收集患者对手术室的建议,以此对手术室护理工作进一步优化^[6]。

总之,近些年医疗行业领域发展迅速,促使医学模式发生极大的改变,患者自我防护意识的提升,对自身心理、生理健康也尤为关注,更对医务人员有着较高的期望。为了从根本上杜绝医疗纠纷问题的发生,手术室护理人员需要注重自身形象,运用巧妙的沟通方式,鼓励患者大胆地表达所思所想,让患者产生信赖感,这样才能提升患者治疗、护理依从性,保证各项工作有序推进。

参考文献

- [1] 王娟,李萍,刘芳芳,等.我国术前访视现状[J].中日友好医院学报,2019,30(5):310-311.
- [2] 李念琪.手术室开展术前访视的现状与展望[J].吉林医药学院学报,2020(4):287-290.
- [3] 宗旭芳.品管圈在手术病人术前访视中的应用[J].首都食品与医药,2019,23(20):87.
- [4] 毛秋瑾.国内ICU访视制度的研究现状[J].中华现代护理杂志,2019,21(5):613-614.
- [5] 张俊芹.手术室术前访视的实施进展[J].医学信息,2020(28):400.
- [6] 张素平.术前认知干预对腹腔镜子宫切除患者围术期应激反应的影响[J].中国现代药物应用,2019(9):212-213.