

手术室护理路径在急诊颅脑损伤手术患者中的应用效果及满意度评价

李启娟

(六安市叶集区人民医院手术室)

摘要:目的:探究手术室护理路径在急诊颅脑损伤手术患者中的应用效果及对患者满意度的影响。方法:回顾性分析 2020 年 03 月~2022 年 03 月期间收治的 92 例重型颅脑损伤患者的临床资料,依据急诊抢救期间护理方案的不同将患者分为常规组和对照组各 46 例,常规组患者入院后积极开展急诊常规护理干预,对照组患者开展手术室护理路径干预,观察两个组别急诊抢救时间、并发症发生率、抢救成功率及护理质量满意度。结果:研究组患者急诊抢救时间与常规组患者比较,明显更短,并发症发生率明显低于常规组,抢救成功率显著高于常规组($P<0.05$);对两组患者护理质量满意度进行统计,研究组统计结果显著高于常规组($P<0.05$)。结论:手术室护理路径能够缩短患者急诊抢救时间,降低患者并发症发生风险,提高抢救成功率及满意度。

关键词:手术室护理路径;急诊颅脑损伤手术;应用效果;满意度

颅脑损伤是急诊科常见急危症,病情严重程度轻重不一,病情变化迅速,致残率及死亡率较高,快速且有序的对患者进行诊断及急救处理,可有效预防不良事件的发生,提高患者抢救成功率。临床护理路径作为一种高效的护理模式,在各科室的治疗工作中得到广泛的应用^[1],本位选取 92 例重型颅脑损伤患者作为观察对象,对手术室护理路径在急诊颅脑损伤手术中的应用效果展开探究,具体报道如下:

1. 资料和方法

1.1 临床资料

选择我院急诊科 2020 年 03 月~2022 年 03 月期间收治的 92 例重型颅脑损伤患者作为观察对象,对患者临床资料进行回顾分析,依据急诊抢救期间护理方案的不同将患者分为常规组和对照组各 46 例,常规组(男 26 例,女 20 例)患者年龄 18~62 (37.94 ± 4.05) 岁,受伤原因:交通事故 19 例,重物击打 16 例,高空坠落 3 例,其他 8 例;研究组(男 27 例,女 19 例)患者年龄 19~60 (38.17 ± 4.34) 岁,受伤原因:交通事故 21 例,重物击打 15 例,高空坠落 4 例,其他 6 例,两组资料经统计学分析,平衡性良好($P>0.05$)。

1.2 护理措施

常规组患者入院后积极开展急诊常规护理干预,主要包括心电图监护、病情监测、急救处理、吸氧、建立静脉通路输入药物、吸痰、气管插管、备皮、送入手术室等。

研究组患者开展手术室护理路径干预:①成立专门的急诊手术室护理路径干预小组,手术医师、巡回护士、麻醉医师、洗手护士结合急诊科实际情况,经过循证处理后以时间顺序为横轴,以术前、术中、术后的护理措施为纵轴,制定重型颅脑损伤手术配合护理路径表。②内容:入院前对患者的实际病情做出准确的评估,根据评估结果实施相应的抢救措施;开通绿色通道,患者入院前 5min 准备好必要的抢救仪器及药品等;入院后先对患者进行抢救,挂号工作而后由其他护理人员指导家属完成;入院后 15~20min 内;快速完成患者的入院评估,在医生及护士的严密护送下完成患者 CT 等相关检查工作,监测患者病情,为患者佩戴手腕带,对伤口进行处理,建立静脉通路,保持呼吸道通畅,需要呼吸支持的患者进行气管插管,留置导尿管,采集检验标本,交叉配血,认真填写患者的抢救记录及路径表。入院后 30~40min 内:根据患者的检查结果,邀请相关科室(神经外科、骨科、外科等)医生会诊并制定治疗方案,根据手术方案做好术前准备工作,安排患者进行手术治疗。抢救期间,护理人员将患者的病情、抢救情况及时传达给患者家属,做好家属的心理安抚工作。③由 1 名辅助护士负责检查护理落实情况,相关护理工作完成后,序号上以“√”进行标记,执行护士前面。抢救过程中,患者若出现特殊情况,护士要在变异项中填写并签字。

1.3 观察指标

观察两个组别急诊抢救时间、并发症发生率、抢救成功率及护理质量满意度。

1.4 数据处理

SPSS23.0 软件对研究结果展开规范的统计学分析,计量资料($\bar{x} \pm s$)差异性使用 t 检验,计数资料(%)差异性使用 χ^2 检验。差异具有统计学意义表示为 $P<0.05$ 。

2. 结果

2.1 两组患者临床治疗效果比较

研究组患者急诊抢救时间与常规组患者比较,明显更短,并发症发生率明显低于常规组,抢救成功率显著高于常规组($P<0.05$),见表 1:

表 1 两组患者临床治疗效果比较

组别	例数	急诊抢救时间 (min)	并发症发生率 (%)	抢救成功率 (%)
常规组	46	48.62 ± 12.44	16 (34.78)	38 (82.61)
研究组	46	35.71 ± 10.39	7 (15.22)	44 (95.65)
t/χ^2		5.402	4.698	4.039
P		0.001	0.030	0.044

2.2 两组患者护理质量满意度比较

对两组患者护理质量满意度进行统计,研究组统计结果显著高于常规组($P<0.05$),见表 2:

表 2 两组患者护理质量满意度比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
常规组	46	22 (47.83)	15 (32.61)	9 (19.57)	37 (80.43)
研究组	46	34 (73.91)	10 (21.74)	2 (4.35)	44 (95.65)
χ^2					5.060
P					0.024

3. 讨论

颅脑损伤患者的病死率据各类创伤的首位,严重威胁患者的生命安全,抢救必须争分夺秒,抢救越及时,预后越好^[2]。应用手术室护理路径对急诊颅脑损伤患者进行干预,将繁杂的护理工作内容进行梳理和整合,以时间为横着,护理干预措施为纵轴形成阶梯式操作流程,指导护理人员按照路径表有预见性的、主动性的进行护理操作,护理人员能够明确自己的职责,尽快采取护理措施,有效缩短患者急救时间,预防护理工作中的疏漏和失误^[3],减少并发症,降低死亡率。

综上所述:手术室护理路径能够缩短患者急诊抢救时间,降低患者并发症发生风险,提高抢救时效性及成功率,保证患者的生命安全,患者满意度更高,值得临床推广应用。

参考文献:

[1]梁晔. 一体化急救护理对急诊重症颅脑损伤患者的应用效果及急诊抢救时间影响分析[J]. 中国医药科学,2022,12(4):105-107,114.

[2]代雷,张琳娟,谢万福. 手术室护理路径在急诊颅脑外伤手术患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志,2018,24(10):88-90.

[3]薛怀英. 手术室护理路径在重型颅脑损伤患者中的应用[J]. 中外医疗,2019,38(20):129-131.