

显较低, $P < 0.05$; 且术后观察组患者护理满意度为 95.24%, 对照组患者护理满意度为 73.81%, 对比组间差异显著, $P < 0.05$; 观察组术后 VAS 评分显著低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组手术时间、术中出血量以及术后住院时间显著低于对照组 ($P < 0.05$)。由此可以说明, 手术室护理干预的开展, 能够在一定程度上降低接受腹部外科手术患者发生切口感染的风险, 并加速其切口愈合, 且该护理模式较容易被患者所接受, 具有较高的满意度, 还能够降低患者的术后 VAS 评分、手术时间、术中出血量以及术后住院时间, 这与袁晓旭^[10]学者的研究结果类似, 分析其原因可能在于通过优化手术室的各个环节, 能够及时消除切口感染潜在的危险因素, 减少切口感染发生的概率, 降低患者的术后 VAS 评分、手术时间、术中出血量以及术后住院时间, 且通过加强对患者之间的交流、沟通, 给予患者更多的关心和鼓励, 能够使患者感受到医护人员的关怀, 拉近护患之间的距离, 从而减少护患纠纷的发生概率, 提升其对护理工作的认可度与满意度^[11-12]。

综上所述, 在接受腹部外科手术的患者中实施优质手术室护理, 具有较好的切口感染预防效果, 可以促进患者的切口尽早愈合, 从而加速患者的术后康复, 改善患者的预后及其满意度, 降低患者的术后 VAS 评分、手术时间、术中出血量以及术后住院时间, 可以在临床上大范围地推广与应用。

参考文献

[1] 罗雁平. 手术室专科护理质量敏感指标构建对腹部外科患者预后的影响[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(15):126-128.

[2] 李慧. 护理安全管理对腹部外科手术患者整体护理的效果评价[J]. 河北医药, 2016, 12(5):794-796.

[3] 张德林. 手术室护理干预对腹部外科手术患者切口感染的预防效果[J]. 医学美学美容, 2021, 30(3):183-184.

[4] 贾素珍. 手术室护理干预预防腹部外科手术患者切口感染及切口愈合情况的效果分析[J]. 饮食保健, 2019, 6(6):219.

[5] 管翠霞, 石永丽, 杜金红, 等. 手术室护理干预对腹部外科手术患者切口感染的预防效果[J]. 母婴世界, 2019, 11(5):224.

[6] 杨腾杰. 手术室护理干预对腹部外科手术患者预防切口感染及护理满意度的影响分析[J]. 养生保健指南, 2019, 13(14):145.

[7] 胡红岩, 王敬, 张惠娟. 手术室专科护理质量敏感指标构建对腹部外科患者预后的影响[J]. 东方药膳, 2019, 18(21):162.

[8] 吴元丰. 手术室典型无缝隙护理干预对普外科腹部手术患者术中舒适度及术后护理工作满意度的影响[J]. 首都食品与医药, 2020, 22(5):172.

[9] 孙金华. 手术室护理干预对腹部外科手术患者切口感染的预防效果[J]. 中国医药指南, 2018, 16(34):264.

[10] 袁晓旭. 手术室护理干预对腹部外科手术患者预防切口感染及护理满意度的影响分析[J]. 世界临床医学, 2019, 13(4):302,304.

[11] 宋金伟. 微波理疗仪在妇科腹部切口护理中的应用效果[J]. 医疗装备, 2020, 33(18):185-186.

[12] 许红秋. 腹部手术切口延期愈合的因素分析及护理探讨[J]. 糖尿病天地, 2020, 17(4):246-247.

收稿日期:2021-04-26

·录用稿件补充说明·

录用稿件补充说明

根据期刊主管部门要求, 本刊至 2021 年 10 月起录用论文在原论文录用要求下, 补充以下几点: 1. 论文选题范围严格限定伤残医学内容; 2. 论文正文字数在 6000 字符以上(不包括中英文摘要、图、表及参考文献); 3. 参考文献在 10 条以上并同正文角码一致; 4. 论文必须有结构式摘要和关键词(3 个以上), 最好有同论文题目、作者、单位、摘要和关键词一致的英文部分。