



腹腔镜疝修补术治疗腹股沟疝应用舒适护理的效果观察

钟 华

(宁乡市中医医院 湖南宁乡 410600)

摘要:目的:分析腹腔镜疝修补术治疗腹股沟疝应用舒适护理的效果。方法:选取2015年的7月~2017年的7月在我院接受腹腔镜疝修补术治疗的90例腹股沟疝患者,纳入研究组和常规组,常规组予以常规护理,研究组实施舒适护理,对比护理效果。结果:研究组住院时间短于常规组;研究组的治疗配合度及护理满意度均高于常规组,两组比较可见明显差异, $P>0.05$ 。结论:腹腔镜疝修补术治疗腹股沟疝实施舒适护理,能够促进患者更加积极的配合治疗,帮助其缓解不良情绪,减轻术后疼痛,提高恢复效率,使其对医护工作更加满意。

关键词:腹腔镜疝修补术 腹股沟疝 舒适护理

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 04-403-01

腹股沟疝气发生后外科手术是常用方法,腹腔镜疝修补术凭借损伤小、恢复快等优点应用广泛,在围手术期保障护理服务的有效性、时效性以及舒适性,能提高手术治疗的效率,帮助患者加速恢复[1]。本文分析了腹腔镜疝修补术治疗腹股沟疝应用舒适护理的效果,报道如下。

1 资料和方法

1.1 基本资料

此次研究选取90例腹股沟疝患者做为研究对象,均于2015年的7月~2017年的7月在我院治疗。按照随机方法进行分组,分别将患者纳入研究组和常规组,每组有患者45例,两组资料:研究组中纳入男性40例,女性5例;年龄38~67岁,平均年龄是(56.2±5.6)岁。常规组中纳入男性38例,女性7例;年龄35~67岁,平均年龄是(57.4±5.8)岁。对比两组的基本资料未见明显差异, $P>0.05$ 。

1.2 方法

所有患者均接受腹腔镜疝修补术治疗,在围手术期对照组实施常规护理,研究组则实施舒适护理,护理方法如下:

1.2.1 术前舒适护理 ①优化围手术期护理工作的流程、人员职责与服务标准,在保障护理效率不造成影响的前提下促进护理舒适性最大程度提高。将诊断情况向患者说明,加以解释,给予相应的指导。为患者营造舒适的围手术期治疗环境,确保病房内外安静,保障室内有适宜的温湿度,准备基础生活物品,增加绿植的摆放,提供书报和拷贝有欢快音乐或评书、相声的播放设备,提高患者的舒适感。②重视护理工作细节,让患者感受到护理工作的高效与舒适,在进行各项操作时,尽量避开患者的睡眠时间,尽量集中在一起进行,实施操作前,先向患者解释,告知配合要点,在操作过程确保动作准确、轻柔,注意观察患者的反馈,及时处理患者的不适。手术时间确定后进行健康宣教,为患者讲解疾病知识,说明手术过程、目的、时间安排和需要患者配合的事项,对患者的疑问予以耐心解答,告知手术安全性。在心理方面予以干预,评估患者的心理状态,及时发现患者产生的不良情绪,说明不良情绪的消极影响,教会患者正确疏导不良情绪和放松身体的方法,鼓励其多进行合理的情绪宣泄[2]。③手术准备,加强对患者病情及体征的观察,根据各项检查结果帮助患者积极的改善存在异常的身体指标,尤其合并有支气管炎的患者,先对感染症状予以控制。教会患者怎样正确的咳嗽、呼吸,嘱咐其戒烟、戒酒。在饮食方面予以干预,提醒患者多食用纤维素含量高的食物,预防便秘,若

有不要,给予观察,以免因便秘升高腹压。

1.2.2 术后舒适护理 ①患者回到病房,协助其处于舒适体位,简单说明施术情况,告知麻醉未退时自我观察重点;增加对其病情变化和各项生命体征的观察频率;加强引流管护理,确保引流管妥善固定且引流通畅,提醒患者变化体位时不要时管道受压、打折,注意观察引流液量、性状、颜色并准确记录。多了解患者的反馈,询问其是否存在不适,定时观察切口局部情况,预防感染的发生。及时调整饮食策略,保障患者营养、热量充足摄取。予以疼痛干预,对患者术后存在的疼痛程度进行准确的评估,根据评估结果结合患者的实际情况实施针对性干预手段,帮助患者减轻疼痛。可以用幽默的话语和患者交谈,让患者产生愉悦感,已减轻疼痛感;还可为患者播放音乐、视频,帮助患者分心注意力,放松心情。②加强并发症的预防与观察,若患者术后存在呕吐、恶心等症状,需将其头部向一侧偏,以免导致误吸诱发肺炎。帮助患者及时的对呼吸道进行清理,若症状严重,予以止吐类药物。若患者年龄偏大,及时帮助其变化体位,对受压肌肉进行按摩。

1.3 观察指标

观察两组患者的配合度,记录住院时间;以问卷形式调查对护理工作的满意度。

1.4 统计学方法

本文研究所得数据资料采用SPSS17.0统计学软件进行处理分析,计量资料使用 $\bar{x} \pm s$ 表示,实施t检验;计数资料使用 χ^2 检验。以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组住院时间

研究组住院时间短于常规组,两组比较可见明显差异, $P>0.05$ 。见表1。

表1 比较两组住院时间

组别	例数	住院时间
研究组	45	4.6±2.2
常规组	45	6.8±2.8

2.2 比较两组的治疗配合度及护理满意度

研究组的治疗配合度及护理满意度均高于常规组,两组比较可见明显差异, $P>0.05$ 。见表2。

表2 比较两组的治疗配合度及护理满意度

组别	例数	治疗配合度		护理满意度	
		配合良好	配合稍差	满意	不满意
研究组	45	42 (93.33%)	3 (6.67%)	41 (91.11%)	4 (8.89%)
常规组	45	34 (75.56%)	11 (24.44%)	33 (73.33%)	12 (26.67%)

3 讨论

腹股沟疝气属疝疾病中发病率最高的一种,在任何年龄段均可发生,而中老年人群发病率偏高,主要发病群体是中老年男性群体[3]。以往此类患者选择传统疝修补术,能够起到一定效果,但是术式的原理是将疝囊游离后实施缺损处修补、缝合,往往导致缝合处存在偏大张力,术后存在较为强烈的牵扯感,也增加了恢复时间。随着医学领域内镜技术、医用材料的发展,腹腔镜无张力疝修补术在临床应用越来越广泛的应用,与传统术式相比,采用腹腔镜疝修补术治疗不会对患者腹股沟局部的解剖结构造成破坏,加之人工材料的辅助,对腹股沟的后壁起到一定的增强效果,避免了解剖结构因手术受到的干扰,减少了术后存在的痛感,提高了恢复效率[4]。需要注意的是,对于接受腹腔镜手术治疗的,往往积极的治疗和针对性更强的护理密不可分,在围术期,患者往往存在不良情绪以及较重的应激反应,机体功能与治疗配合度均可能受到影响,而术后患者存在的疼痛也会影响恢复效率,需要予以及时干预[5]。舒适护理是由我国台湾学者提出的新型的护理模式,基本原则在于护理细节的体现,在治疗过程中,给予环境、人文关怀等多方面足够的重视,提升舒适度,进而起到保障治疗顺利、减轻痛苦、促进恢复的作用。

本文将舒适护理运用于研究组,结果提示,研究组住院时间短于常规组;研究组的治疗配合度及护理满意度均高于常规组,两组比较可见明显差异, $P>0.05$ 。结果表明,腹腔镜疝修补术治疗腹股沟疝实施舒适护理,能够促进患者更加积极的配合治疗,帮助其缓解不良情绪,减轻术后疼痛,提高恢复效率,使其对医护工作更加满意。

参考文献:

- [1]庞军.腹腔镜疝修补术与开放式无张力疝修补术的临床应用[J].中国药物与临床,2014,14(3):396-397.
- [2]姜红,蒋健梅,曾莹,等.无张力疝修补术治疗腹股沟嵌顿的护理体会[J].中华疝和腹壁外科杂志:电子版,2015,9(5):421-423.
- [3]李小燕.腹股沟疝围手术期的护理[J].医学信息,2014,24(1):246-247.
- [4]姚千,吴志强.腹腔镜腹股沟疝手术并发症及防治[J].国际外科杂志,2013,40(9):644-646.
- [5]胡慧琴.腹腔镜下腹股沟疝修补术护理[J].航空航天医学杂志,2013,24(7):880-881.