



舒适护理在普外科腹腔镜手术中的干预效果

周金秀

甘肃省武威市民勤县人民医院外三科 733300

【摘要】目的 探讨舒适护理在普外科腹腔镜手术中的干预效果。**方法** 研究我院 2015 年 2 月至 2016 年 8 月期间随机抽样的 100 例普外科腹腔镜手术患者, 依据护理方式差异分为对照组与观察组各 50 例, 对照组运用常规护理, 观察组在对照组基础上采用舒适护理, 分析不同护理后的患者治疗效果差异。**结果** 在术后并发症发生率上, 观察组为 4%, 对照组为 22%, 组间差异具有统计学意义, $p<0.05$; 在焦虑、抑郁评分上, 观察组显著少于对照组, 组间差异具有统计学意义, $p<0.05$; 在满意度评分上, 观察组显著高于对照组, 组间差异具有统计学意义, $p<0.05$ 。**结论** 舒适护理在普外科腹腔镜手术中运用可以有效减少患者术后并发症, 改善患者心理不良情绪, 提升患者护理满意度, 适宜在临床广泛运用。

【关键词】 舒适护理; 普外科腹腔镜手术; 干预效果

【中图分类号】 R473.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2016) 08-013-02

腹腔镜属于临床常见微创手术方式, 在妇科与普外科运用广泛。腹腔镜技术可以有效地达到创伤小、手术出血量小, 术后恢复快, 住院时间短等功效, 患者接受效果较好, 对于女性患者而言, 还可以达到一定手术美观效果, 是医疗服务需求日益提升下所不可或缺的手术技术。除了规范的手术治疗, 护理工作对手术效果的发挥也有着重要作用。本文通过研究我院 2015 年 2 月至 2016 年 8 月期间随机抽样的 100 例普外科腹腔镜手术患者, 分析运用舒适护理后的效果, 现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究我院 2015 年 2 月至 2016 年 8 月期间随机抽样的 100 例普外科腹腔镜手术患者, 依据护理方式差异分为对照组与观察组各 50 例, 对照组男性 28 例, 女性 22 例; 年龄为 22 岁至 63 岁, 平均年龄为 (43.9±5.2) 岁; 手术情况中, 阑尾炎切除术者 25 例, 胆囊切除术者 13 例, 疝修补术者 12 例; 观察组男性 26 例, 女性 24 例; 年龄为 20 岁至 64 岁, 平均年龄为 (46.1±4.7) 岁; 手术情况中, 阑尾炎切除术者 27 例, 胆囊切除术者 14 例, 疝修补术者 9 例; 所有患者均同意护理治疗与研究的开展, 签署对应同意书。两组患者在基本的年龄、性别、病情上没有显著性差异, 具有可比性。

1.2 方法

对照组运用常规护理, 观察组在对照组基础上采用舒适护理, 具体操作如下:

1.2.1 术前护理 辅助患者做好检查, 检查中保持轻柔细致操作, 充分满足患者生理舒适与心理尊重的需求。保持亲和有礼的沟通, 做好手术方案、麻醉、术后并发症防控与相关注意事项的说明, 提升患者对治疗的认识水平, 提升治疗配合度。及时回复患者疑问, 避免患者认识偏差与误解导致的护患矛盾^[1]。术前 3d 做好术前肠道准备, 做好必要的饮食管理, 同时关注患者心理状态, 针对患者综合情况做个性化的心理疏导与安抚, 积极鼓励患者提升对治疗的信心, 通过成功案例来提升患者对治疗的认可度, 让患者保持术前良好的心态, 避免患者心理问题引发身体指标的波动而导致手术延期, 要做好身体各指标的良好控制管理。

1.2.2 术中护理 术中要避免患者身体的过多暴露, 做好患者私密部位的遮盖, 做好体位摆放, 避免手臂外展存在超大幅度而产生的不适感, 防治产生臂丛神经的压迫与受损, 保证患者的舒适度, 要保持动作操作的轻柔处理^[2]。气腹流速保持由低到高的处理, 从而有效的防控生命体征较大波动。保持手术中温度与湿度的调节, 让患者保持生理舒适状态。必要情况下可以播放轻音乐, 达到患者心理层面的舒缓, 避免患者对手术治疗的紧张感, 做好必要的心理安抚。术中避免谈论与手术无关或者患者隐私问题, 让患者感受到手术开展的专业性态度与尊重感。手术完成要通过用温生理盐水使

患者表皮组织的血迹清洁, 同时吸净残余气体。在患者移动中要做好轻柔处理, 防止构成患者疼痛不适^[3]。

1.2.3 术后护理 确保引流管畅通, 做好引流观察, 做好护患沟通, 确保患者伤口及时愈合。饮食上禁食产气性食物, 依据情况需要逐步由流食到半流食, 再到普食, 积极鼓励患者及早下床活动来帮助胃肠蠕动, 同时多食用纤维素蔬果来避免便秘。做好伤口愈合情况观察, 如果遇到异常情况要及时处理, 但是要做好患者积极心理暗示, 通过沟通聊天、说明解释以及其他注意力转移方式来避免患者对异常情况的过度关注与担忧, 舒缓患者紧张情绪, 降低其疼痛不适感, 尽可能的避免使用止痛药, 同时说明止痛药的相关副作用, 提升患者的配合度。如果患者产生严重的腹胀, 应做好胃肠减压, 在肛门排气后可以将胃管拔除, 要做好柔和处理, 防止由此产生疼痛不适感。

1.3 评估观察

评估观察术后并发症发生率、焦虑与抑郁评分、满意度评分等情况。满意度评分采用百分制调查表进行, 90 分以上为非常满意, 80 分至 89 分为基本满意, 80 分以下为不满意, 分数越高代表满意度越高。焦虑抑郁采用焦虑抑郁自评量表 (SAS、SDS) 进行, 评分越高代表情况越严重。

1.4 统计学分析

将两组患者数据通过 spss17.0 分析, 计量资料运用 t 检验, 计数资料运用卡方检验, 以 $p<0.05$ 为组间数据具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理后术后并发症与满意度评分情况

如表 1 所示, 在术后并发症发生率上, 观察组为 4%, 对照组为 22%, 组间差异具有统计学意义, $p<0.05$; 在满意度评分上, 观察组显著高于对照组, 组间差异具有统计学意义, $p<0.05$ 。

表 1 两组患者护理后术后并发症与满意度评分对比

分组	术后并发症 (n(%))	满意度评分 (分)
观察组 (n=50)	21 (52.50)	89.08±31.79
对照组 (n=50)	14 (35.00)	186.91±50.52

注: 两组对比, $p<0.05$

2.2 两组患者护理后焦虑、抑郁评分情况

见表 2, 在焦虑、抑郁评分上, 观察组显著少于对照组, 组间差异具有统计学意义, $p<0.05$;

表 2 两组患者护理后焦虑、抑郁评分对比 ($\bar{x}\pm s$, d)

分组	SDS	SAS
观察组 (n=50)	21 (52.50)	18 (45.00)
对照组 (n=50)	14 (35.00)	19 (47.50)

注: 两组对比, $p<0.05$

(下转第 15 页)



致了液氮压力和容量下降, 排查氮压机、水冷机和冷头。进入设备间, 发现氮压机无“小鸟”叫声, 已停止工作。查看冷头到氮压机的送气管路, 并无泄漏现象。重启氮压机, 工作指示灯全部正常, 工作压力为 2.3Mpa, 氮压机正常工作压力为 2.1-2.3 Mpa, 说明氮压机并无故障。查看水冷机温度控制器, 显示温度偏高, 表明水冷机发生故障。水冷机不能工作, 就无法给氮压机冷却, 此时, 首先关上氮压机到水冷机的进水阀和出水阀, 然后打开氮压机到自来水、氮压机到下水道阀门, 这样就可以用自来水临时冷却氮压机。检查室外水冷机, 发现风机不转动, 压缩机停止工作, 过滤网覆盖一层厚厚的灰尘。由此可见, 压缩机产生的热量无法通过过滤网散失出去, 导致水冷机过热保护, 停止工作。清除过滤网后, 重启水冷机, 恢复正常工作状态。观察磁体监视器一段时间后, 液氮压力降低到 0.061PSI, 液氮容量降低到 71.5%, 液氮依然存在泄漏。进入磁体间, 检查冷头是否有故障, 观察后发现冷头的声音是规律的, 有节奏的, 并且机器可进行扫描, 冷头损坏的可能性不大, 可排除冷头故障。拆开磁体顶端外壳, 磁体高压室周围覆盖一层冰霜, 怀疑液氮从高压室冲破爆破膜通过通风口向外泄漏。拆下爆破膜, 果然爆破膜已穿透。

故障解决: 更换备用爆破膜, 用电风吹掉高压室周围的冰霜, 装好磁体外壳, 观察一段时间后, 液氮压力逐渐上升。经过两天观察, 液氮压力已恢复到正常范围, 磁体工作正常。

小结: 此次故障是由于水冷机过热保护, 停止工作, 氮压机会因高温报警而立即停止运转, 冷头就不能制冷。这时, 冷屏温度逐渐上升, 从而使液氮蒸发量不断升高, 液氮压力也持续增高, 当压力达到 10PSI 时, 爆破膜会发生破裂, 而造成液氮泄漏, 并通过通风管排出室外。

2. 现象: 磁体监视器 Alarm 指示灯点亮, 进入 Alarms 选项查看报警信息, 显示液氮压力过高, 压力为 5.062PSI, 其他监测数据正常。

分析: 进入设备间, 氮压机“小鸟”叫声停止, 说明氮压机已经停止工作。而水冷机控制器面板显示 E04, 说明水冷机已出现故障。在此情况下, 应先使用自来水对氮压机进行临时冷却, 再重新启动氮压机, 运行正常。观察一段时间后, 液氮压力逐渐下降。根据报错代码查看错误代码表, 可知 E04 有 E04(01) 和 E04(02), E04(01) 表示 Thermal switch protection compressor or high pressure(digital)/interrupteur de protection du compresseur thermique ou Haute pression (digital), E04(02) 表示 Thermal switch protection pump /interrupteur de protection de pompe thermique。从 E04(01) 和 E04(02) 可以判断出该故障是由于水冷机热保护导致水冷机停止工作。重新启动水冷机, 压缩机和抽水泵都启动正常, 但发现冷凝器风扇不转动, 几秒钟后水冷机整体停止工作。不难发现风扇不转动, 水冷机产生的热量散失不出去, 导致机器热保护, 从而停止工作。

故障解决: 测量风扇电容阻值, 阻值正常, 可排除电容损坏故障。怀疑风扇电机损坏, 打开机箱, 找到风扇两根电源线, 使用短接方法, 将火线并联到压缩机火线接线排上, 重启水冷机, 风扇转动, 可排除风扇电机故障。将电源线重

新接回控制板上, 重启水冷机, 风扇停止工作, 由此可判断出故障可能发生在控制板上。临时将风扇电源线并接到压缩机电源线接线排上, 只要压缩机启动, 风扇电机就得电启动, 散失冷凝器排出的热量, 使水冷机工作正常, 从而保证冷却系统运行正常。同时向 GE 公司定制冷凝器风扇控制板 CF-15, 更换该控制板后, 风扇工作正常, 整个冷却系统运行良好。

小结: 此次故障是由于冷凝器风扇控制板故障, 以致风扇不能转动, 冷凝器产生的热量散失不出去, 从而发生过热保护, 导致水冷机停止工作。氮压机会因高温报警而立即停止运转, 冷头就不能制冷。这时, 冷屏温度逐渐上升, 从而使液氮蒸发量不断升高, 液氮压力也持续增高。放射科值班医生及时发现情况, 采取应急措施致使液氮压力下降, 否则液氮压力逐渐升高, 爆破膜再次破裂, 液氮泄漏, 更严重的可能导致磁体失超, 后果不堪设想。

四、讨论

冷却系统是超导 MRI 正常运行的重要保证, 其定期的维护与保养至关重要。首先每日需做好数据监测记录, 实行值班医生与工程师双方签字责任制, 共同监测液氮压力、容量等数据。一旦数据出现异常而发生报警, 采取紧急措施, 保证 MRI 系统正常工作。其次, 定期清除水冷机过滤网灰尘, 保证水冷机散热充分。由于吸附器是过滤氮气中油雾的重要部件, 它的好坏与否关系到冷头的使用寿命^[10], 也需定期更换氮压机吸附器。冷却系统的维护与保养可以有效预防冷却系统出现故障, 延长冷却系统各部件的使用寿命, 并且可以减少液氮的挥发, 提高医院的经济效益。

参考文献:

- [1] 张瀚. PHILIPS 1.5T 核磁共振原理与故障分析 [J]. 医疗设备杂志, 2010, 23 (12): 55.
- [2] 刘毅, 陈怀亮. 超导磁共振机维护与保养的体会 [J]. 医疗装备杂志. 2003, 16 (7): 37-39.
- [3] 赵强. 医学影像设备学 [M]. 上海: 第二军医大学出版社, 2000. 130.
- [4] 黄咏文, 孙聚葆. 1.5T 超导磁共振制冷系统的工作原理及日常维护 [J]. 中国医学装备杂志, 2007, 4 (7): 68-69.
- [5] 李晓强. 超导磁共振低温制冷系统的原理及维护 [J]. 中国医学装备杂志, 2009, 6 (4): 49-50.
- [6] 倪萍, 蔡华. 超导磁共振低温制冷系统的原理及维护 [J]. 医疗设备信息杂志, 2003, 18 (7): 71.
- [7] 王晓华, 岳凤斌. GE 1.5T 核磁共振冷却系统维护 [J]. 医疗设备信息杂志, 2006, 21 (7): 98.
- [8] 王辉林, 黄昌永, 马彪, 徐卫锋. 超导核磁共振水冷系统的工作原理及维护保养 [J]. 中国医疗设备杂志, 2012, 27 (1): 97-98.
- [9] 徐跃, 梁碧玲. 医学影像设备学 [M]. 第 3 版. 北京: 人民卫生出版社, 2010. 144.
- [10] 马毅, 刘腾, 史磊. 超导型磁共振冷头的工作原理及维护保养 [J]. 医疗设备信息杂志, 2006, 21 (6): 95-96.

(上接第 13 页)

3 讨论

舒适护理在一定程度上是以患者需求为中心, 而不仅仅以疾病治疗为中心, 可以提升患者手术期间生理与心理的舒适度, 同时也有利于提升患者手术进行效率与术后恢复效果。患者治疗依从性会相应提升, 从而达到更好的治疗配合效果, 手术开展与恢复效果更快速。

参考文献:

- [1] 王江英. 舒适护理在普外科腹腔镜手术 30 例中的应用 [J]. 中国民族民间医药, 2015, (19): 124-124, 126.
- [2] 吴书琴, 刘华, 李娜等. 舒适护理在普外科腹腔镜手术中的干预效果分析 [J]. 白求恩医学杂志, 2016, 14(2): 253-255.
- [3] 张静, 刘宁, 刘倩等. 舒适护理在普外科腹腔镜手术患者中的应用效果 [J]. 中国实用医药, 2014, (22): 241-241.