

## 腹腔镜手术手术室护理中舒适护理的应用探讨

刘燕

成都大学附属医院

**【摘要】目的** 研究分析腹腔镜手术手术室护理中舒适护理的应用。**方法** 选择2021年10月-2022年10月到院接受治疗的40例腹腔镜手术患者,采用随机方式分为两组,对照组采用常规护理,观察组使用舒适护理,比较两组护理满意度、术后并发症。**结果** 通过对比,观察组患者护理体验优于对照组,观察组并发症发生率低于对照组,两组存在显著差异( $P < 0.05$ )。**结论** 在行腹腔镜手术过程中,手术室采用舒适护理,可以提高患者护理满意度,降低术后并发症,应用效果良好,可以推荐。

**【关键词】** 腹腔镜手术; 手术室护理; 舒适护理**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2023) 04-116-02

与传统手术相比,腹腔镜手术是一种微创手术,主要通过腹腔镜直观地进行。随着现代科学技术的进步,相关设备越来越先进,技术越来越熟练,逐渐成为普外科常用的手术方法之一<sup>[1]</sup>。舒适护理服务作为临床护理路径的重要组成部分,能有效缓解患者术前紧张情绪,帮助患者积极配合治疗。本文主要分析腹腔镜手术手术室护理中舒适护理的应用,以下为具体内容。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选择2021年10月-2022年10月到院接受治疗的40例腹腔镜手术患者,采用随机方式分为两组,每组20例。其中对照组男9例,女11例,年龄38~61岁,平均52岁;观察组男8例,女12例,年龄39~62岁,平均53岁,两组患者基本资料不存在较大的差异,具有可比性。

#### 1.2 方法

对照组采用常规护理,观察组采用舒适护理:(1)术前访视。除了加强腹腔镜手术护理知识的学习和培训外,护士还必须加强术前访视。术前访视的主要内容包括患者的一般情况,如生命体征、既往诊断、手术名称、麻醉方法、各种检查和测试结果,以及接受手术患者的态度和心态,尽可能消除不利于手术的因素。同时,在这一过程中,要制定就诊表,严格执行规范化的术前护理指导。(2)术前舒适护理。手术前,应提醒或帮助患者做好个人卫生,如洗头、淋浴、剪指甲、去除指甲油,并特别注意脐部、腹部和外阴的清洁。指导患者在手术前一天吃清淡易消化的半流质饮食,主要是粥,或根据医务人员的要求。避免大鱼大肉,以防止术后肠胃胀气。术前一晚进行清洁灌肠,手术当天禁止进食或喝水。(3)术中舒适护理。术中器械应小心搬运,以免损坏。护士不仅要帮助医生在手术台上顺利完成手术,还要注意保持手术器械的清洁。准备好手术中所需的用品(手术刀、电刀、止血钳、纱布、麻醉剂、配血、气腹机、腹腔镜等),及时擦拭器械上的血液,术后及时拆洗器械,浸泡在多酶洗液中,根据工艺要求及时清洗包装并消毒。临床护士与巡回护士应相互配合,清点仪器、纱布、针头、材料、物品,并及时记录。对作业过程中增加和减少的物料进行复核,并及时记录。(4)术后舒适护理。护士用消毒剂和无菌生理盐水擦拭病人身上的血迹,穿好衣服,在运送病人时注意保护引流管和伤口,防止对病人的二次伤害。此外,还要及时了解患者病情,密切观察患者伤口,检查伤口是否干燥完整,手术区有无水肿或肿胀,伤口引流管是否通畅扭曲。术后将患者送回病房进行常规吸氧,延长吸氧时间,恢复血气平衡。密切观察并记录患者生命体征(如血压、脉搏、呼吸频率、排尿和排便)的变化。醒来后,你

可以做半卧位或坐在床上。指导病房护士观察患者伤口愈合情况,是否有炎症、感染、腹痛、发热、炎性渗出物和结痂,并进行相应处理。

#### 1.3 观察指标

比较两组护理满意度,评估内容分为满意(95分以上)、一般满意(80-94分)、不满意(75分以下)。比较两组术后并发症,主要包括发热、伤口疼痛、感染。

#### 1.4 统计学方式

采用SPSS20.0软件对数据进行分析,计量资料采用卡方检验,计数资料用%表示,t为检验,若 $P < 0.05$ ,则表示差异显著。

### 2 结果

#### 2.1 比较两组护理满意度

通过对比,观察组护理满意度优于对照组,两组数据差异较为明显,具有统计学意义( $P < 0.05$ ),详情见表1。

表1: 两组护理满意度比较(%)

组名	满意	一般满意	不满意	总满意
观察组(n=20)	10	9	1	95(19)
对照组(n=20)	9	7	4	80(16)
$\chi^2/t$				11.875
P				< 0.05

#### 2.2 比较两组术后并发症

通过对比,观察组术后并发症发生率低于对照组,具有统计学意义( $P < 0.05$ ),详情见表2。

表2: 两组并发症发生率比较(%)

组名	发热	伤口疼痛	感染	发生率
观察组(n=20)	1	0	0	5(1.00)
对照组(n=20)	2	2	1	25(5.00)
$\chi^2/t$				11.258
P				< 0.05

### 3 讨论

手术室是医院治疗水平的集中体现。手术成功率和患者满意度决定着医院的发展水平。与传统的开腹手术相比,腹腔镜手术更容易被接受。传统的外科疤痕是长条状的。如胆囊切除术的疤痕长度超过12cm,而腹腔镜手术只需3~10mm的小孔,术后基本无疤痕。腹腔内的小手术孔代替了大切口,避免了对腹肌、血管及相应神经的损伤,不影响运动功能。操作者的手不进入腹腔,减少了腹部内脏器官浆膜层的损伤和对器官功能的干扰,术后胃肠功能恢复迅速<sup>[2]</sup>。腹腔镜手术使用超声手术刀代替普通手术刀。超声刀集止血、切割、分离于一体,术中出血少。手术时间明显缩短,术后疼痛轻。

(下转第118页)

孔,扩张毛细血管,改善其热敷部位的微循环,最终起到疏通经络、祛风散寒及行气止痛的目的。根据中药热敷疗法治疗流程,为患者提供相应的护理服务,主要措施为:健康宣教、饮食指导、心理辅导等,从心理和生理方面为患者提供优质的护理服务,患者长期受到疾病的负面影响,负面情绪极易出现,同时,对治疗措施的不甚了解,也会存在疑虑,多方面会让患者的心理状况不佳,通过心理方面的护理服务和健康宣教服务,能很好的解决这些问题,健康宣教的目的就是提升患者对疾病相关知识的认知度,这包括形成原因、危害、治疗方案及护理措施等;通过掌握患者心态变化,一旦出现负面情绪,找出滋生原因,提供针对性心理疏导,及时消除,再引导患者形成正确观念,能积极和乐观面对病变,配合治疗;在生理方面,主要针对患者身体康复,为其提供良好的治疗环境,科学的饮食计划等,能促进患者身体快速恢复<sup>[4]</sup>。

本研究通过对比中药热敷疗法治疗和护理实施前后颈肩腰腿痛患者所表现出来的疼痛状态、饮食状况及睡眠质量,结果为:治疗后颈肩腰腿痛患者疼痛状态、饮食状况及睡眠质量明显好于治疗前;这与周欣<sup>[5]</sup>等研究结果一致,表明中药

热敷疗法治疗和护理的运用价值极高。

综上所述,中药热敷疗法治疗和护理对颈肩腰腿痛的效果显著,能减轻疼痛感,改善睡眠质量,利于身体康复,值得优先选用。

参考文献

[1] 袁冬青. 中医针灸综合治疗颈肩腰腿痛的临床治疗效果评价 [J]. 中国实用医药, 2021, 16(29):169-171.  
 [2] 陈栋, 钟键, 陈大典, 等. 陈氏挑针疗法在颈肩腰腿痛的临床应用及其机制研究 [J]. 2022, 7(2): 139-142.  
 [1] 黄程亮, 张源, 方耿波. 平衡针灸联合康复训练治疗颈肩腰腿痛的临床效果 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2021, 31(11):76-77.  
 [4] 袁银娟. 情志护理在针灸治疗颈肩腰腿痛患者中的应用分析 [J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(2):354-355.  
 [5] 周欣, 王永莉, 汪妍. 针灸联合益气舒筋汤治疗颈肩腰腿痛效果及对患者疼痛程度, 活动功能的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30(16):1789-1793.

(上接第 114 页)

用拧回腹腔中,还可防止了新生儿因在吮吸母乳后挤入切口,因而降低了产后的大出血可能性;在产后 24h 内进行乳腺刺激促进了乳汁的顺利释放,而同时进行左右乳腺交互喂养也能保证双侧乳汁的均衡释放,因而促进了母乳喂养水平<sup>[4]</sup>。在研究中,观察组母乳喂养率明显高于对照组,母乳喂养效能感评分显著高于对照组(P<0.05),表明优质护理能够促进产妇乳汁分泌,提高剖宫产初产妇母乳喂养效能感。

综上所述,初产妇产后运用优质护理后母乳喂养的效果显著,可提高母乳喂养率和母乳喂养效能感水平。

参考文献

[1] 姚春芳, 万丽. 基于改良早期预警评分的护理在剖宫

产产妇中的应用 [J]. 中国医药导报, 2021, 018(5):185-188, 196.

[2] Wu C, Zhou T, Wu L, et al. Analysis of psychological status and effect of psychological intervention in quarantined population during the epidemic of SARS-CoV-2. [J]. Medicine, 2021, 100(19):e25951.  
 [3] 刘莹莹, 张洁莹, 万辉, 等. 超声在剖宫产切口部妊娠分型与诊治中的研究进展 [J]. 影像科学与光化学, 2023, 41(1):1-5.  
 [4] 雷秀旺, 耿春香, 朱延华, 等. 硬膜外间隙脉冲输注技术用于剖宫产术后宫缩痛的镇痛效果观察 [J]. 河北医药, 2021, 43(24):3798-3800.

(上接第 115 页)

用有效的护理方法是非常重要的。

本文对患者使用的是个性化护理,通过对患者进行个人的评估并且制定针对性的护理方案,能够进一步的提高护理工作的质量,同时也能够维护患者在临床治疗时的安全,能够有效的减少患者术后出现并发症的几率,并且促进患者的恢复,提高患者的满意度,在临床上值得推广和使用。

参考文献

[1] 谢华英. 妇科宫腔镜术患者行个性化护理的效果 [J]. 医疗装备, 2021, 31(10):159-160.  
 [2] 朱卫平. 预见性护理对宫腔镜术患者围术期并发症的预防作用分析 [J]. 中国现代医生, 2021, 58(31):170-173.  
 [3] 马静, 陈书聪. 全面护理在宫腔粘连患者行宫腔镜检查术中的应用效果 [J]. 中国医药科学, 2021, 9(9):94-97.

(上接第 116 页)

一般情况下,术后患者不再需要使用镇痛药,可在短时间内恢复正常活动,避免肺部并发症的发生。同时,也对医务人员提供高质量的腹腔镜手术室护理提出了更高的要求。传统的手术室护理模式已不适合现代临床外科。因此,舒适护理是提高手术室护理效果,提高医院护理质量和手术治疗效果的有效途径<sup>[3]</sup>。舒适护理以患者需求为导向,以全面、个性化的护理模式开展护理工作。在常规护理的基础上,充分体现以人为本的理念,从术前、术中、术后三个方面进行针对性护理。进一步降低并发症发生率,提高护理满意度,促进后续康复。

4 小结

综上所述,对于行腹腔镜手术患者在手术室护理中采用舒适护理,可以有效的提高护理满意度,降低术后并发症发生,应用效果良好,可推广运用。

参考文献

[1] 邓美玲. 腹腔镜手术患者中手术室舒适护理的临床分析 [J]. 健康养生, 2020, 000(003):172.  
 [2] 苟小婕. 研究普外科腹腔镜手术中舒适护理的干预效果 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017(54):2.  
 [3] 孙海静. 普外科腹腔镜手术运用舒适护理的效果分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016(81):1.