

腹腔镜卵巢囊肿治疗围术期运用护理干预后的效果分析

刘培兰

青海红十字医院 810000

〔摘要〕目的 探讨腹腔镜卵巢囊肿治疗围术期运用护理干预后的效果。方法 采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 10 月期间接收的 84 例腹腔镜卵巢囊肿治疗患者，随机分为对照组与观察组各 42 例，对照组运用常规护理，观察组围术期运用护理干预，分析不同操作后患者手术指标、并发症情况。结果 观察组并发症发生率为 9.52%，对照组为 33.33% ($p < 0.05$)；观察组在手术时间、手术出血量、住院时间等指标上，各项均少于对照组 ($p < 0.05$)。结论 腹腔镜卵巢囊肿治疗围术期运用护理干预后，可以有效地减少其并发症发生率，提升其治疗恢复速度。

〔关键词〕腹腔镜卵巢囊肿；围术期；护理干预；效果

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 05-090-02

腹腔镜卵巢囊肿治疗围术期运用护理干预，在一定程度上可以辅助手术开展，减少手术过程的阻力，提升有关工作开展的顺畅度。让患者围术期减少并发症，提升治疗康复的质量与速度，患者认可度也相对更高。本文采集 84 例腹腔镜卵巢囊肿治疗患者，分析围术期运用护理干预后患者手术指标、并发症情况，具体内容如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集本院 2021 年 9 月至 2022 年 10 月期间接收的 84 例腹腔镜卵巢囊肿治疗患者，随机分为对照组与观察组各 42 例。对照组中，年龄从 22 ~ 41 岁，平均 (33.48 ± 4.91) 岁；观察组中，年龄从 24 ~ 43 岁，平均 (34.19 ± 5.65) 岁；两组患者在年龄、病情等信息上没有明显差异，有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理，观察组围术期运用护理干预，具体内容如下：(1) 健康教育：在手术前，护士应该向患者详细介绍手术的过程和注意事项，以及术后的护理和注意事项。健康教育是指通过系统的、有针对性的方法，向人们传授有关健康、疾病预防、保健等方面的知识和技能，以提高人们的健康水平和健康意识^[1]。在腹腔镜卵巢囊肿手术前，护士需要向患者进行健康教育，让患者了解手术的过程和注意事项，以及术后的护理和注意事项。(2) 并发症预防护理：1) 发热：手术后发热是常见的并发症，其原因可能是感染或身体对手术的反应。手术前应严格消毒，术中按照规范操作，手术后给予适当的抗生素预防感染。发现患者出现发热症状，应及时测量体温、观察患者病情变化、鼓励患者多饮水，及时给予退热药物^[1]。2) 皮下气肿：皮下气肿是手术后常见的并发症，通常由于手术时伤及皮下组织造成。手术时应尽量避免过度切割和切断皮下组织，术后按照规范进行压缩包扎。发现患者出现皮下气肿症状，应及时观察患者病情变化，对于严重的皮下气肿，可采取穿刺引流或手术治疗。3) 疼痛：手术后疼痛是常见的并发症，其原因可能是手术的创伤性及术后炎症反应。手术前应告知患者手术的相关信息，术前术后的麻醉及止痛药物应按照医嘱使用。发现患者有疼痛症状，应及时询问患者疼痛的程度和部位，及时给予止痛药物，如有需要，可采取生理治疗、按摩等方法缓解疼痛。4) 出血：手术后出血是常见的并发症，其原因可能是血管损伤或凝血

功能障碍。手术前应检查患者的凝血功能，术中应尽量避免损伤血管和组织。发现患者出现出血症状，应及时通过压迫和止血贴等方法止血，如出血严重，应及时联系医生进行处理^[3]。(3) 其他护理：手术前，护士应当与患者进行心理疏导，帮助患者释放紧张情绪；术后，护士应当进行安慰和鼓励，帮助患者尽快走出手术的阴影。术后护士要指导患者进行适当的运动和锻炼，促进身体恢复，避免肌肉萎缩。术后患者需要注意休息，避免剧烈运动，避免长时间站立或坐着。此外，患者应当避免抬重、弯腰等动作，避免对手术部位造成压力。术后患者需要注意伤口的清洁和换药，避免感染。此外，患者应该定期进行复查，以确保身体的恢复情况。

1.3 评估观察

分析不同操作后患者手术指标、并发症情况。手术指标主要集中在手术时间、手术出血量、住院时间等指标。并发症主要集中在发热、皮下气肿、疼痛等。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理，计数资料使用 $n(\%)$ 表示，采用卡方检验，计量资料运用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，采用 t 检验， $P < 0.05$ 具备统计学意义。

2 结果

2.1 各组并发症发生率情况

见表 1，观察组并发症发生率为 9.52%，对照组为 33.33% ($p < 0.05$)。

表 1 各组并发症发生率结果 [$n(\%)$]

分组	发热	皮下气肿	疼痛	并发症发生率
观察组 (n=42)	2	0	2	9.52%
对照组 (n=42)	6	3	5	33.33%

注：两组对比， $p < 0.05$

2.2 各组患者手术治疗恢复速度情况

见表 2，观察组在手术时间、手术出血量、住院时间等指标上，各项均少于对照组 ($p < 0.05$)。

表 2 各组患者手术治疗恢复速度结果 ($\bar{x} \pm s$)

分组	手术时间 (min)	手术出血量 (ml)	住院时间(d)
观察组	72.41 ± 9.87	62.82 ± 10.46	6.27 ± 3.51
对照组	95.72 ± 10.54	98.42 ± 14.59	9.74 ± 4.73

注：两组对比， $p < 0.05$

3 讨论

健康教育贯穿围术期各个阶段,具体的形式与内容要符合个体情况所需。形式上:(1)面对面的交流和谈话:护士可以在病房或诊室与患者面对面的交流和谈话,详细介绍手术的过程和注意事项,回答患者的疑问和困惑。(2)书面资料的阅读:护士可以为患者提供一些书面资料,如手术的介绍、注意事项、术后护理等方面的资料,让患者可以自行阅读。(3)视频资料的观看:护士可以为患者提供一些视频资料,如手术的过程、术后护理等方面的视频,让患者可以通过观看视频更直观地了解手术的过程和术后的护理。(4)模拟手术的演示:护士可以通过模拟手术的方式,向患者演示手术的过程和注意事项,让患者更加形象地了解手术的过程和术后的护理。以下是具体的健康教育内容:护士要向患者详细介绍手术的过程、手术用药、手术风险等方面的问题,让患者了解手术的整个过程和需要注意的事项。护士要向患者介绍术后的护理和注意事项,如伤口的清洁、饮食的调理、服药的

(上接第 87 页)

无法提供足够的护理服务。技术不足,部分护理人员的护理技术和操作不够熟练,无法提供优质的护理服务。资源不足,部分医疗机构的护理资源有限,无法满足患者的需求,如床位、护理用品等。护理质量不高:部分护理人员工作态度不端正,工作方法不规范,导致护理质量不高。上述是目前护理工作开展的现状与局限不足。在未来,应该加强护理人员的培训和教育,提高护理工作的技术水平和素质,以提供更好的护理服务,同时加强医疗机构的管理,为护理工作提供更好的资源保障。而舒适护理会随着时代发展不断推动向前,不断丰富其具体工作内容与形式,更为人性化的满足患者实际情况所需。

(上接第 88 页)

3 讨论

心肌梗死后早期心力衰竭患者中采用护理干预的未来发展趋向是个多方面的综合考虑。随着护理技术的不断创新,未来可能会出现更多创新型的护理干预方案,如远程监测等,以提高护理效果。为了提高护理的有效性以及降低平均费用,未来可能会出现一些无需大量仪器和设备支持的护理模式,以使护理干预更普及化。未来护理干预领域的发展也将趋向于更多地考虑患者的个体特点,如病情分级及治疗过程中的变化等,因此未来的护理方案能够更精准地满足不同患者群体的需求。未来护理干预模式也将趋向于更多地强调多学科之间的协作,如护士、康复师、社会工作者等,通过整合各种专业资源,以全面、协同的方式为患者提供更好的服务。总的来说,未来护理干预技术将不断的与时俱进,向更为少

(上接第 89 页)

析如下:在消毒供应室护理管理期间采取护理安全管理模式实现了工作内容细化,完善规章制度,制定规范、科学以及全面的操作流程,加强医护人员业务能力、防护意识培养,可以确保各项工作流程有章可循,提高了整体工作效率,有利于规避安全隐患^[4]。此外护理安全管理加强各科室之间的沟通和交流,在出现工作问题以后得到及时反馈,进而改进护理措施,实现了护理流程的规范化以及标准化,有利于提升整体护理服务质量^[5]。总而言之,护理安全管理模式应用于消毒供应室护理管理期间细化操作流程,可以规避风险事件,提升了整体护理服务质量,值得借鉴推广。

时间和剂量等方面的问题。护士要向患者介绍术后的饮食和运动的注意事项,术后患者需要遵守清淡、易消化的饮食原则,避免摄入太多高脂肪、高热量、难消化的食物。此外,患者应该多喝水,避免便秘,避免剧烈运动等。需要介绍术后的注意事项和复查,如何正确穿着疝气带、注意休息等。

总而言之,腹腔镜卵巢囊肿治疗围术期运用护理干预后,可以有效地减少其并发症发生率,提升其治疗恢复速度。

[参考文献]

- [1] 张丽. 观察围术期护理对腹腔镜下卵巢囊肿剥除术患者的干预效果[J]. 现代诊断与治疗, 2022, 33(1):153-155.
- [2] 满晓明. 卵巢囊肿患者腹腔镜下剥除术围手术期护理及康复效果观察[J]. 健康之友, 2021(3):243.
- [3] 冯金燕, 陈美莲, 白卢霞. 聚焦解决护理模式对腹腔镜卵巢囊肿剥除术患者的影响[J]. 护理实践与研究, 2022, 19(22):3415-3419.

总而言之,感染性腹泻运用舒适护理后患者可以有效的提升患者疾病恢复速度,改善患者负面情绪,整体状况更好。

[参考文献]

- [1] 郝明杰. 优质护理在小儿感染性腹泻护理中的效果观察[J]. 中国现代药物应用, 2015(19):244-245.
- [2] 谢之琳, 常廷瑜. 整体护理模式在小儿轮状病毒感染性腹泻护理中的作用分析[J]. 饮食保健, 2021(13):127.
- [3] 颜丽丽, 丛艳红. 小儿急性非细菌感染性腹泻护理效果观察[J]. 国际医药卫生导报, 2016, 22(10):1468-1470.
- [4] 鲍聪. 整体护理模式在小儿轮状病毒感染性腹泻护理中的有效性研究[J]. 中国保健营养, 2021, 31(3):167.

器械化、普及化和个体化的方向发展,同时为了更好的满足患者的需求,未来还将更加强调多学科间的合作共享。总而言之,心肌梗死后早期心力衰竭患者中采用护理干预,可以有效的提升其心功能水平,同时并发症更少,整体恢复情况更好。

[参考文献]

- [1] 陈艳艳, 黄燕, 赵惠玲, 等. 早期肠内营养干预在急性心肌梗死合并严重心力衰竭患者中的应用[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(1):53-55.
- [2] 孙琳. 心肌梗死合并心力衰竭患者采取循证护理措施进行干预的效果及对康复情况影响[J]. 航空航天医学杂志, 2022, 33(12):1520-1524.
- [3] 叶秀英. 基于 ICNSS 评分的分层护理对急性心肌梗死合并心力衰竭患者并发症及康复效果的影响[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(35):40-43.

[参考文献]

- [1] 陈志红. 消毒安全管理在供应室的应用效果[J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36(07):111-112.
- [2] 刘晓. 消毒供应流程优化对消毒供应室护理管理质量及器械处理状况的影响[J]. 中国社区医师, 2021, 37(19):192-193.
- [3] 王少芹. 4R 危机管理对消毒供应室消毒、灭菌效果及工作质量的影响[J]. 全科护理, 2020, 18(26):3530-3532.
- [4] 范瑞娟, 谭远琼, 程秀娥, 等. 团队管理模式在消毒供应室护理管理中的应用分析[J]. 承德医学院学报, 2020, 37(04):313-315.
- [5] 夏碧涛, 梁海燕, 汤慧茹. 护理安全管理在消毒供应室器械灭菌中的效果观察[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(15):2174-2175.