

探讨舒适护理对泌尿外科后腹腔镜手术患者心理和应激反应的影响

崔霞

川北医学院附属医院

〔摘要〕目的：探讨舒适护理对泌尿外科后腹腔镜手术患者心理和应激反应的影响。方法：选择 2024 年 6 月-2025 年 6 月我院收治的 200 例泌尿外科后腹腔镜手术患者，将其分为两组，实验组采用舒适护理，对照组采用常规护理。比较两组护理效果。结果：护理后，两组的护理满意率、焦虑评分、抑郁评分、心率、血压水平以及生活质量评分相比差异显著（ $P<0.05$ ）。结论：在泌尿外科后腹腔镜手术患者护理中应用舒适护理，可以缓解负面情绪，提高护理满意率，改善生活质量。

〔关键词〕舒适护理；泌尿外科；后腹腔镜手术；心理；应激反应

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165（2025）08-009-02

〔Abstract〕Objective To investigate the effect of comfort nursing on the psychological and stress response of patients undergoing laparoscopic surgery after urology. Methods A total of 200 patients with post-urological laparoscopic surgery admitted to our hospital from June 2024 to June 2025 were selected and divided into two groups, with comfort care in the experimental group and conventional care in the control group. The nursing effects of the two groups were compared. Results After nursing, there were significant differences in nursing satisfaction rate, anxiety score, depression score, heart rate, blood pressure level, and quality of life score between the two groups ($P<0.05$). Conclusion The application of comfort nursing in the care of patients with post-laparoscopic surgery in urology can alleviate negative emotions, improve the nursing satisfaction rate and improve the quality of life.

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2024 年 6 月-2025 年 6 月我院收治的 200 例泌尿外科后腹腔镜手术患者，其中，对照组中年龄均值（ 45.52 ± 1.59 ）岁，有 50 例女患者，50 例男患者，病例分布包括小肾癌患者有 19 例，肾上腺皮质腺瘤患者有 15 例，嗜铬细胞瘤患者有 17 例，肾上腺醛固酮瘤患者有 19 例，上段输尿管癌患者有 15 例，肾上腺囊肿患者有 15 例；实验组中年龄均值（ 46.65 ± 1.87 ）岁，有 48 例女患者，52 例男患者，病例分布包括小肾癌患者有 20 例，肾上腺皮质腺瘤患者有 13 例，嗜铬细胞瘤患者有 18 例，肾上腺醛固酮瘤患者有 17 例，上段输尿管癌患者有 16 例，肾上腺囊肿患者有 16 例。两组年龄、性别和病例分布等一般资料比较差异较小（ $P>0.058$ ），因此可以进行有效对比分析。

纳入标准：（1）患者应用泌尿外科后腹腔镜手术治疗；（2）患者临床资料齐全；（3）患者自愿参与研究。

排除标准：（1）患者具有语言功能障碍或者沟通障碍；（2）患者在中途退出。

1.2 方法

在对照组中使用常规护理。主要包括遵循医嘱执行各项医疗操作，引导患者进行必要的检查，向患者普及有关疾病和手术的基础知识，以及手术后需要特别注意的事项。

在实验组中使用舒适护理。（1）在手术前，护理人员需要深入了解每位患者负面情绪产生的根源，并采取积极的措施来疏导患者的情绪，从而降低患者的心理压力，有效缓解这些负面情绪。护理人员可以主动与患者进行沟通，详细解释后腹腔镜手术的治疗原理、成功率和安全性，通过提供权威的医疗信息和真实的案例分享，帮助患者树立对手术治疗的信心。（2）手术中护理。护理人员细致地调节患者的体位，

保证患者处于最适宜的麻醉状态，同时避免在麻醉过程中造成不适。在体位调节过程中，会特别注意患者的舒适度，保证患者在整个手术过程中都能保持放松。在手腕和臀撑等关键部位垫上软垫，预防因长时间保持同一姿势而对神经和血管造成压迫。在手术过程中，护理人员会全神贯注地辅助医生进行手术，默契地传递手术器械，保证手术的顺利进行。（3）手术刚结束时，护理人员会细心地为患者清理身体表面附着的消毒液和血迹，整理好患者的衣物，并轻柔地为其盖上被子，确保患者的舒适与温暖。随后，患者会被安全地移至等候室，以便在麻醉药效逐渐减退的过程中得到悉心的观察与照料。当患者开始恢复意识时，护理人员会轻声唤醒他们，并以平稳、舒适的方式将患者护送回病房。在病房中，护理人员会与接班的同事进行详尽的工作交接，确保患者的护理无缝对接。同时，还会向患者及其家属详细介绍手术的情况，包括手术过程、结果以及后续的注意事项。在患者清醒后，护理人员会主动与患者沟通，了解其需求和感受，通过聊天和陪伴来转移患者的注意力，从而有效缓解其恐惧和焦虑情绪。（4）手术后护理，在手术后患者切口位置可能会出现不同程度的疼痛，这些疼痛是正常术后反应，通常不会对术后恢复造成显著影响。为了减轻患者的疼痛，护理人员会实施持续低流量吸氧治疗，有助于改善身体缺氧状况，进而减轻疼痛感。护理人员会提前向患者详细解释护理措施，让患者充分了解并有所准备，从而减轻患者心理压力。同时，还会密切监测患者的生命体征，并及时反馈病情。

1.3 观察指标

比较两组的护理满意率、焦虑评分、抑郁评分、心率、血压水平以及生活质量评分。（1）护理满意率，应用医院自制的问卷调查，一共 10 个题目，满分为 10 分，其中 <6 分表示不满意， $6\sim8$ 分表示基本满意， $9\sim10$ 分表示非常满意。

(2) 焦虑评分及抑郁评分分别应用 SAS 及 SDS 量表进行评估, 分数越高表示患者的焦虑、抑郁情绪越严重。(3) 生活质量评分, 主要应用 SF-36 量表, 分数越高表示生活质量越高。

1.4 统计学方法

采用 SPSS25.0 统计学软件进行数据分析。计数资料采用 (%) 表示, 进行 χ^2 检验, 计量资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 进行 t 检验, $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理满意率比较

实验组护理满意率明显高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组护理满意率比较 [n (%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意
实验组	100	75 (75.00)	23 (23.00)	2 (2.00)	98 (98.00)
对照组	100	50 (50.00)	30 (30.00)	20 (20.00)	80 (80.00)
χ^2 值					11.278
P 值					< 0.05

2.2 两组护理前后的焦虑评分及抑郁评分比较

护理前, 两组的焦虑评分及抑郁评分相比差异不大 见表 4。

表 2 两组护理前后的焦虑评分及抑郁评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	100	60.28 ± 1.39	29.51 ± 1.75	59.37 ± 1.09	31.53 ± 1.66
对照组	100	59.33 ± 1.72	33.26 ± 1.33	60.37 ± 1.68	35.15 ± 1.57
T 值		0.629	5.278	0.396	5.992
P 值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表 4 两组生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理功能	躯体疼痛	情绪职能	社会功能	总体健康
实验组	100	93.21 ± 1.95	96.37 ± 1.59	95.23 ± 1.95	96.33 ± 1.29	95.31 ± 1.85
对照组	100	78.25 ± 1.31	79.59 ± 1.33	80.27 ± 1.65	79.27 ± 1.61	80.22 ± 1.36
T 值		12.285	13.269	12.518	12.377	12.596
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

泌尿外科治疗中, 后腹腔镜手术由于独特的优势而得到广泛应用。尽管这种手术方式在操作过程中不可避免地会造成一定程度的创伤, 但后腹腔镜手术的安全性相对较高, 使患者在术后能够较快地恢复健康^[5]。后腹腔镜手术不需要打开腹膜, 可以避免腹腔内脏器的损伤以及腹膜感染, 对胃肠道刺激较小, 在手术后腹部胀气的反应比较小, 有利于促进手术后身体恢复。但是, 手术前, 患者仍会由于对未知的恐惧和焦虑而产生应激反应, 进而导致心率和血压的波动, 进而对患者的身体恢复产生不利影响^[6]。在泌尿外科疾病的治疗中, 泌尿外科后腹腔镜手术中联合应用舒适护理策略, 可促进患者的身体恢复。舒适护理方式不仅有效减轻了患者在生理和心理层面的不适感, 还通过全方位的护理提升了患者的整体愉悦感。据研究^[7-8], 舒适护理可明显降低了患者的焦虑和抑郁评分, 在改善患者心理状态方面具有积极作用。舒适护理的实施贯穿整个治疗过程。首先, 在手术前, 通过稳定患者的情绪, 缓解患者对手术的恐惧和焦虑, 从而减少了应激反应。在手术过程中, 特别注重患者的保暖措施, 预防低体温状态发生, 同时在体位调节上尽量让患者保持舒适。手术结束后, 在患者麻醉效果逐渐减退时唤醒患者, 并平稳地将患者送回病房, 及时告知手术情况, 减轻患者的心理压力。

综上所述, 在泌尿外科后腹腔镜手术患者护理中应用舒适护理, 可以缓解负面情绪, 提高护理满意率, 改善生活质量。

($P > 0.05$); 护理后, 实验组焦虑评分及抑郁评分均低于对照组 ($P < 0.05$)。见表 2。

2.3 两组心率及血压水平比较

入院时, 两组的血压及心率相比差异不大 ($P > 0.05$); 麻醉前与手术结束 1d, 实验组的血压及心率均优于对照组 ($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 两组心率及血压水平比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	时间	血压 (mmHg)	心率 (次/min)
实验组	入院时	121.38 ± 1.91#	79.26 ± 1.35#
	麻醉前	122.52 ± 0.58*	81.33 ± 1.51*
	手术结束 1d	122.98 ± 0.37*	80.22 ± 1.75*
对照组	入院时	122.51 ± 1.31	79.36 ± 1.51
	麻醉前	143.62 ± 1.58	92.37 ± 1.58
	手术结束 1d	143.51 ± 1.66	89.33 ± 1.52

注: 与对照组同期相比, * $P < 0.05$, # $P > 0.05$ 。

2.4 两组生活质量评分比较

护理后, 实验组生活质量评分均高于对照组 ($P < 0.05$),

[参考文献]

- [1] 周丽娜, 包红梅. 舒适护理对泌尿外科腹腔镜手术患者心理和应激反应的影响 [J]. 健康管理, 2020(13):202.
- [2] 蒋秋香, 莫珏, 孙丽君. 关于舒适护理对泌尿外科腹腔镜手术患者心理和应激反应的影响研究 [J]. 饮食保健, 2019, 6(47):205-206.
- [3] 李久永. 舒适护理对泌尿外科后腹腔镜手术患者心理和应激反应的影响 [J]. 当代临床医刊, 2017, 30(4):3214, 3204.
- [4] 廖小菊. 舒适护理对泌尿外科老年腹腔镜手术患者负面情绪和应激反应的影响 [J]. 医学理论与实践, 2018, 31(7):1057-1059.
- [5] STINESEN K K, THORSTEINSDOTTIR T, WILDERNG U, et al. Social constraints and psychological well-being after prostate cancer: A follow-up at 12 and 24 months after surgery [J]. Psycho-Oncology: Journal of the Psychological Social and Behavioral Dimensions of Cancer, 2018, 27(2): 668-675.
- [6] 张雅静, 霍玉萍, 李傲然. 无痛舒适护理在泌尿外科腹腔镜围术期中的应用 [J]. 家庭医药, 2018(11):338.
- [7] 古兰拜尔·吾拉木, 帕提曼·肉孜. 舒适护理对泌尿外科后腹腔镜手术老年患者负性情绪和应激反应的影响分析 [J]. 大家健康 (上旬版), 2017, 11(12):2.
- [8] 陈岑. 探讨泌尿外科后腹腔镜手术患者采用舒适护理模式的应用价值及对护理质量的影响 [J]. 心理医生, 2016, 22(24):209-210.