

手术室护理干预对腔镜手术的影响研究

张 巍 高春燕

上海长征医院 上海 200003

【摘要】目的 探讨在腔镜手术中应用手术室护理干预的价值。**方法** 2018年9月至2019年9月时段纳入66例行腔镜手术的人员,依照入院时间分组,各33例。参照组接受基础护理,实验组接受手术室护理干预。对比并发症情况、手术时间、恢复指标水平、生活质量评分。**结果** 实验组并发症情况相比于参照组较低($p < 0.05$);与参照组相比,实验组手术时间较短,恢复指标水平、生活质量评分较优($p < 0.05$)。**结论** 在腔镜手术中应用手术室护理干预,对并发症进行控制,缓解心理情绪。

【关键词】 腔镜手术;手术室护理;影响

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 02-155-02

腔镜属于新型微创手术,具有恢复快、创伤小的特点。现今医疗器械更新较快,此种方法可使治疗效果提升。因老年群体免疫力较低,机体相对虚弱,在手术中极易发生大出血情况,老年群体对手术耐受性较差^[1]。需依照临床医学研究证实,针对少数疾病使用手术治疗具有较高的生存率、安全性。腔镜手术的实施将手术风险降低,获得较高的安全性。因腔镜手术操作复杂,对技术要求较高,采取有效护理措施具有重要意义^[2]。

1 基本数据与方法

1.1 基本数据

2018年9月至2019年9月时段纳入66例行腔镜手术的人员,依照入院时间分组,各33例。实验组:17例男患者,16例女患者,年龄段为62~80岁,均数为(71.32±2.15)岁;参照组:20例男患者,13例女患者,年龄段为63~80岁,均数为(71.45±2.21)岁;整理研究中资料,比较结果差异不明显($p > 0.05$)。

1.2 方法

参照组接受基础护理,重视手术注意事项、掌握基本流程,为患者提供适宜的手术温湿度,保持合适体位,积极配合医生进行手术治疗。

实验组接受手术室护理干预,主要措施:术前对患者进行访视,掌握患者的心理状态和病情,向患者详细介绍手术内部环境,将手术流程予以告知,重点告知注意事项,将以往治疗成功的案例告知患者,并将手术方法的有效性、安全

性予以告知,全程使用温和、亲切的语气与患者交谈,促进护患友好关系,告知家属对患者予以鼓励,将患者的恐惧感、孤独感消除。最后了解患者的想法。手术当天将患者送至手术室前,需将术中需要的药品和医疗器械准备好,合理调整温湿度,了解患者舒适度,麻醉时,陪伴在患者身边,以抚摸额头、握紧双手、眼神交流等方法对患者予以鼓励,不可在患者面前交流与手术无关的事情,术中对术者的传递的器械和资料予以保证,及时帮助术者擦汗,定时对腔镜镜头进行清洁,使手术视野保持清晰,对患者的生命指标予以密切关注,一经发生异常情况,需及时告知术者,实施相应措施,术后帮助患者清理身体上汗液、血液,当其各项指标稳定后将其送至病房中,定时观察引流管的通畅情况,了解患者疼痛情况,严格遵医嘱服用止痛药物。将术后相关注意事项予以告知。

1.3 判定指标

对比并发症情况、手术时间、恢复指标水平、生活质量评分。利用SF-36量表对全部患者的生活质量评分进行评估。

1.4 统计学分析

统计学软件SPSS20.0对于所有资料实施分析,运用卡方检验的计数资料,表示为百分比;运用t检验的计量资料,表示为(均数±标准差),以上数据均满足正态性、方差数据比较,结果差异显著,表示统计学意义存在($p < 0.05$)。

2 结果

2.1 对比并发症情况

实验组并发症情况低于参照组($p < 0.05$);见表1。

表1:对比并发症情况[例(%)]

组别	切口疼痛	切口感染	腹胀	腹腔出血	发生率
实验组(n=33)	1(3.03%)	1(3.03%)	1(3.03%)	0(0.00%)	3(9.09%)
参照组(n=33)	4(12.12%)	2(6.06%)	3(9.09%)	2(6.06%)	11(33.33%)
χ^2 值					5.8022
p 值					0.0160

2.2 对比手术时间、恢复指标水平、生活质量评分

与参照组相比,实验组手术时间较短,恢复指标水平、

生活质量评分较优($p < 0.05$)。见表2。

表2:对比手术时间、恢复指标水平、生活质量评分

组别	手术时间(min)	排气时间(d)	术后疼痛评分(分)	生活质量评分(分)
实验组(n=33)	60.23±11.32	3.01±1.18	2.23±0.52	86.56±2.12
参照组(n=33)	79.62±11.21	5.54±1.32	4.65±1.15	71.24±3.21
t 值	6.9917	8.2086	11.0148	22.8774
p 值	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

(下转第159页)

3 讨论

羊水栓塞属于妇产科常见并发症,主要是指羊水中有形成分,进入产妇血液循环后,产生不同程度的肺栓塞,若未予以对症干预,可直接危及母婴生命安全。因此为该类患者提供针对性、合理性护理方案,控制不良风险发生显得尤为重要。

相关研究发现,羊水栓塞属于妇产科常见并发症,主要是指羊水中有形成分,进入产妇血液循环后,产生不同程度的肺栓塞,若未予以对症干预,可直接危及母婴生命安全^[3]。故不仅需配合针对性治疗,还应提供合理性护理方案,从服务角度发出,进行多问题干预,以患者为中心护理理念贯穿于整个护理期间。但既往常规护理无法达到现阶段护理服务要求,存在一定局限性、单一性,继而导致临床护理服务质量逐渐降低^[4]。而综合护理则能有效弥补常规护理不足,其已广泛应用于临床护理过程中,且受到临床诸多医师青睐。本文主要通过综合护理干预,从孕妇预防及治疗角度出发,对其实施针对性孕产指导,积极鼓励患者定期进行孕期检查,使其能够降低不良风险发生率,同时建立生育档案,对护理人员实施羊水栓塞护理培训,确保抢救过程顺利实施^[5]。而本文研究显示,实验组护理满意度评分明显高于对照组,

且并发症总发生率明显低于对照组,分析原因:综合护理属于新型护理模式,在临床应用中可依据产妇具体状况,合理、有效落实预防护理,并对护理人员操作规范实施严格要求,在强化护理人员工作积极性的同时,还有效降低不良事件发生率,进而提高满意度评分。

综上所述,羊水栓塞高危孕妇护理中实施综合护理可获得显著价值,值得在护理领域中推广应用。

参考文献:

- [1] 邓聪.健康教育在剖宫产术后羊水栓塞急救护理中的应用及产妇不良情绪产生的影响[J].中国医学创新,2020,17(4):101-104.
- [2] 李一.综合性护理对羊水栓塞患者心理状况、生活质量和并发症的影响[J].河南医学研究,2019,28(24):4567-4568.
- [3] 开效香,王小飞,李金娟.综合护理干预对羊水栓塞患者并发症和心理状况的影响[J].检验医学与临床,2018,15(1):114-117.
- [4] 崔延伟.护理干预降低羊水栓塞高危产妇并发症的应用效果[J].黑龙江科学,2021,12(8):88-89.
- [5] 钟丽艳.探讨剖宫产并发羊水栓塞患者的临床急救护理措施及效果[J].黑龙江医药,2018,31(4):945-947.

(上接第155页)

腹腔镜手术属于新型微创技术,具有高安全性、小创伤性、恢复快的优点,现今老年群体手术中应用率较高。腹腔镜手术操作十分复杂,对手术医师具有较高的要求,手术室是为患者提供抢救、手术的主要场所,严格要求护理工作^[3]。

手术室护理主要在术前,直至患者术后实施护理措施。术前护理人员需重视细节,将手术室环境向患者讲解,让患者做好心理准备,对患者的心理状态予以关注,针对存在负面情绪的患者,需予以耐心讲解,对患者予以安慰和鼓励,使治疗信心增加,积极配合治疗工作^[4]。术中为患者做好手术准备工作,如手术器械、告知患者配合麻醉工作等,将手术成功率提升。术后对患者的恢复情况予以密切观察,将注意事项指出。每阶段对应相应护理服务,将并发症发生情况予以减少。手术室护理将患者作为中心,逐渐完善护理服务,如患者发生异常情况及时上报,缩短手术时间,保证手术安全性,实现预期效果^[5]。

综上所述,在腹腔镜手术中应用手术室护理干预,对并发症进行控制,缓解心理情绪。

参考文献:

- [1] 都庄,李璐,刘钰.细节护理管理在手术室腔镜器械管理中的应用价值[J].中国医疗器械信息,2021,27(2):185-186.
- [2] 常小瑞.腹腔镜胆囊切除术的手术室护理配合体会[J].特别健康,2021(29):232.
- [3] 杨宇,张立辉,于涵,等.手术室综合护理在腹腔镜下结直肠肿瘤切除术中的应用效果[J].中国保健营养,2021,31(6):148.
- [4] 王英娇.探讨腹腔镜结直肠癌根治术患者手术室护理中优质护理配合模式的临床应用效果[J].养生保健指南,2021(6):230.
- [5] 张科慧.手术室护理路径在腹腔镜手术中的应用分析[J].科学养生,2021,24(1):240.

(上接第156页)

参考文献:

- [1] 赵丽黎.护理干预对PICC置管患者导管维护依从性及不良事件的影响[J].中国现代药物应用,2019,13(18):225-226.
- [2] 户艳霞.加强护理干预对PICC置管患者导管维护依从性和并发症发生率的影响[J].河南医学研究,2020,029(002):365-366.

[3] 邢丽君.护理干预对神经内科PICC置管患者静脉血栓形成的防治效果[J].当代临床医刊,2020,33(02):63-64.

[4] 杜廷会.观察优质护理干预对PICC置管肿瘤患者依从性及心理健康状况的影响[J].中国实用医药,2019,14(09):171-172.

[5] 梁世耀,赵秀芬,黄爱微,等.基于使用与满足理论的延续护理模式在PICC置管患者中的应用[J].中华现代护理杂志,2020,26(11):1495-1499.

(上接第157页)

患者的恢复速度,提高患者对护理工作的满意度,再临床上值得推广和使用。

参考文献:

- [1] 闵云,胡佳翠.快速康复外科理念在心胸外科围术期护理中的临床应用[J].双足与保健,2019,2622:81-83.

[2] 冀秋霞,邹莹莹,周晶晶.快速康复外科理念在心外科围术期护理中的临床应用[J].实用临床护理学电子杂志,2019,334:74-90.

[3] 潘国玉.快速康复外科理念在心胸外科围术期护理中的临床应用[J].大家健康(学术版),2019,917:175-176.