

妇科卵巢囊肿腹腔镜手术护理体会分析

任立枫

兰州市妇幼保健院 730000

【摘要】目的 探讨卵巢囊肿腹腔镜手术护理中的体会心得。**方法** 收集来我院妇科就诊的患者 90 例, 随机分为对照组 45 例、干预组 45 例。对照组年龄 26 ~ 48 岁, 平均年龄 35.46 ± 1.28 岁, 其中 30 例有生育史, 无生育史 15 例, 35 例患者为单侧囊肿, 10 例患者为双侧囊肿, 囊肿直径大小 7.5 ~ 13cm, 平均 10.02 ± 1.1 cm; 干预组年龄 27 ~ 46 岁, 平均年龄 35.50 ± 1.03 岁, 其中 33 例有生育史, 无生育史 12 例, 32 例患者为单侧囊肿, 13 例患者为双侧囊肿, 囊肿直径大小 7.2 ~ 14cm, 平均 10.11 ± 1.2 cm。对照组予以常规护理, 干预组在常规护理基础上予以舒适护理等措施。以焦虑与抑郁自评量表、疼痛视觉模拟评分 (VAS) 进行评估。**结果** 观察并记录两组评分情况, 干预组要优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 妇科卵巢囊肿腹腔镜手术后予以舒适优质护理, 能够减少并发症, 减轻患者不良情绪, 临床上可以推广使用。

【关键词】 卵巢囊肿; 腹腔镜; 护理**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2021) 04-122-02

卵巢是位于女性盆腔内呈左右对称、扁卵圆形的实质性器官, 其大小形状随着年龄增长会有不同程度的改变, 主要功能是产生和排出卵子^[1]。在女性疾病中卵巢囊肿是最常见的妇科疾病, 临床表现小腹坠痛、月经失调、白带异味或性交痛等^[2]。由于人们生活压力越来越大, 免疫力降低, 卵巢囊肿作为一种妇科疾病发生率逐渐增多, 极易出现蒂扭转、破裂等威胁生命^[3]。传统治疗方案中开腹手术创伤性较大, 病人恢复慢, 抗拒性高^[4]。随着医疗技术水平不断提高, 腹腔镜被广泛的应用到腹部手术中, 卵巢囊肿的治疗应用腹腔镜手术在临床上取得了一定疗效。但术后仍会出现肠蠕动减慢、食欲不振、腹胀等症状, 给护理带来了一定的困难^[5]。本文就妇科卵巢囊肿腹腔镜术后的护理展开研究, 探讨术后护理的临床效果。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

收集来我院妇科就诊的患者 90 例, 手术时间为 2018 年 12 月至 2020 年 12 月, 随机分为对照组 45 例、干预组 45 例。对照组年龄 26 ~ 48 岁, 平均年龄 35.46 ± 1.28 岁, 其中 30 例有生育史, 无生育史 15 例, 35 例患者为单侧囊肿, 10 例患者为双侧囊肿, 囊肿直径大小 7.5 ~ 13cm, 平均 10.02 ± 1.1 cm; 干预组年龄 27 ~ 46 岁, 平均年龄 35.50 ± 1.03 岁, 其中 33 例有生育史, 无生育史 12 例, 32 例患者为单侧囊肿, 13 例患者为双侧囊肿, 囊肿直径大小 7.2 ~ 14cm, 平均 10.11 ± 1.2 cm。对比两组患者一般资料, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。两组患者经检查均符合卵巢囊肿诊断标准和手术指征且未经相关妇科手术治疗过, 自愿接受腹腔镜手术治疗并同意本次研究且签署知情同意书。排除有精神障碍、心脑血管疾病合并全身症状者、经病理学诊断有恶性肿瘤者。

1.2 方法

1.2.1 对照组术后予以妇科常规护理, 包括术前检查、饮食指导、心理评估、病情基本情况评估、术前宣教、术中协助治疗、术后遵循腹部术后常规护理等^[6]。

1.2.2 干预组在基础护理基础上增加循证护理、舒适护理相关内容, 具体内容如下: (1) 成立护理小组, 针对不同患者制定个性化护理方案, 要求小组成员经验丰富、专业技能过硬^[7]; (2) 术前宣教, 护理人员就患者情况详细讲解疾病原因及愈后, 增加患者信心, 提高患者配合度; (3) 术中协助医生完成手术, 期间注意室内温湿度, 注意保护患者隐私^[8]; (4) 术后及时观测患者生命体征, 提供麻醉护理, 指导协助患者做轻微活动, 密切关注伤口情况, 避免感染, 妥善安置各种引流管并定期更换, 及时更换敷料; (5) 术后短期内会出现疼痛症状, 护理人员评估患者疼痛程度, 必要时可遵医嘱给予镇痛药或止痛泵; (6) 出院前告知患者用药情况、生活习惯等注意事项, 定期复查^[9-10]。

2 评定方法及指标^[10]

焦虑与抑郁自评量表进行评估, 正常不超过 50 分, 轻度 50 ~ 60 分, 中度 61 ~ 70 分, 重度 ≥ 70 分; 疼痛程度采用疼痛视觉模拟评分 (VAS), 0 ~ 10 分, 分值越高, 疼痛越明显。

3 统计学处理

使用 SPSS26.0 统计软件对统计结果进行分析, 以均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示数据, 两组经不同护理措施干预后的比较采用独立样本 t 检验, 同组内护理前后对比应用配对 t 检验。当 $P < 0.05$ 时, 则两组之间有显著性的差异存在, 具有可比性; 而如果 $P > 0.05$, 则说明两组间的差异不明显, 不具有可比性。

4 结果

观察并记录两组评分情况, 干预组要优于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 对照组与干预组 VAS、SAS、SDS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别 (例数)	VAS		SDS		SAS	
	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
对照组 (45 例)	8.11 ± 1.05	4.29 ± 1.34	54.61 ± 3.13	47.23 ± 2.15	50.13 ± 4.68	41.90 ± 4.67
干预组 (45 例)	8.31 ± 1.67	3.10 ± 1.32	55.63 ± 3.11	37.61 ± 2.05	50.89 ± 4.01	31.22 ± 3.31

注: 两组治疗后对比: $P < 0.05$

5 讨论

卵巢囊肿多为良性, 针对这类疾病的治疗多采取手术治疗, 相比较传统的开腹手术, 腹腔镜手术因其穿上小, 恢复快,

并发症少等优点越来越被临床上采用,患者接受度相对也比较很高,有效提高治疗成功率^[12-13]。本次研究结果,从焦虑、抑郁、疼痛程度角度分析,术后应用优质护理较常规护理,在临床疗效上有显著改善。综上所述,护理措施的应用在妇科卵巢囊肿腹腔镜手术后,起到重要作用,患者不良情绪均有改善,护患关系也进一步提高,舒适护理、循证护理值得在临床应用中推广使用,不只是腹腔镜手术,在其他术后也可应用。

参考文献:

- [1] 何翠琴. 护理干预在行腹腔镜手术的卵巢囊肿患者中的临床应用效果. 当代护士. 2016; 63-64.
- [2] 孙伟杰, 曲元. 我国分娩镇痛现状和亟待解决的问题[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2015, 31(2):116-119.
- [3] 陶洁, 杨向红. 妇科卵巢囊肿行腹腔镜手术患者的临床护理效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘. 2019, 19(48): 227-228.
- [4] 韦星. 妇科卵巢囊肿行腹腔镜手术患者的护理效果观察[J]. 饮食保健, 2018, 1(22):15-16.
- [5] 胡艳, 朱燕妮, 王君. 中医护理配合中频电疗防治妇科腹腔镜术后腹胀的效果观察. 中西医结合护理(中英文). 2017, 3(8): 80-83.
- [6] 茹晓南. 循证护理在腹腔镜下卵巢囊肿剥除术患者中的应用效果. 中国医药导报. 2017, 14(20): 160-163.
- [7] 王娅. 腹腔镜下卵巢囊肿切除围手术期护理体会[J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, 2(35): 7295.
- [8] 杨洁婷, 王雪梅, 刘君, 等. 腹腔镜辅助下经阴道手术治疗卵巢囊肿患者的护理研究[J]. 中国社区医师, 2016, 32(27): 158-159.
- [9] 柏燕铭, 严波, 陈志芳. 卵巢囊肿患者腹腔镜下剥离术全方位护理管理及康复分析[J]. 国际护理学杂志, 2016, 23(11):261-262.
- [10] 叶玲玲, 郑金祝. 临床护理路径在腹腔镜治疗良性卵巢囊肿中的临床价值[J]. 医药前沿, 2017, 18(10):28-29.
- [11] 何翠琴. 护理干预在行腹腔镜手术的卵巢囊肿患者中的临床应用效果[J]. 当代护士(下旬刊), 2016, 9(11):26-27.
- [12] 汤铭, 张丽荣, 谢晓英. 腹腔镜治疗卵巢囊肿围手术期护理配合研究[J]. 现代中西医结合杂志, 2012, 22(20):2018-2020.
- [13] 肖君香, 黄菊容. 护理体位干预对妇产科腹腔镜术后引流的效果分析[J]. 当代护士(中旬刊), 2011, 7:95-97.

(上接第 119 页)

直肠癌根治术患者进行腹腔镜手术治疗时,疗效显著,复发率低。但传统的护理方式已经不能满足这种新型的治疗手段,需要更新护理方案,保证手术室护理配合水平不断提升。

接受腹腔镜结直肠癌根治术治疗的患者,因为术前不了解疾病和治疗相关知识,所以有严重的不良情绪,不良情绪会诱发机体出现一系列生理变化,最终对手术治疗造成不良影响。所以需要在术前 1 晚对患者进行访视,增加患者对相关知识的了解程度,保证患者积极配合手术治疗,并对治疗充满信心。手术时接待患者的是已经见过的巡回护士,患者的亲切感更强。器械护士和巡回护士通过有效配合,为后续手术顺利完成打下了基础。术后通过对患者进行再次探视,解答患者关于手术的相关疑问,可以使患者对本次护理服务的满意程度更高。

(上接第 120 页)

并在患者恢复一段时间后,为患者进行活动训练,促进患者的静脉血循环,有利于提高患者的生活质量以及预后效果,显著的减少血栓的形成,加快患者的康复速度,在临床上值得推广和使用。

参考文献:

- [1] 蒋玲玲, 方玲, 王晓燕. 对护理干预对预防脑外科术后深静脉血栓形成的效果分析[J]. 当代临床医刊, 2020,

综上所述:对腹腔镜结直肠癌根治术患者实施手术室护理可以保证腹腔镜手术的治疗效果,提升患者在治疗期间的满意程度。

参考文献:

- [1] 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.
- [2] 孟庆礼. 手术室护理中优质护理配合模式在腹腔镜结直肠癌根治术中的应用效果研究[J]. 健康大视野, 2021(5):160.
- [3] 金晓丽. 手术室质控护理关键点对腹腔镜结直肠癌根治术患者的影响[J]. 中国保健营养, 2021, 31(13):179-180.
- [4] 郝晋荣. 手术室优质护理对腹腔镜结直肠癌根治术患者术后康复及并发症发生率的影响[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(12):1735-1737.

33(05):425+424.

- [2] 黄雯忻. 神经外科术后患者下肢深静脉血栓形成的预防[A]. 中国医师协会、中国医师协会神经外科医师分会. 第十四届中国医师协会神经外科医师年会摘要集[C]. 中国医师协会、中国医师协会神经外科医师分会, 2019:5.

- [3] 张冬冬. 规范化护理干预措施对预防神经外科重症患者下肢深静脉血栓形成的作用分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(02):147+153.

(上接第 121 页)

者的复发率,这一结论与杨华^[4]的研究成果一致。

综上所述,医院应在急性心肌梗死患者的院前抢救中推行优化急诊护理,以促进患者获得良好预后。

参考文献:

- [1] 李丹丹. 优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 22: 279-280.
- [2] 邓应美. 优化急诊护理和常规护理在急性心肌梗死患者抢救中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2016, 04: 186-188.
- [3] 梁健球, 熊华峰, 徐宁, 等. 基层医院开展急性心肌梗死绿色通道研究[J]. 岭南心血管病杂志, 2014, 13(8):242.
- [4] 杨华, 黄贵祥, 曾俊. 优化急诊护理流程在急性心肌梗死患者抢救中的应用效果观察[J]. 实用医院临床杂志, 2017, 02: 83-85.