

## 急性阑尾炎手术患者的围手术期护理干预的效果分析

卜 曾

丰县人民医院普外三科 江苏徐州 221700

〔摘 要〕目的 探析急性阑尾炎手术患者手术阶段接受围术期护理干预的临床疗效。方法 研究样本限定为急性阑尾炎手术患者,于2020年1月~2021年6月共计收录82例研究样本,其中接受常规护理干预的41例纳入对照组,接受围术期护理干预的41例纳入观察组,分析不良反应发生率、手术指标、术后生活质量评分数据。结果 观察组不良反应发生率4.88%,对照组不良反应发生率19.51%,数据有意义( $P < 0.05$ );观察组手术效果、护理评分数据较之对照组存在显著的数据差异,数据有意义( $P < 0.05$ );观察组患者各项生活质量评分较之对照组存在显著的数据差异,数据有意义( $P < 0.05$ )。讨论 急性阑尾炎患者手术干预阶段,开展围术期护理干预,更好地促进临床疗效提升,促进患者病理状态改善,提升围术期护理质量,应用价值显著。

〔关键词〕急性阑尾炎手术;围手术期护理干预;效果

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2022)01-146-02

急性阑尾炎是常见的外科急腹症,临床发病率较高,临床病情进展快,需要尽快完成阑尾切割手术,以达到控制病情发展,改善生理状态的目的。围术期的护理干预中,有效的护理措施能够影响预后质量,降低并发症的发生率,对患者术后康复效果有着较好的提升。在急性阑尾炎手术围术期的护理干预方面开展综合护理措施,能够进一步保证手术疗效及预后治疗<sup>[1]</sup>。本次研究基于本院急性阑尾炎手术患者为样本分析为术期护理措施的干预价值,详见下文。

## 1 资料与方法

## 1.1 一般资料

研究样本限定为急性阑尾炎手术患者,于2020年1月~2021年6月共计收录82例研究样本,其中接受常规护理干预的41例纳入对照组,患者资料对比26:15,平均年龄( $35.45 \pm 1.74$ )岁;接受围术期护理干预的41例纳入观察组,患者资料对比24:16,平均年龄( $35.57 \pm 1.64$ )岁;基本资料对比无意义( $P > 0.05$ ),数据分析无意义。

## 1.2 方法

对照组接受常规护理措施,主要包括护理人员对患者病情的实时监测、保持病房内的整洁与舒适、及时辅导患者负性心理情绪、向患者讲解急性阑尾炎的治疗现状及手术疗效;帮助患者确立治疗信心,改善依存性,获得更高的护理服务配合度<sup>[2]</sup>。

观察组患者接受围术期综合护理干预,基于常规护理措施的实施,以围术期护理理念为指导,开展根据综合性的围术期护理。(1)基本护理准备:术前准备阶段,基于患者心理状态,生理状态进行评估并实施相关的护理措施,以促进患者状态的改善能够符合手术指征;基于患者心理状态的负性,开展有效的心理护理干预,帮助患者改善个性心理情绪表达,调节心理状态;基于生理状态表现积极向患者宣教急性阑尾炎的病情影响,指导患者调整自身状态,尽快接受手术予以改善生理状态<sup>[3]</sup>。(2)术前护理干预:术前护理干预阶段,因急性阑尾炎病情发展较快,在病情表现方面,患者有剧烈腹部疼痛,呕吐,恶心等症状,心理方面会出现焦虑焦躁不安的负性情绪,需要有效的措施帮助患者改善状态,并通过讲解成功案例帮助患者增强治疗信心,以更高的配合度配合

手术实施<sup>[4]</sup>。(3)术中辅助实施:手术阶段,护理人员陪伴在患者身旁,给予其心理安慰与鼓励,使患者能够在手术阶段感受到安全感,对患者呼吸频率进行指导,通过呼吸频率调整法,缓解心理情绪,改善心理状态,配合医生顺利完成手术干预。(4)术后预后指导:术后康复阶段,定期对患者生命体征进行检测,详细记录每一次检测数据,明确患者生理体征变化情况;术后遵医嘱使用镇痛泵帮助患者缓解生理痛感,并对患者进行呼吸方式指导,通过呼吸调节法缓解疼痛;还可通过注意力转移法,通过播放音乐、播放视频的途径,转移患者注意力,降低生理痛感,改善愈后康复效果。

## 1.3 评判标准

不良反应发生率:收集腹腔出血、腹腔脓肿、切口感染等不良反应的发生率,进行组间数据对比。

手术效果:收集手术出血量、手术时间、住院时间等各项指标数据,完成数据格式统一进行数据对比。

护理效果:自拟护理评分量表,满分100分,评分项目涉及四个维度,单项维度25分,分值与护理服务质量成正比。

生活质量:采用SF-36生活质量评分量表评价,总分100分,评分区间包含躯体功能、心理情绪、社会支持、自我效能四项,分值与生活质量成正比。

## 1.4 统计学意义

软件:SPSS22.0;计量资料、计数资料为 $[\bar{x} \pm s, (n, \%)]$ ,由T值、 $\chi^2$ 校验,数据差异存在意义 $P < 0.05$ 。

## 2 结果

## 2.1 不良反应发生率

观察组不良反应发生率4.88%,对照组不良反应发生率19.51%,组间差异有意义( $P < 0.05$ ),详见表1。

表1 不良反应发生率(n, %)

| 组别       | 例数 | 腹腔出血 | 腹腔脓肿 | 切口感染 | 发生率    |
|----------|----|------|------|------|--------|
| 对照组      | 41 | 3    | 3    | 2    | 19.51  |
| 观察组      | 41 | 1    | 0    | 1    | 4.88   |
| $\chi^2$ | -  | -    | -    | -    | 4.1000 |
| P        | -  | -    | -    | -    | 0.0429 |

## 2.2 手术指标、护理效果对比

观察组手术效果、护理评分数据较之对照组存在显著的

数据差异，软件分析存在意义 ( $P < 0.05$ )，详见表 2。

观察组患者各项生活质量评分较之对照组存在显著的数据差异，软件分析存在统计学意义 ( $P < 0.05$ )，详见表 3。

## 2.3 生活质量评分

表 2 手术指标、护理效果对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | 出血量 (ml)     | 手术时间 (min) | 住院时间 (d)  | 护理评分 (分)   |
|-----|----|--------------|------------|-----------|------------|
| 对照组 | 41 | 114.35±11.25 | 33.35±3.24 | 5.35±0.51 | 80.35±8.35 |
| 观察组 | 41 | 185.35±17.35 | 51.35±5.41 | 8.35±0.92 | 88.69±8.45 |
| T   | -  | 15.0922      | 18.2772    | 18.2615   | 4.4953     |
| P   | -  | 0.0000       | 0.0000     | 0.0000    | 0.0000     |

表 3 生活中生活质量评分 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别  | 例数 | 躯体功能       | 心理情绪       | 社会支持       | 自我效能       |
|-----|----|------------|------------|------------|------------|
| 对照组 | 41 | 16.85±1.66 | 16.79±1.51 | 16.82±1.49 | 16.88±1.58 |
| 观察组 | 41 | 19.35±1.75 | 19.85±1.85 | 18.99±1.68 | 18.95±1.77 |
| T   | -  | 6.6365     | 8.2050     | 6.1877     | 5.5864     |
| P   | -  | 0.0000     | 0.0000     | 0.0000     | 0.0000     |

## 3 讨论

急性阑尾炎起病急、发病快，对患者的生理状态，心理状态有着较强的影响，基于当前医疗技术的发展，在手术实施方面可通过微创腹腔镜手术进行阑尾切除。但不能实施常规开腹手术或微创腹腔镜手术，均需要在手术干预阶段开展有效的护理措施，以促进患者生理状态的改善；为涉及护理措施的实施，连贯了手术阶段的所有护理内容。通过术前的心理调节，健康宣教，信心建立等内容，帮助患者有更好的医疗干预依从性；术中对患者的鼓励，使得患者更顺利地完手术干预，术后的护理干预中，基于术后生理疼痛状态的影响，在生理疼痛干预方面帮助患者改善生理痛感。围术期综合护理措施的实施，帮助患者缓解不良情绪表现，改善生理痛感，更好的接受医疗干预，获得更好的医疗效果。研究数据分析得知：观察组不良反应发生率低于对照组，数据有意义 ( $P < 0.05$ )，证实了围术期护理措施的开展对于降低不良反应的应用价值显著；观察组手术效果、护理评分数据较之对照组存在显著的数据差异 ( $P < 0.05$ ) 更好地证实了急性阑尾炎

患者的手术阶段开展围术期护理措施对优化手术效率，提升护理质量的应用价值；观察组患者各项生活质量评分较之对照组存在显著的数据差异，数据有意义 ( $P < 0.05$ )，促进患者的术后生活质量的有效改善，应用价值显著。

综上所述，基于急性阑尾炎手术干预的实施期间，开展围术期护理干预措施能够进一步促进手术安全性提升，优化手术效率与护理服务质量，提升患者术后生活质量，应用价值显著。

### 【参考文献】

- [1] 罗艳, 黄丽红, 熊勤林. 围手术期护理干预在阑尾炎手术护理中的价值[J]. 中国现代医生, 2019, 57(06):166-168.
- [2] 魏燕玉. 围手术期护理干预对阑尾炎手术患者的效果观察[J]. 中国医药指南, 2020, v.18(06):372-373.
- [3] 张淑琴. 围手术期护理干预对阑尾炎手术患者的效果观察[J]. 心理月刊, 2019, 14(010):122.
- [4] 张继男. 基层医院急性阑尾炎围手术期护理干预效果分析[J]. 健康必读, 2020, 000(018):142-142, 144.

(上接第 144 页)

据患者自身病情发展制定提高针对性以及科学性，能够保证患者术后康复治疗的全面性。在护理过程中，以患者为中心，通过讲解以及示范，保证患者正确掌握疾病知识，同时还能满足患者生理以及心理多方面需求，促进恢复<sup>[4]</sup>。本研究中，护理后，观察组患者关节脱位，下肢深静脉血栓，呼吸道感染等发生率低于对照组 ( $P < 0.05$ )，说明临床对于股骨颈骨折患者采取优质护理措施进行干预，提高患者满意度，满足患者生理以及心理需求。

### 【参考文献】

- [1] 王小英. 优质护理服务模式在股骨颈骨折围术期护理

中的应用[J]. 中国伤残医学, 2020, 28(1):89-90.

- [2] 周翠玉, 柳伟华. 基于临床护理路径的优质护理干预在合并 2 型糖尿病老年骨科手术患者中的应用研究[J]. 检验医学与临床, 2019, 16(7):12-15.

- [3] 马怡, 罗洪梅. 快优康复护理在老年股骨颈骨折微创全髋关节置换术围手术期中的应用[J]. 现代中西医结合杂志, 2019, 28(13):110-113.

- [4] 牟馨. 舒适护理联合中医情志护理在老年性股骨颈骨折围手术期的护理效果观察[J]. 临床检验杂志(电子版), 2019, 8(4):P.102-103.

(上接第 145 页)

临床治疗效果，值得推广和使用。

### 【参考文献】

- [1] 黄婷. 系统护理干预在慢性胃炎及胃溃疡患者中的应用效果观察[J]. 基层医学论坛, 2021, 23(33):4803-4804.

- [2] 孙世娟. 系统护理干预对慢性胃炎及胃溃疡患者疗效、不良心理及生活质量的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 19(90):261+263.

- [3] 刘继荣. 运用中医护理方案系统护理干预慢性胃炎、胃溃疡患者的效果分析[J]. 医学食疗与健康, 2021, 17(13):156+159.

- [4] 李慧芳, 杨恒艳. 系统护理对慢性胃炎及胃溃疡患者不良心理及生活质量的影响分析[J]. 中国实用医药, 2021, 14(22):151-153.

- [5] 陶娜, 陈伟佳. 探究系统护理干预对慢性胃炎及胃溃疡患者疗效、不良心理及生活质量的影响[J]. 中外医学研究, 2021, 17(18):98-100.