

手术室护理用于腹腔镜结直肠癌根治术的临床价值探讨

贡秋悦

江苏省南京市浦口区中心医院手术室 江苏南京 210000

【摘要】目的 研究探讨手术室护理用于腹腔镜结直肠癌根治术的临床应用效果。**方法** 选取我院手术室行腹腔镜结直肠癌根治术 52 例患者为研究对象, 随机分为观察组与对照组均 26 例, 其中对照组给予常规手术室护理, 观察组给予手术室细节护理干预, 观察对比两组患者护理效果。**结果** 观察组患者手术时间、术中出血量及住院时间显著优于对照组, 观察组患者的护理满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 手术室护理可明显降低腹腔镜结直肠癌根治术后并发症发生率, 减少术中出血量, 加快患者恢复, 提高患者满意度, 和谐护患关系。

【关键词】 手术室护理; 腹腔镜; 结直肠癌根治术; 价值探讨

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2022) 04-146-02

结直肠癌是胃肠道恶性肿瘤的高发病率, 主要发生在直肠或直肠和乙状结肠。该病多发于中老年人群, 男性发病率较高。结肠直肠癌是一种消化道癌症, 也是一种高危疾病^[1]。手术治疗是目前治疗该疾病的主要手段。腹腔镜手术具有手术损伤小、痛苦小等优点, 近年来应用较为广泛, 但若护理不周, 容易引起切口感染、肠道损伤、肠梗阻等严重并发症, 影响患者术后恢复^[2]。在腹腔镜手术中实施护理干预对治疗效果具有辅助性作用, 但常规的手术室护理仅侧重医护人员在术中的配合护理工作, 而往往忽略了术前及术后的各项护理, 难以满足患者的各项需求, 导致护理质量不够理想^[3]。手术室细节护理干预不仅要保障术中配合工作能够顺利进行, 还需进行术前访视、术后回访, 在很大程度上使患者生理及心理上的需求得到满足。我院手术室对腹腔镜结直肠癌根治术患者采取手术室细节护理干预, 取得了显著效果, 具体操作如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对我院手术室 2021 年 4 月至 2022 年 3 月手术治疗的 52 例腹腔镜结直肠癌根治术患者随机分为观察组与对照组均 26 例, 其中男 31 例, 女 25 例, 年龄 33 ~ 81 岁, 平均年龄 (48.36 ± 6.11) 岁。两组一般资料比较无差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者进行手术室常规护理, 手术前护士对患者病史进行全面了解, 并进行术前检查。术中护理遵从常规手术步骤, 并对患者情况进行监测, 记录患者用药量及药物反应。术后对患者情况进行监测并记录, 有异常及时联系医生等。对照组给予手术室细节护理, 操作如下: ①术前细节护理: 术前加强对患者的访视, 与患者进行交流, 注重患者的心理反应, 帮助缓解患者的焦虑、恐惧和紧张情绪, 做好术前手术室相关护理宣教工作, 告知手术方法及注意事项, 有效的提高患者的依从性, 术前进行肠道准备, 降低梗阻、虚脱问题的发生率。提前做好手术室的各项准备, 检查手术室的空气状态, 保证手术室无菌状态, 检查并准备好手术所需的药品和器具, 护理人员在术前详细了解手术方案, 以便准确配合医生完成手术。②术中细节护理: 于手术室门口热情接待患者, 继续给予患者心理开导, 妥善移动患者, 同时认真核查患者的腕带及基本信息, 确定无误后将其送至手术室内。手术开始前根据患者的感觉将手术室的温度、湿度调至适宜范围, 其中

温度调至 25℃ 左右, 湿度约 60% 为宜。若患者仍觉得微凉, 可使用恒温毯为其保温。协助患者取合适体位, 给予肩托固定, 以免头部滑动; 为患者穿上双层脚套, 给予约束带固定等。协助麻醉师麻醉, 并注意监测患者的生命体征, 对输液速率、补液量做适当调整等。器械护士提前上台对精密器械及相关物品进行检查和整理, 按使用顺序摆放手术器械。常规消毒、铺单后, 由巡回护士配合, 共同对器械、纱布条及相关设备导线等进行清点或固定, 术中主动配合相关操作, 适时擦拭腹腔镜镜头, 以免镜头雾化干扰操作。③术后细节护理: 手术结束后, 手术护士要为患者清理及擦拭身上血迹, 注意保护患者隐私。患者意识恢复后应及时告知其手术结果, 待患者生命体征基本平稳, 则可将患者送回病房, 做好病房交接, 告知家属注意事项, 告知患者家属多陪伴、照顾患者, 予以患者精神以及心理上的支持, 术后定期随访了解患者的情况并给予相应指导。

1.3 观察指标

观察对比两组患者的护理质量及护理满意度, 其中护理质量包括手术时间、术中出血量及住院时间, 护理满意度采取我院自制满意度调查表进行问卷调查。

1.4 统计学方法

计数资料采用 χ^2 检验; 计量资料用均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间资料采用 t 检验 (显著性水平 $\alpha = 0.05$), 数据统计使用 SPSS22.0 进行。

2 结果

2.1 护理质量相关指标比较

护理干预后, 观察组患者手术时间、术中出血量及住院时间显著优于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 护理质量相关指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	住院时间 (d)
观察组	26	122.46 $\pm$ 20.73	53.26 $\pm$ 5.51	7.09 $\pm$ 0.83
对照组	26	176.59 $\pm$ 28.47	82.17 $\pm$ 6.35	9.28 $\pm$ 1.01
t		7.8373	17.5339	8.5420
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组患者护理满意度比较

护理干预后, 观察组患者的护理满意度高于对照组, 两组比较差异显著 ($P < 0.05$), 见表 2。

3 讨论

结直肠癌属于比较多见的消化道恶性肿瘤, 对人类健康

造成较大威胁。腹腔镜手术后创伤比较小,术后患者恢复也比较快,因此已经成为结直肠癌主要治疗方法^[4]。腹腔镜手术时加以有效的配合护理,可以提高手术效果,降低术后并发症的发生。若在患者手术治疗的过程中加以护理干预措施,不仅可以有效保证手术的顺利开展,还可以有效巩固患者的临床效果。手术室细节护理实施通过在术前访视中详细进行心理疏导和手术介绍,提升了患者认知^[5]。而术中密切配合和术后积极预防并发症,可保障临床治疗效果和护理质量,提高手术室护理满意度,减少患者手术创伤从而缩短患者住院的时间^[6]。本文通过研究后发现,观察组患者手术时间、术中出血量及住院时间显著优于对照组,观察组患者的护理满意度高于对照组($P < 0.05$)。说明,手术室护理可明显降低腹腔镜结直肠癌根治术后并发症发生率,减少术中出血量,加快患者恢复,提高患者满意度,和谐护患关系。

参考文献:

- [1] 段秀萍,李美,赵子明,等.手术室护理干预应用于腹腔镜结直肠癌根治术中的临床效果分析[J].中国现代医生,2018,56(5):146-148.
- [2] 刘炎,张玉红.手术室护理用于腹腔镜结直肠癌根治

术的临床价值探讨[J].基层医学论坛,2020,24(9):1301-1302.

[3] 李丹,初晓杰,杨凤,等.手术室护理干预应用于腹腔镜结直肠癌根治术中的临床效果[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(48):91,113.

[4] 王霞.手术室护理用于腹腔镜结直肠癌根治术中的效果与价值研究[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(34):133.

[5] 高佩.分析手术室护理干预应用于腹腔镜结直肠癌根治术中的临床效果[J].黑龙江医学,2021,45(18):1961-1963.

[6] 董明明.手术室护理用于腹腔镜结直肠癌根治术中的临床效果分析[J].中国医药指南,2018,16(33):219-220.

表2:两组患者护理满意度比较[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	一般	不满意	满意度(%)
观察组	26	20(76.9)	6(23.1)	0(0)	0(0)	100.0
对照组	26	12(46.2)	8(30.8)	5(19.2)	1(3.8)	76.9
χ^2						4.7101
P						<0.05

(上接第143页)

观察组满意度98.18%,对照组满意度87.27%,与对照组相比,观察组满意度更高,差异有统计学意义, $P < 0.05$,见表3。

3 讨论

卵巢肿瘤可发生于任何年龄,是一种常见的女性生殖系统肿瘤,会影响患者的生育功能及身心健康。在该疾病的治疗中,目前以腹腔镜下切除术较为多见,虽然与传统的手术方式相比,腹腔镜手术创伤小,并发症少,患者的接受性高,但是在一定程度上仍然会对患者的身体和心理造成一定的影响,因此患者的术后护理极为重要^[2]。优质护理是一种“以患者为中心”的护理模式,重视患者的人文关怀和护理工作的科学性,更有助于提高患者的配合度和护理工作的开展。

在本次研究中,应用术后优质护理的观察组患者的各项

术后恢复指标明显优于对照组,并且与对照组相比,观察组术后并发症发生率更低,对护理工作满意度更高,这可能与优质护理不仅能够满足患者基本的生活需求和安全需求,还能为患者提供更为细致,科学护理,帮助患者保持心理平衡等因素有关^[3]。

综上所述,优质护理能够促进卵巢肿瘤切除术患者的术后恢复,减少并发症发生,提高满意度。

参考文献:

- [1] 刘芳.对接受腹腔镜下卵巢囊肿切除术后的患者进行优质护理的效果研究[J].当代医药论坛,2020,18(11):208-209.
- [2] 李芳芳,刘雪娇,黄允,等.卵巢肿瘤切除患者术后优质护理的应用价值[J].黑龙江中医药,2022,49(02):194-195.
- [3] 孙艳.优质护理在卵巢囊肿围术期护理中的应用效果[J].中国当代医药,2021,26(33):242-244+253.

(上接第144页)

综上,针对新生儿采取鸟巢式护理干预,新生儿家属满意度显著改善,适于推广与应用。

参考文献:

- [1] 宋娟,董墨林.鸟巢式护理在新生儿护理中的效果分析[J].健康大视野,2019,000(008):160.
- [2] 江观银,张雪琴.鸟巢式护理在新生儿护理中的应用效果及对护理满意度的效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,v.5(15):79+94.

志,2020,v.5(15):79+94.

[3] 赵艳,王蕊.鸟巢式护理在新生儿护理中的应用效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2019,004(015):146,148.

[4] 尹小乐.鸟巢式护理模式在早产新生儿护理中的应用效果及对生长状况、疼痛程度和胃肠功能的影响分析[J].实用临床护理学电子杂志2020年5卷26期,136-137页,2020.

[5] 刘芳.探究鸟巢式护理在早产新生儿护理中的应用及可行性研究[J].饮食保健,2020,007(003):128.

(上接第145页)

很多的临床特点,并且治疗的效果也是非常令人满意的,能够提高患者的生活质量。虽然微创手术有很多的特点,如果患者在术后没有得到很好的护理,也会提高患者出现并发症的几率,导致患者出现不良的情绪,影响治疗的效果。

本文将对在神经外科治疗的高血压脑出血的患者采用优质护理措施进行护理,能够有效的改善患者的负面情绪,提高患者对护理工作的满意度以及患者的治疗效果,同时还能够降低患者的死亡率以及并发症的几率,值得使用。

参考文献:

- [1] 韦武腾.微创穿刺抽吸治疗高血压脑出血200例体会[J].中国临床神经外科杂志,2021,9(7):372-373.
- [2] 梁艳群.51例高血压性脑出血术后护理体会[J].当代护士,2021,9(3):17.
- [3] 张红岩.高血压脑出血手术治疗的适应证及其临床护理观察[J].中国卫生产业,2021,28(1):51-53.
- [4] 卫中梅.高血压性脑出血并发症的预防及护理[J].中国实用神经疾病杂志,2021,16(2):107-108.