

腹腔镜手术的手术室护理价值分析

陈俞余

钦州市第一人民医院 广西钦州 535000

〔摘要〕目的 分析腹腔镜手术的手术室护理价值。方法 选取 2022 年 1 月 1 日-2022 年 12 月 31 日期间本院 238 例行腹腔镜手术患者,以随机数字表法分为两组,将 119 例接受常规护理纳入参照组,119 例接受手术室护理纳入干预组。对比两组护理服务满意度、手术相关知识掌握度、手术配合度。结果 干预组护理服务满意度高于参照组, $P<0.05$; 干预组知识掌握度、手术配合度较参照组更高, $P<0.05$ 。结论 腹腔镜手术中应用手术室护理具有较高护理价值。

〔关键词〕手术室护理;腹腔镜手术;护理干预;围术期

〔中图分类号〕R473 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 05-122-02

随着医疗技术的发展前进及腹腔镜发展以来,临床开始将腹腔镜技术应用于手术治疗中,逐渐得到外科医师及患者广泛认可,已成为目前临床治疗基本重要术式^[1]。手术作为应激源,无可避免的会为患者带来不同程度应激反应,腹腔镜手术属于微创治疗,恢复快、损伤小^[2]。临床工作经验得知,为患者提供一个更安全、更高效的手术护理环境,手术成功不仅取决于医生的操作技术水平,良好的手术护理配合有效保障手术顺利进行、降低手术不良事件发生率,护理人员在手术过程中的熟练配合亦起重要作用,保证手术治疗有效的必要措施,医疗护理质量的好坏直接关系到护理安全^[3-4]。本文就手术室护理对腹腔镜手术的影响展开研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 1 月 1 日-2022 年 12 月 31 日期间本院 238 例行腹腔镜手术患者,以随机数字表法分为两组,将 119 例接受常规护理纳入参照组,119 例接受手术室护理纳入干预组。参照组,男 60 例,女 59 例;年龄 20-68 岁,平均 (44.25 ± 2.16) 岁。干预组,男 65 例,女 54 例;本组最高年龄 21-70 岁,平均 (45.11 ± 1.64) 岁。两组患者一般资料基本一致 ($P>0.05$)。

纳入标准:自愿接受腹腔镜手术治疗,授权课题研究。

排除标准:(1)合并严重精神类疾病;(4)视听障碍。

1.2 方法

参照组开展常规护理,术前常规访视,确定其所患疾病类型与具体手术,对患者及家属进行口头形式健康教育、饮食指导,普及围术期注意事项,并向患者讲解术中麻醉方式及注意事项与配合要点等,术后监测病情观察并妥善送至病房。

干预组开展手术室护理,①术前 1d 加强访视,详细了解患者的疾病史、发病进展、手术禁忌症等相关临床资料,向患者介绍手术室环境、麻醉方式、手术方法及相关注意事项,讲解腹腔镜手术治疗的优点、安全性、手术体位,告知手术风险及益处,了解患者心理特点,观察面部表情和语言等情况,加强术前的心理疏导。手术前 1h 使用保温毯对手术台进行预热,手术室环境温度设置在 24°C - 26°C ;帮助患者卧于手术台后注意遮挡患者身体,注意保护遮盖患者隐私部分,避免暴露;亲切询问前晚睡眠质量及术前准备情况,仅露出消毒区域,其余部位覆盖保温毯;熟练运用术中所需的各种仪器设备,了解其性能;缩短患者皮肤消毒时间,仔细清点手术器械。②巡回护士仔细核查患者的身份信息、手术方式,询问患

者感受,及时增减保温物品;各类体位的摆放充分暴露视野并保证肢体功能,肢体摆放时坚持舒适性原则。③术中积极配合医师工作,准确、迅速传递有关器械,配合麻醉医师做好患者的液体管理,尽量加快手术完成速度,减少患者术中暴露时间;加强术中对患者及手术情况的巡视,适时擦拭镜头,以免雾化影响手术视野;允许加热的输注液体予以输液加热泵进行加温,预设 40°C ;对于手术时间相对较长者在不对手术操作影响的前提下给予肢体按摩,双腿绑定血液循环泵加压带,促进静脉回流。④手术完成与巡回护士仔细清点手术器械、缝针、纱布等物品无误后,关闭腹腔,协助患者穿戴整齐,麻醉苏醒后告知手术顺利结束,并亲切询问有无不适,仔细清洗、擦干各手术腹腔镜器械并及时吹干、灭菌,护送患者返回病房,于非手术区覆盖保温毯,并与病房护士做好床头交接。

1.3 观察指标

本文主要观察指标为护理服务满意度、手术相关知识掌握度、手术配合度具体见下:(1)护理服务满意度:满意度: (满意+较满意)/总人数 $\times 100\%$ 。(2)手术知识掌握度、配合度:0-100 分,分值越高,患者手术知识掌握度、配合度越高。

1.4 统计学处理

采用 SPSS23.0 软件进行处理。计量资料以均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,采用 t 检验;计数资料以率 (%) 表示,采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 护理服务满意度

干预组护理服务满意度较参照组更高, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 护理服务满意度对比

组别	非常满意	满意	不满意	满意度 (%)
参照组 (n=119)	94	10	15	104 (87.39)
干预组 (n=119)	105	14	0	119 (100.00)
χ^2	-	-	-	16.009
P	-	-	-	0.001

2.2 知识掌握度、手术配合度

干预组知识掌握度、手术配合度较参照组更高, $P<0.05$ 。见表 2。

3 讨论

腹腔镜微创技术作为临床应用较多较成熟的技术,有明显微微创性和安全性,随之,对医生的操作技术和手术护士的护理配合要求也高,良好有效手术室护理的配合也尤为重要,

有效的手术室护理干预对提高手术效果,可帮助改善手术患者的预后及生存质量,降低并发症发生,确保手术安全^[5]。

本文结果显示,干预组知识掌握度、满意度、手术配合度较参照组更高,手术室针对性护理干预在腹腔镜手术中的应用可为患者提供多方面的护理,减轻术前患者紧张心理,提高其治疗信心;腔镜设备良好的工作状态至关重要,术毕应及时清洗、消毒手术器械,避免因血渍干结、残留影响器械使用,全面、高效的护理措施和精确娴熟的手术配合有利于保障手术的顺利进行,维持患者术中生命体征稳定,保证其生命安全和手术效果;医护之间的密切配合是手术成功的关键,手术室护理人员应做好术前访视、器械准备,器械护士和巡回护士分工合作,紧密配合,是确保手术的顺利开展的基础。手术室护理结合各方面措施达到预防护理安全事故发生,提高护理工作计划性与预见性,同时对护士自身专业要求提供,手术室护士不仅应熟练掌握腹腔镜手术配合的相关知识和手术器械、设备的使用,还要求在实际操作中密切配合手术医生,快速、准确地传递手术器械。

综上所述,腹腔镜手术中应用手术室护理具有较高护理价值。

[参考文献]

[1] 李旭阳,李明睿,刘鑫,等.手术室护理干预对直肠癌患者术后快速康复作用的研究[J].中华结直肠疾病电子杂志,2020,9(6):633-635.

[2] 刘夏利.器械护士与巡回护士配合的手术室护理在腹腔镜胆囊切除术中的应用价值分析[J].医药前沿,2019,9(20):217-218.

[3] 鲍琪婷,周伟伟.分析循证式手术室护理在腹腔镜胆囊切除术患者中的应用价值以及对患者睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2021,8(10):1801-1803.

[4] 杨琴,翟丹.器械护士与巡回护士配合的手术室护理在腹腔镜胆囊切除术中的应用价值分析[J].医学信息,2020,33(z1):380-381.

[5] 丁美玲.手术室护理路径在腹腔镜手术护理中的应用价值分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(20):10-13.

表2 知识掌握度、配合度对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	知识掌握度	手术配合度
参照组(n=119)	86.41±2.35	83.67±3.59
干预组(n=119)	95.32±1.44	96.04±3.58
t	35.266	5.009
P	0.001	0.001

(上接第120页)

著提升($P<0.05$),见表2。

表2 研究组、参照组生活质量临床对比(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	护理前	护理后
研究组(n=37)	70.22±2.59	91.11±2.53
参照组(n=37)	70.23±3.02	79.93±4.02
t	0.0152	14.3172
P	0.9878	0.0000

3 讨论

临床针对手术室麻醉患者在实施护理期间,预见性护理方式有效运用,其可就术后不良反应发生情况进行充分明确,预见性完成干预方案制定^[4]。通过对患者身体评估,就其实际情况进行结合,做到并发症早期发现以及早期预防,从而使手术室麻醉效果显著提升,确保并发症获得显著减少,将生活质量有效提高^[5]。

综上所述,预见性护理方式科学运用,可使手术室麻醉

患者感染、营养不良、压疮系列并发症情况获得显著改善,从而显著提升患者的生活质量。

[参考文献]

[1] 郭云萍,朱海娟,王琪,等.手术室强化护理干预对全麻患者苏醒期躁动和生命体征的影响[J].现代中西医结合杂志,2020,29(31):3512-3515.

[2] 过晓力,唐月琴,孙晔.手术室舒适护理对股神经阻滞联合自控镇痛患者术后镇痛的辅助作用及护理满意度的影响[J].临床与病理杂志,2020,40(10):2687-2690.

[3] 郑青玉,方亮,程鹏,等.麻醉深度监测结合手术室优质护理对全麻胸科手术患者术中知晓及术后躁动程度的影响[J].中国医学创新,2020,17(30):109-112.

[4] 潘艳.预见性护理与循证护理在手术室麻醉患者护理中的应用效果研究[J].中国社区医师,2020,36(30):162-163.

[5] 连绮雯,江懿.循证护理联合预见性护理在手术室麻醉患者护理中的应用[J].国际护理学杂志,2020,39(20):3801-3803.

(上接第121页)

表2 患者护理满意度评估结果[n(%)]

分组	n	很满意	基本满意	不满意	护理总满意度
观察组	59	41(69.49)	24(40.68)	4(6.78)	93.22%
对照组	59	27(45.76)	21(35.59)	11(18.64)	81.36%

注:两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

护理工作对真菌性阴道炎的辅助价值是非常大的。护理工作可帮助患者适当地调整生活方式,保持良好的生活习惯和卫生习惯,有效预防真菌性阴道炎的复发和发展。护理工作可以帮助缓解真菌性阴道炎患者的疼痛和不适,如避免使用含有刺激性化学物质的清洁剂、洗液等,建议选择舒适而透气的衣物,保持外阴清洁干燥等。护理工作可以提供患者需要的信息,使其对疾病有一个更深入的了解,且减少患者的焦虑和恐惧。同时,当患者得到温暖的医疗环境和合适心

理护理后,也会提高患者的满意度。护理工作可以提供患者健康教育和生活管理指导,帮助患者制定个人化的健康管理计划,提高患者自我管理能力,进而预防疾病复发。

总而言之,真菌性阴道炎患者中采用综合护理干预后,可以有效地提升患者治疗依从性,优化患者护理满意度,整体情况更好。

[参考文献]

[1] 寇丽娜.护理干预在真菌性阴道炎治疗中的应用效果观察[J].饮食保健,2021(32):186-187.

[2] 崔建玲.护理干预对真菌性阴道炎患者治疗效果的观察分析[J].养生保健指南,2021(6):153.

[3] 张立华.心理与健康护理干预对真菌性阴道炎患者的临床效果分析[J].健康大视野,2021(5):185.

[4] 盛梅.心理护理与健康护理在真菌性阴道炎患者中的应用[J].医学食疗与健康,2022,20(7):108-110.