

高清腹腔镜系统手术治疗阑尾炎的手术室护理分析

彭 倩

成都大学附属医院

【摘要】目的 分析高清腹腔镜系统手术治疗阑尾炎的手术室护理作用。**方法** 选取该院2021年1月至2022年10月收治的105例使用高清腹腔镜系统手术方式治疗的阑尾炎患者,使用摸球法随机分为对照组52例和观察组53例,对照组予以常规护理,观察组予以手术室护理,观察两组患者临床相关指标、并发症发生率。**结果** 观察组临床相关指标均优于对照组($P < 0.05$)。观察组并发症发生率1.88%低于对照组17.31%($P < 0.05$)。**结论** 高清腹腔镜系统手术治疗阑尾炎中采用手术室护理,有利于促进患者恢复,改善患者预后,值得临床推广。

【关键词】 高清腹腔镜系统手术; 阑尾炎; 手术室护理

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2023) 05-006-02

【Abstract】Objective To analyze the nursing function of HD laparoscopic surgery in appendicitis. **Methods** select the hospital from January 2021 to October 2022 105 patients with appendicitis treated with hd laparoscopic surgery, using the touch ball method was randomly divided into 52 cases and 53 cases of observation group, control group routine care, observation group operating room care, observe the clinical related indicators, complication rate of two groups of patients. **Results** The clinical related indicators of the observation group were better than those of the control group ($P < 0.05$). The complication rate in the observation group was 1.88% lower than that in the control group of 17.31% ($P < 0.05$). **Conclusion** Operating room care for appendicitis is beneficial to promote patient recovery and improve patient prognosis, which is worth clinical promotion.

【Key words】 High-definition laparoscopic system surgery; appendicitis; operating room nursing

阑尾炎是指在多种原因共同作用下导致阑尾管腔出现堵塞,或继发细菌感而导致的炎症。按照病程长短,可将阑尾炎分为急性阑尾炎与慢性阑尾炎^[1]。右下腹疼痛为阑尾炎的典型症状,在急性阑尾炎发作时,大多数患者常出现长时间典型的转移性右下腹疼痛,慢性阑尾炎右下腹间断性疼痛,有少部分患者仅有隐痛或不适^[2]。阑尾炎因发作时强烈痛感、坐卧难安等严重影响患者正常生活、工作,若不及时治疗,阑尾会随着病情的发展,则可引发化脓、坏疽等严重并发症,危害患者生命健康安全^[3]。现阶段临床上常使用手术方式治疗阑尾炎,高清腹腔镜系统手术是一种用于临床医学领域的医学科研仪器,虽是一种微创手术,但仍对患者身心造成一定影响,如不进行科学护理,易导致术后并发症的发生。本文着重分析高清腹腔镜系统手术治疗阑尾炎的手术室护理作用,现具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取该院2021年1月至2022年10月收治的105例使用高清腹腔镜系统手术方式治疗的阑尾炎患者,使用摸球法随机分为对照组52例和观察组53例,对照组男27例,女25例,年龄23~52岁,平均年龄 (37.55 ± 4.12) 岁,观察组男27例,女26例,年龄22~53岁,平均年龄 (37.54 ± 4.13) 岁。组间上述对比($P > 0.05$)。

1.2 入选和排除标准

入选标准:经超声检查诊断为阑尾炎;使用高清腹腔镜系统手术方式治疗者;患者及其家属均签署知情同意书。

排除标准:使用传统的开腹手术治疗;合并严重心脑血管疾病;病历资料不完整。

1.3 干预方法

1.3.1 对照组予以常规护理

护理人员对患者进行阑尾炎相关知识讲解,并进行术后指导。

1.3.2 观察组予以手术室护理

(1) 术前心理护理。在术前,通过微信视频方式为患者及其家属讲解高清腹腔镜系统手术治疗阑尾炎相关知识,如发病机制、手术目的、注意事项等。为患者创造良好的住院环境,保持病房通风、温度、湿度,定期对患者日常用品进行消毒和更换。护理人员每日对患者进行积极的心理暗示,通过听歌、大喊、冥想等帮助患者释放负性情绪,引导家属在患者面前保持积极、阳光的状态。告知患者在手术中应积极配合医生安排。(2) 术前准备。护理人员对高清腹腔镜系统手术所需手术机械和包扎用品进行准备与检查,对患者脐部进行常规消毒,并将手术间的温度应调节为 $24 \sim 25^{\circ}\text{C}$ 。(3) 术中护理。使用医用内窥镜 VME-2300 对患者病灶处进行检查,并对气腹机状态进行密切检查,保障其正常运作。当患者在手术中出现不良情绪,护理人员使用温柔语气与患者进行沟通,了解患者出现该情绪的具体原因,对患者不良心理进行及时疏通,适当使用轻触肩膀、手背等肢体接触等方式,并提醒手术医生在操作时动作轻柔。若患者在手术中血压、脉搏、呼吸、出血量等生命体征出现异常变化,则及时提醒医生。护理人员在手术配合过程中保持高度集中精力。若患者出现冷战等现象,使用充气式保温毯铺设在患者身体上。(4) 术后护理。在手术刚结束时,将患者头部放置一侧,并将5cm软垫放置患者肩下,在麻醉药物的代谢结束后及患者可保持清醒的情况下,护理人员协助患者在床边行走,在行走过程中密切注意留置导管的防护,并指导患者及其家属对引流管、切口进行保护,保持伤口干燥,并定期进行换药,若患者疼痛难忍,则予以一定量的止痛药物。术后第1天建议禁食,在腹腔感染消失、肠道

恢复蠕动后,再给予流质、半流质饮食,多食用富含蛋白质,如小米粥、南瓜粥、猪肝汤等;富含膳食纤维,如菠菜、西红柿、西兰花等;富含维生素C,如新鲜的橙子、猕猴桃、苹果等。

1.4 观察指标

临床相关指标。对术后排气时间、住院时间、术中出血量、首次进食时间、首次下床时间进行记录。并发症发生率。对术后患者肺部感染、腹腔出血、炎性肠梗阻、切口感染发

生情况进行记录。

1.5 统计学分析

SPSS20.0 统计学软件。临床相关指标 ($\bar{x} \pm s$) 采取 t 检验;并发症发生率 (%) 以卡方检验; $P < 0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 两组患者术后临床指标对比

观察组临床相关指标均优于对照组 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 两组患者临床相关指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术后排气时间 (d)	住院时间 (d)	术中出血量 (mL)	首次进食时 (h)	首次下床时 (h)
对照组	52	2.71 ± 0.46	5.85 ± 0.98	117.69 ± 10.25	30.57 ± 4.35	14.69 ± 4.25
观察组	53	1.22 ± 0.38	4.30 ± 0.84	94.63 ± 8.15	25.49 ± 3.96	9.85 ± 3.65
t		18.110	8.707	12.773	6.260	6.264
P		< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

2.2 两组患者并发症发生率对比

观察组并发症发生率 1.88% 低于对照组 17.31% ($P <$

0.05)。见表 2。

表 2: 两组患者并发症发生率对比 [n (%)]

组别	例数	肺部感染	腹腔出血	炎性肠梗阻	切口感染	总发生率
对照组	52	1 (1.92)	1 (1.92)	4 (7.69)	3 (5.77)	9 (17.31)
观察组	53	0 (0.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (1.88)	1 (1.88)
χ^2						5.565
P						0.018

3 讨论

阑尾炎是一种常见的外科疾病,急性阑尾炎常采用手术切除方式治疗^[4]。高清腹腔镜是现阶段世界上最先进的微创手术系统之一,与常规腹腔镜手术相比具有视角大、分辨率高、光亮度强、成像清晰等特点,可增强真实度和通过充分的放大倍数为术者带来更准确的定位、定向力,从而提高手术的精细程度^[5]。虽现阶段手术治疗阑尾炎水平逐渐提高,但护理方面存在一定欠缺,导致患者术后恢复欠佳。

本研究结果显示,观察组临床相关指标均优于对照组 ($P < 0.05$)。观察组并发症发生率 1.88% 低于对照组 17.31% ($P < 0.05$)。说明予以高清腹腔镜系统手术治疗阑尾炎患者手术室护理有利于促进手术顺利进行,改善患者预后。由于阑尾炎疾病属于急性化脓性炎症范畴,在通过手术后切口处常存细菌残留,导致切口处出现感染,且在术后腹腔内仍然会伴有较多的炎性渗液,导致炎性肠梗阻甚至腹腔出血。手术室护理中,通过术前为患者进行心理护理,提高患者对手术相关事宜的了解,提高患者依从性,积极配合医生安排,和减少因术前产生的负面情绪,影响消化系统和心血管系统,导致术后疼痛加重和增加术中出血量。通过术前、术中护理,创造更为优的手术环境,减少术中风险。通过在术后将患者头部放置一侧与抬高患者肩部,防止因口腔分泌物进入气道而导致的肺部感染。通过提醒患者定期进行换药和协助患者进行运动,减少伤口感染,并通过饮食护理,促进患者肠道

蠕动,促进伤口恢复。宋涛^[6]学者研究发现,手术室护理有利于促进患者恢复,与本研究结果相一致。

综上所述,高清腹腔镜系统手术治疗阑尾炎的手术室护理,有利于促进患者恢复,改善患者预后,值得临床推广。

参考文献:

- [1] 杜长江.腹腔镜治疗急性阑尾炎的疗效及对血清降钙素原和 C 反应蛋白水平的影响[J].中国药物与临床,2020,20(8):1300-1302.
- [2] 陈育育,林持守,叶晓洁,等.穿孔性阑尾炎患儿术后胃肠功能恢复的影响因素和早期咀嚼口香糖的干预效果观察[J].中国妇幼保健,2021,36(17):4027-4030.
- [3] 康建琴,张薇,张芽龙,等.超声引导下逆行阑尾炎治疗术在阑尾相关慢性腹痛患儿中的应用价值[J].中国当代儿科杂志,2022,24(4):360-365.
- [4] 陈文君,王亚萍,张佩雯.急诊成人急性阑尾炎患者腹部超声、CT 平扫影像学特征及其诊断效果对比[J].中国 CT 和 MRI 杂志,2022,20(10):126-127.
- [5] 刘爽,吴涯昆.高清腹腔镜下 Glisson 蒂横断式肝左外叶切除术治疗肝细胞癌的临床疗效[J].中国医刊,2022,57(6):637-641.
- [6] 宋涛.手术室综合护理对缓解急性阑尾炎患者疼痛感舒适度及满意度的影响[J].山西医药杂志,2021,50(3):471-473.

(上接第 5 页)

用胺碘酮,疗效显著,可有效改善和提高患者预后质量,临床应用意义重大。

参考文献:

- [1] 张天义.胺碘酮治疗充血性心力衰竭并室性心律失常临床分析[J].当代医学,2020,17(2):268-269.
- [2] 张航,杨海慧.胺碘酮治疗充血性心力衰竭并室性心律失常的临床疗效[J].中国实用医药,2021,11(6):1472-1473.
- [3] 赖汉齐,赖业旺,傅万颖等.胺碘酮治疗充血性心力

衰竭合并室性心律失常 137 例临床分析[J].河北医学,2021,21(12):131-132.

[4] 吴宁.胺碘酮治疗充血性心力衰竭合并室性心律失常 50 例疗效观察[J].中国医药指南,2020,8(10):275-276

[5] 王莲女,侯淑萍,许洁伟,等.胺碘酮治疗慢性心力衰竭合并室性心律失常 30 例临床观察[J].实用心脑血管病杂志,2020,20(3):490-491.

[6] 张建.胺碘酮治疗慢性心力衰竭合并室性心律失常的临床应用[J].吉林医学,2019,34(2):273-274.