

腹腔镜下胃癌根治术应用手术室个性化护理的效果观察

万恒丰

南宁市红十字会医院 530000

〔摘要〕目的 探讨腹腔镜下胃癌根治术应用手术室个性化护理的效果。方法 在 2021 年 5 月-2023 年 5 月期间,选取胃癌患者 62 例作为本次研究对象,所有患者均实施腹腔镜下胃癌根治术治疗,随机分组,各 31 例,对照组实施常规护理,观察组实施手术室个性化护理,比较护理效果。结果 护理后,观察组手术时间、术后康复时间以及住院时间均较短,术后疼痛评分较低并发症发生率较低,与对照组相比差异显著($P<0.05$)。结论 对腹腔镜下胃癌根治术患者实施手术室个性化护理干预,效果显著,值得临床推广。

〔关键词〕腹腔镜下胃癌根治术;手术室个性化护理;效果

〔中图分类号〕R473.73 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 11-126-02

胃癌是中国常见的恶性肿瘤之一,其发病率居各类肿瘤的首位。胃癌可发生于胃的任何部位^[1],也可发生于任何年龄,但以 40~60 岁最为多见,男女发病率之比为 2:1^[2]。胃癌的发病原因不明,可能与多种因素有关,如生活习惯、饮食种类、环境因素、遗传素质、精神因素等。目前,临床上对胃癌患者主要采用腹腔镜下胃癌根治术治疗,为提高治疗效果,规避风险因素,需要做好手术室护理工作^[3]。鉴于此,我院对患者实施手术室个性化护理,取得不错效果,如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取胃癌患者 62 例,时间为 2021 年 5 月-2023 年 5 月,随机分组,各 31 例。对照组男女各 18 例和 13 例,年龄 41~71 岁,平均(58.22±5.42)岁;观察组男女各 17 例和 14 例,年龄 45~76 岁,平均(58.33±5.35)岁。对比两组一般资料,无显著差异($P>0.05$),可比。

1.2 护理方法

对照组实施常规护理,观察组实施手术室个性化护理,具体如下:(1)术前护理。术前访视:在术前对病人进行访视,了解病人的病情和心理状态,为病人提供正确的心理疏导,并制定个性化的护理计划。(2)术中护理。在手术过程中,护理人员需要做好以下工作:建立静脉通道,保持输液通畅,避免出现低血压和休克等症状;协助医生进行麻醉和气管插管等操作,确保病人安全;配合手术医生进行手术操作,如递送手术器械、消毒手术区域等;监测病人的生命体征,如心率、血压、呼吸等,发现异常情况及时报告医生;协助医生进行止血和缝合等操作,确保手术效果。另外,在手术过程中,一定要加强保暖护理,综合利用输液加温器、保温毯等减少患者体温散失。所有需要使用的液体都需要加温后使用。(3)术后护理。术后及时将患者身上的污物清理干净,注意对患者保暖,送回病房。患者清醒之后,及时告知患者手术成功,减轻患者不必要的担心,并加强巡视,嘱咐病房护士重点做好预防常见并发症的护理,如压力性损伤等。另外,还需要提供心理支持和健康教育,帮助病人缓解焦虑和恐惧情绪,提高病人的生活质量。

1.3 观察项目和评价标准

- (1) 比较两组手术时间和住院时间。
- (2) 比较两组术后不同时间疼痛评分。采用 VAS 评分,

分数越高表示疼痛越严重^[4]。

- (3) 比较两组并发症发生率。

1.4 统计学方法

采用 SPSS25.0 软件,计量资料用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,t 检验;计数资料采用率表示, χ^2 检验, $P<0.05$,有统计学意义。

2 结果

- 2.1 两组手术时间和康复进程比较,见表 1。

表 1 两组手术时间和康复进程比较($\bar{x}\pm s$)

组别	手术时间 (h)	术后首次 排气时间(d)	开始进食 时间(d)	术后住院 天数(d)
对照组 (n=31)	2.99±0.21	4.65±0.24	5.59±0.31	8.54±1.36
观察组	2.23±0.11	3.66±0.21	4.11±0.33	7.12±1.47
t	8.150	17.284	18.425	6.214
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

- 2.2 两组术后不同时间 VAS 评分对比,见表 2。

表 2 两组术后不同时间 VAS 评分对比(分, $\bar{x}\pm s$)

组别	例数	术后 1d	术后 3d
对照组	31	5.75±1.15	4.11±1.34
观察组	31	4.56±1.05	2.34±1.22
t		4.255	5.438
P		<0.05	<0.05

- 2.3 两组术后并发症发生率比较,见表 3。

表 3 两组术后并发症发生率比较(n, %)

组别	例数	低体温	液体外渗	电灼伤	发生率
对照组	31	2	2	2	19.35%(6/31)
观察组	31	1	0	0	3.23%(1/31)
χ^2					5.436
P					<0.05

3 讨论

腹腔镜下胃癌根治术是一种复杂且需要精细护理的手术。手术室个性化护理的应用对于此类手术的效果和患者康复具有重要影响。在术前准备阶段,手术室个性化护理包括对患者进行全面检查,评估患者全身状况,向患者及家属解释手术目的、术中可能发生的情况及术后注意事项,以提高患者依从性^[5]。对于糖尿病患者,需要特别注意控制血糖,以免

(下转第 129 页)

医护人员比较关注的话题。实践表明,通过积极做好自我管理行为护理,护士可以在透析的过程中有效实现与患者之间的沟通并循序渐进地对于相关健康知识进行充分讲解与说明,这一点可以强化患者的自护意识和能力,从而帮助患者有效遵循医护人员的指导,对于生活习惯进行科学调节其对于患者身体健康水平的优化很有帮助^[4]。与此同时,在护理工作开展期间,相关干预可以帮助患者更好地实现对于透析期间饮水量、离子以及液体管理水平的持续提升,从而降低患者透析期间的脱水量,对于急性并发症问题的预防和规避具有重要的促进意义^[5]。在此基础上,通过帮助患者制定相应的膳食方案并督促其加以执行,护士可以更好地结合自己的专业知识对患者进行充分引导,其对于患者健康的保障很有帮助。

本次研究中,两组患者的护理数据显示,自我管理行为护理可以提升患者透析期间的自我管理意识,其有利于规范患者言行并控制其透析期间的体重水平,基于此,患者生活质量可以得到相应的优化。

综上,为了确保患者血液透析期间的身心健康,医护人

员应积极结合自我管理行为护理开展护理工作。

[参考文献]

- [1] 贺婷, 邹立华, 吴扬. 基于健康行为互动模式在维持血液透析患者干体重管理行为中的应用 [J]. 吉林医学, 2022, 43(4):1110-1114.
- [2] 邓苑玉, 林桂梅. 基于动机性访谈的护理干预对腹膜透析患者容量负荷及自我管理水平的的影响 [J]. 中国当代医药, 2021, 28(11):221-223, 227.
- [3] 张春珍. FOCUS-PDCA 管理模式对小儿血液透析患者遵医行为及并发症的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2023, 42(14):2669-2672.
- [4] 王瑾瑾, 孙雯敏, 倪惠琴. 液体控制指导手册在维持性血液透析患者中的应用研究 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2022, 29(1):124-127.
- [5] 熊玉婉, 唐安娜, 谢爱华, 等. 健康行为互动模式在维持性血液透析患者干体重管理中的应用效果 [J]. 当代护士 (中旬刊), 2022, 29(6):109-113.

(上接第 126 页)

影响患者术后伤口愈合恢复。在手术过程中,手术室个性化护理包括建立静脉通道、协助麻醉和气管插管、配合手术操作、监测患者生命体征、协助止血和缝合等操作。这些护理措施有助于确保手术顺利进行,降低手术风险。在术后护理阶段,协助患者进行术后活动和康复训练、提供心理支持和健康教育等。这些护理措施有助于促进患者康复,减少并发症发生,提高患者生活质量^[6]。

研究发现,护理后,观察组手术时间、术后康复时间以及住院时间均较短,术后疼痛评分较低并发症发生率较低,与对照组相比差异显著 ($P < 0.05$)。结果说明,对腹腔镜下胃癌根治术患者实施手术室个性化护理干预,效果显著,值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 宋梅. 手术室个性化护理对胃癌根治术患者手术相关指标及胃肠功能恢复的影响 [J]. 反射疗法与康复医学, 2021, 2(22):138-141.
- [2] 于双双. 手术室个性化护理对胃癌手术患者的影响研究 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(12):109.
- [3] 汪凌飞. 老年鼻咽部疾病患者行胃癌根治术后选择性留置胃管的循证护理 [J]. 国际护理学杂志, 2021, 40(13):2466-2469.
- [4] 王瑾, 陈莉. 个性化心理干预对改善胃癌根治术患者负面情绪、提高依从性的影响 [J]. 贵州医药, 2017, 41(7):783-784.
- [5] 秦萍. 临床护理路径在胃癌根治术患者中的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2020, 27(30):226-228.
- [6] 鲁悦. 手术室个性化护理干预在胃癌根治术中的应用 [J]. 农村经济与科技, 2017, 28(8):319, 321.

(上接第 127 页)

对两组患者进行治疗和护理满意度调查发现,试验组患者中有 37 例患者为满意,满意度为 92.5%,对照组患者中有 29 例患者为对治疗和护理满意,满意度为 72.5%,从数据中可明显看出试验组患者对治疗和护理满意度明显高于对照组患者,差异明显,有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

COPD 并呼吸衰竭在临床上的发病率很高,且患者经治疗后取得的预后效果不是很好,对患者采用常规的治疗方法往往治疗效果不是最佳,因此临床上为取得较好的治疗效果一般会给予患者进行呼吸机辅助治疗,有效的改善患者的呼吸衰竭症状,改善患者的心肺功能,随着呼吸机技术的不断发展和进步,临床上使用无创呼吸机进行治疗在临床中得到越来越广泛的应用^[4]。对患者进行呼吸机治疗时采用有针对性的护理措施,有利于取得更好的临床治疗效果。在本次研究中可知,试验组患者采用有针对性的护理措施与常规护理的对照组相比,试验组患者的血气有明显的改善,且试验组患者的 PaO_2 升高明显高于对照组患者, PaCO_2 的减低试验组患者更

明显,两者之间对比有明显的差异,有统计学意义 ($P < 0.05$)。对两组患者进行治疗和护理满意度调查发现,试验组患者中有 37 例患者为满意,满意度为 92.5%,对照组患者中有 29 例患者为对治疗和护理满意,满意度为 72.5%,从数据中可明显看出试验组患者对治疗和护理满意度明显高于对照组患者,差异明显,有统计学意义。

综上所述,对于 COPD 并呼吸衰竭患者给予无创呼吸机治疗的同时给与有针对性护理能有效提高治疗效果,减轻患者痛苦,缩短治疗进程,提高临床治疗和护理满意率。

[参考文献]

- [1] 周怡. 无创呼吸机治疗 COPD 并呼吸衰竭的护理研究 [J]. 中国医药科学, 2022, 20:75-77.
- [2] 李红赞. 无创呼吸机治疗 COPD 并呼吸衰竭的护理效果观察 [J]. 大家健康 (学术版), 2023, 24:271-272.
- [3] 范立文. 简述无创呼吸机治疗 COPD 并呼吸衰竭的护理效果 [J]. 中国医药指南, 2022, 08:242-243.
- [4] 吴世敏, 邓红. 无创呼吸机治疗 COPD 并呼吸衰竭的护理研究 [J]. 航空航天医学杂志, 2023, 02:230-231.