

腹腔镜胆囊切除术中应用优质手术室护理配合的效果

陈卫 (山东省临沂市郯城县第一人民医院, 山东临沂 276199)

摘要: 目的 探讨腹腔镜胆囊切除术中应用优质手术室护理配合的效果。方法 选择医院 2020 年 1 月~2022 年 1 月行腹腔镜手术胆囊切除术的 100 例病人开展分类研究, 按随机数字表法分为对照组和实验组各 50 例。对照组运用常规护理, 实验组运用高质量手术室护理相配合, 分析两组病人护理实际效果、并发症发病率、护理满意率。结果 护理实际效果方面, 实验组手术时间、下床活动的具体时间、住院治疗时间显著短于对照组, 术中出血显著低于对照组 ($P < 0.05$)。并发症方面, 实验组发病率比对照组低, 差别较为显著 ($P < 0.05$)。护理满意率方面, 实验组数据信息比对照组高, 差别显著 ($P < 0.05$)。结论 腹腔镜手术胆囊切除术中运用高质量手术室护理相配合的效果更为理想化, 有利于减少手术时间, 降低术中出血, 加速病人术后恢复, 降低并发症, 提升护理满意率, 值得临床运用与推广。

关键词: 腹腔镜手术胆囊切除术; 高质量; 手术室护理; 配合; 护理效果; 并发症

腹腔镜手术胆囊切除术是治疗胆囊疾病的常见方法, 具备微创、痛楚小、手术后恢复快等优点, 受医务人员及病人的极度肯定与信赖^[1]。然而, 腹腔镜手术胆囊切除术作为一种侵入性操作, 必定会使病人出现一定的应激状态。因此, 必须配合护理, 以缓解应激状态, 保证手术治疗效果, 改善病人预后。相关参考文献科学研究报道^[2], 在腹腔镜手术胆囊切除术中执行高质量手术室护理配合, 可以进一步缓解手术治疗外伤, 加速病人手术后恢复, 减少手术后不良反应发生率, 临床医学运用价值十分高。据此, 本文就行腹腔镜手术胆囊切除术病人开展分类研究, 讨论高质量手术室护理配合的实际效果, 现报道如下。

1 材料与方法

1.1 一般材料

对医院 2020 年 1 月~2022 年 1 月行腹腔镜手术胆囊切除术的 100 例病人开展分类研究, 按随机数字表法分为对照组和实验组各 50 例。纳入规范: ①行腹腔镜手术胆囊切除术, 无手术治疗禁忌症; ②临床医学资料完整; ③患者知情同意, 得到伦理

委员会准许。排除标准: ①存在精神类疾病、交流障碍、认知功能障碍; ②怀孕期与哺乳期女士; ③合并心、肝、肾等内脏器官严重病变; ④依从差。对照组, 男 30 例, 女 20 例; 年龄 23~73 岁, 平均年龄 (51.36 ± 4.12) 岁; 病程 10 h~12 年, 均值为 (3.02 ± 3.32) 年。实验组: 男 31 例, 女 19 例; 年龄 23~73 岁, 平均年龄为 (51.21 ± 4.33) 岁; 病程 10h~12 年, 均值为 (3.02 ± 1.09) 年。一般资料对比, 两组无显著差别 ($P > 0.05$)。

1.2 一般方法

对照组运用常规护理。即术前向病人普及相关病症与手术治疗的专业知识, 详尽为病人解惑, 给予正确的心理指导; 同时做好术前准备工作, 密切配合手术治疗操作, 保证手术治疗圆满完成。除此之外, 密切检测病人手术后心电监护转变, 结合病人恢复状况, 给予有效的饮食搭配、健身运动指导, 加速病人术后恢复。

实验组在对照组基础上, 运用高质量手术护理配合, 具体如下。

(1) 术前护理配合: 积极主动和病人沟通, 用浅显易懂的语言表达, 普及相关病症的专业知识,

介绍成功病案,提高病人自信心。严格遵循医嘱进行各类检查,保证病人身体素质符合手术治疗规定,提前做好手术治疗准备工作。此外,为病人创造一个舒服、温暖的病房环境,维持正常的温度、湿度,让病人尽可能释放压力,保持良好的心态。

(2)术中护理相互配合:在病人进到诊室后,详尽核查病人资料,以防发生错漏。在手术治疗前,帮助病人取适当、舒服姿势,创建并维持静脉通道顺畅,保证术中给药、输液等井然有序开展;密切配合手术治疗操作,确保手术室器械传递迅速、精确。此外,密切检测病人心电监护转变,一旦发现异常状况,立刻通知医师,给予妥善处理;操作严格遵守无菌原则,且留意病人个人隐私,加强术中防寒保暖。

(3)术后饮食配合:依据病人手术后恢复水平,制订有效、科学、合理的饮食方案,帮助病人开展用餐、上厕所等常规的活动,叮嘱病人注意休息。加强对各种管路的护理,确保其固定不动、流动顺畅;选用音乐治疗、转移注意力等方法减轻病人疼痛,提升病人舒适度。

1.3 观察指标

数据分析两组病人护理实际效果、并发症发病率、护理满意率。(1)护理实际效果:指标值包含手术时间、下床活动的具体时间、住院治疗时间、术中出血。(2)并发症:皮下组织水肿、术后感染、流血。(3)护理满意率:运用自拟问卷调查表开展鉴定,等级分类为十分满意、一般满意、不满意,满意率=十分满意率+一般满意率。

1.4 应用统计学分析

在软件 S PSS22.0 中键入此次科学研究数据信息,计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,采用 t 检验,计数资料用比率表示,采用 χ^2 检验, $(P < 0.05)$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组病人护理实际效果

实验组手术时间、下床活动的具体时间、住院治疗时间显著短于对照组,术中出血显著低于对照组 $(P < 0.05)$,详见表 1。

表 1 两组病人护理实际效果 $(\bar{x} \pm s)$

组别	n	手术时间 (min)	下床活动的具体时间 (d)	住院治疗时间 (d)	术中出血 (ml)
实验组	50	46.43 ± 7.21	3.45 ± 1.06	6.05 ± 1.36	45.26 ± 6.39
对照组	50	60.17 ± 8.46	5.06 ± 1.15	8.06 ± 1.48	59.72 ± 6.28
t		8.741	7.297	7.071	11.412
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组病人并发症产生状况

实验组发病率为 6.00%,低于对照组的 20.00%,对比差别显著 $(P < 0.05)$,详见表 2。

表 2 两组病人并发症产生状况 [n (%)]

组别	n	皮下水肿	切口感染	出血	合计
实验组	50	1	1	1	3 (6.00%)
对照组	50	4	3	3	10 (20.00)
χ^2					4.332
P					< 0.05

2.3 两组病人护理满意率

实验组数据信息为 98.00%,高于对照组数据信息为 80.00%,对比差别显著 $(P < 0.05)$,详见表 3。

表 3 两组病人护理满意率 [n (%)]

组别	n	十分满意	一般满意	不满意	合计
实验组	50	29	20	1	98.00
对照组	50	10	30	10	80.00
χ^2					8.274
P					< 0.05

3 讨论

胆囊疾病是一种临床医学常见、多发疾病,主要选用手术方法开展治疗。但胆囊位置较为独特,执行传统式开腹手术的风险性大,创口较长,容易产生各种并发症,影响治疗效果^[3]。

伴随着微创手术的运用与推广,腹腔镜手术胆囊切除术变成了胆囊疾病治疗的主流方式^[4]。但腹腔镜手术胆囊切除术是一种新式手术,大部分病人或是亲属对其缺少了解,易发生负面情绪,不愿意配合治疗,进而影响手术治疗实际效果及愈后。因此,在现实治疗中,为了更好地保证手术治疗效果,提升病人预后,务必要加强手术治疗的护理配合^[5]。

高质量手术室护理配合是依据病人的真实要求,给予全方位、细腻、高质量的护理服务^[6]。在具体护理中,根据手术前、术中、术后开展工作,可以显著提升病人对病症的认知能力,掌握手术治疗步骤,给予针对性的心理指导,进而改善病人负性情绪,提升病人依从性;同时密切配合手术治疗操作,尽可能减少手术时间,降低术中、术后合并症的产生,缓解手术治疗外伤,加速病人术后恢复^[7]。此外,为了更好地保证有关护理工作得到贯彻落实,需对诊室工作人员开展全方位、专业的学习培训,熟识各种手术室器械专业知识,掌握病人生理与心理需求,以保证手术治疗顺利进行的同时,为病人给予高质量、全方位的护理服务。文中研究结果表明,执行高质量手术室护理配合,可以有效缓解手术治疗外伤,减少手术时间,加速手术恢复,减少并发症发病率,提升护理满意率,临床应用价值高^[8-9]。

总的来说,腹腔镜手术胆囊切除术中运用高质量手术室护理配合的实际效果更为理想,不但可以减少手术时间,降低术中出血,还能够加速病人术后恢复,降低并发症,提升护理满意率,值得临床运用与推广。

参考文献

- [1] 潘维梅. 手术室人性化护理对腹腔镜胆囊切除术患者护理满意度及护理质量的影响[J]. 中国现代药物应用. 2018,12(2):159-160.
- [2] 戴蒙, 刘艳梅, 刘波, 等. 快速康复外科护理联合中医护理技术在腹腔镜胆囊切除术围手术期的应用研究进展[J]. 山西医药杂志. 2017,46(15):1827-1829.
- [3] 虞宙. 手术室护理用于腹腔镜胆囊切除术患者护理中的临床效果[J]. 中国农村卫生. 2017(4):57.
- [4] 卜文君. 手术室护理路径在临床腹腔镜胆囊切除术护理安全中的影响研究[J]. 实用临床医药杂志. 2017,21(10):63-66.
- [5] 李抢. 手术室人性化护理在腹腔镜胆囊切除术中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘. 2017,(80).
- [6] 张静. 腹腔镜胆囊切除术患者围术期通过循证支持下个性化护理对机体恢复的影响研究[J]. 中外医学研究. 2021,19(23):122-125.
- [7] 孟根其其格. 分析手术室护理配合在腹腔镜胆囊切除术中的应用价值与安全性[J]. 临床医药文献电子杂志. 2020,7(74):100,102.
- [8] 徐艳云. 腹腔镜下胆囊切除术的手术室护理配合效果观察及并发症发生率评价[J]. 临床医药文献电子杂志. 2020,7(85):116,119.
- [9] 霍百会, 李素平, 李月明. 手术室护理配合在腹腔镜胆囊切除术中的应用价值[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志. 2020,15(z1):113-114.