

腹腔镜辅助下子宫全切术围手术期护理要点及干预效果

李伟青

蒙自市人民医院 云南蒙自

【摘要】目的 分析探讨腹腔镜辅助下子宫全切术围手术期护理要点及干预效果。**方法** 选取我院 2019 年-2021 年接收行腹腔镜辅助下子宫全切术患者 40 例为观察对象, 随机将其分为观察组与对照组, 其中对照组患者接受围手术期常规护理, 观察组患者接受围手术期综合护理, 将两组患者术后身体恢复情况、并发症发生情况以及患者对于护理干预方法的满意度进行比较。**结果** 观察组患者术后的首次下床活动时间、首次排气时间、抗生素使用时间以及住院时间均低于对照组, 数据对比差异有统计学意义 ($P<0.05$); 观察组患者术后出现出血、尿潴留、感染、血肿、褥疮等症状例数均低于对照组, 数据对比差异有统计学意义 ($P<0.05$); 采用问卷调查形式, 对患者进行护理满意度调查, 观察组患者对于护理的满意度高于对照组, 数据对比差异有统计学意义 ($P<0.05$)。**结论** 综合性全面护理干预对腹腔镜辅助下子宫全切术围手术期患者的预后改善效果明显, 可以提高患者身体功能恢复, 降低并发症发生情况, 提高患者满意度, 值得推广与应用于临床护理中。

【关键词】 腹腔镜; 子宫全切术; 围手术期; 护理要点

Perioperative nursing points and intervention effects of laparoscopic-assisted total hysterectomy

Wei Qing Li

Mengzi People's Hospital, Mengzi, Yunnan

【Abstract】 Objective: To analyze and explore the perioperative nursing points and intervention effects of laparoscopic assisted total hysterectomy. **Methods:** 60 patients who received laparoscopic assisted hysterectomy in our hospital from 2019 to 2021 were randomly divided into observation group and control group. The patients in the control group received routine perioperative care, and the patients in the observation group received comprehensive perioperative care. The postoperative physical recovery, complications and patients' satisfaction with nursing intervention methods of the two groups were compared. **Results:** the first ambulation time, the first exhaust time, the use time of antibiotics and the hospitalization time of the patients in the observation group were lower than those in the control group, and the data comparison difference was statistically significant ($p<0.05$); The number of patients with postoperative bleeding, urinary retention, infection, hematoma, bedsore and other symptoms in the observation group was lower than that in the control group, and the difference was statistically significant ($p<0.05$); The patients in the observation group were more satisfied with nursing than those in the control group, and the difference was statistically significant ($p<0.05$). **Conclusion:** comprehensive comprehensive nursing intervention can significantly improve the prognosis of patients undergoing laparoscopic assisted total hysterectomy. It can improve the recovery of patients' physical function, reduce the incidence of complications, and improve patients' satisfaction. It is worth popularizing and applying in clinical nursing.

【Keywords】 Laparoscopy; Hysterectomy; Perioperative Period; Key Points of Nursing

子宫全切术是一种常见的妇科手术, 经腹或经阴道子宫切除术是传统的妇科手术, 但患者创伤大, 恢复缓慢。随着医学技术的不断发展, 子宫全切术经历了从传统的手术到被誉为“第二次革命”的腹

腹腔镜手术的过度,临床手术亦从传统手术转向“最小损伤、无损伤”的“钥匙孔”微创手术,腹腔镜辅助下子宫全切术具有损伤小、出血少、恢复快、痛苦小、并发症发生率低及不影响美观等优点,近年来迅速发展并广泛应用于临床中^[1]。由于子宫位置特殊,会对患者日常生活造成极大的影响,因此在手术围术期对患者进行合适的护理干预,有利于手术效果提高,促进患者的康复^[2]。本次研究为了分析探讨腹腔镜辅助下子宫全切术围手术期护理要点及干预效果,具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选取我院 2019 年-2021 年接收行腹腔镜辅助下子宫全切术患者 40 例为观察对象。根据患者入院先后顺序分为观察组与对照组,观察组 20 例,年龄在 45~70 岁,平均(59.10±9.34)岁,其中子宫肌瘤 9 例,子宫脱垂 6 例,子宫腺肌症 5 例。对照组 20 例,年龄在 45~70 岁,平均(57.10±8.31)岁,其中子宫肌瘤 8 例,子宫脱垂 5 例,子宫腺肌症 7 例。所有患者的基本资料差异无统计学意义($P>0.05$),有可比性。

1.2 方法

(1) 对照组

对照组患者接受围手术期常规护理,其中包括对患者的基础护理、对患者的常规指标监测、加强查房以及围术期注意事项叮嘱等。

(2) 观察组

观察组患者接受围手术期综合护理,①健康宣教,入院后,护理人员将向患者及其家属分发健康知识手册,通过手册、讲座、视频和图片向患者及其家属介绍子宫肌瘤、子宫脱垂与子宫腺肌症的症状、病因和腹腔镜手术的相关知识,并讲解腹腔镜手术过程,详细介绍安全性和治疗后效果,从而提高患者的意识,使他们充分了解疾病和操作,提高治疗依从性和合作性,指导患者踝泵运动及有效咳嗽的方法,预防术后并发症的发生②术中护理,在麻醉和消毒期间,将室温调整到 25-28 摄氏度。手术后,将室温设置为 22-25 摄氏度,在操作过程中,使用静脉输液加热器加热要静脉注射的液体或从培养箱中取出加热到 37℃的液体。术中冲洗需要大量生理盐水时,应提前将冲洗液放入培养箱中加热至

38℃。③术后护理,由于腹腔镜手术是采用穿刺方式,所以术后发生穿刺孔出血的可能性较大,护理人员要关注患者是否出现出血现象,一旦发现并发症,及时向医生报告,采取治疗。术后患者还未恢复行动力之前,需要护理人员将患者的头部挪动,将患者头部偏向一侧,保持呼吸道畅通。随时对患者进行密切的生命体征监测,术后吸氧时间高于 8 小时,合理使用抗生素,鼓励患者适当活动,经常变换体位,预防肺部感染。另外,要防止病人出现褥疮,特别是水肿的病人,要注意输液和肌肉注射的皮肤护理。在早期活动和饮食方面,鼓励患者在床上活动并协助翻身,术后第二天采取半卧位,2 天后取出导尿管,鼓励患者下床;术后如无恶心、呕吐、腹胀情况可以嘱患者少量饮水,术后 2 小时可以鼓励患者少量多餐进食无糖藕粉,促进胃肠功能恢复;适度的活动除了可以提高身体的耐受力,加快患者的排气和排便时间外,还可以起到调节精神和心理的作用,使精神和心理活动相互促进,在恢复期形成良性循环;同时还减少了肠粘连等并发症,增加患者康复的信心,缩短住院时间,为患者提供相互沟通和支持的环境,对改善患者的心理和社会功能,逐步回归社会起到积极作用。④并发症护理,术后及时更换切口敷料,检查伤口愈合情况。在更换敷料之前,伤口需要彻底清洗。在清洁过程中,有必要保持动作轻柔,减少患者的疼痛,并随时询问患者疼痛情况。注意转移法的应用可以减轻患者的痛苦。如果疼痛无法忍受,可以使用止痛药止痛,及时更换创伤用品和衣物,清洁会阴。

1.3 观察指标

①将两组患者术后身体恢复情况进行比,监测指标包括:首次下床活动时间、首次排气时间、抗生素使用时间以及住院时间。②将两组患者术后并发症发生情况进行比较。③将两组患者对于护理干预方法的满意度进行比较。

1.4 统计学方法

用 SPSS 20.0 软件对所统计的研究数据进行处理和分析,计量资料用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表达,采用 t 检验,计数资料用率(%)表达,采用 χ^2 检验。如果 $P<0.05$,则说明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者术后身体恢复情况比较

将两组患者术后身体恢复情况进行比较,观察组患者术后的首次下床活动时间为(12.34±3.21)h,首次排气时间为(15.67±1.56)h,抗生素使用时间为(3.75±1.25)d,及住院时间为(5.75±1.17)d;对照组患者术后的首次下床活动时间为(26.52±3.51)h,首次排气时间为(25.41±2.41)h,抗生素使用时间为(6.53±0.75)d,及住院时间为(9.53±1.04)d,观察组患者术后身体恢复情况均优于对照组,数据对比差异有统计学意义(P<0.05)。

2.2 两组患者术后并发症发生情况比较

将两组患者术后并发症发生情况进行比较,观察组20例患者中,发生术后出血者0例,尿潴留者0例,感染者1例(5.0%),血肿者0例,褥疮者0例;对照组20例患者中,发生术后出血者2例(10.0%),尿潴留者2例(10.0%),感染者4例(20.0%),血肿者2例(10.0%),褥疮者3例(15.0%)。观察组患者术后并发症症状例数均低于对照组,数据对比差异有统计学意义(P<0.05)。

2.3 两组患者满意度比较

将两组患者对于护理干预方法的满意度进行比较,观察组中觉得满意者11例(55.0%),一般满意8例(40.0%),不满意1例(5.00%),总满意度为95.0%;对照组中觉得满意者2例(10.0%),一般满意14例(70.0%),不满意4例(20.0%),总满意度为80.0%,观察组患者对于护理的满意度高于对照组,数据对比差异有统计学意义(P<0.05)。

3 讨论

腹腔镜辅助下子宫全切术可以使操作者更好地了解患者盆腔和腹腔内的粘连和子宫附件,有利于减少术中创伤。然而,这种手术仍然是侵入性的,会给患者带来损害,也可能产生术后并发症^[3]。因此,患者应在围手术期加强护理干预,以降低术后并发症的风险,促进其尽快康复。

常规护理存在一些缺陷,护理不够全面细致,综合护理核心是将护理方案进行整合,不局限于某些方面,一般是指针对患者护理问题制定的护理服务措施,护理方案是一系列护理措施综合的结果,更全面、更有针对性、更灵活,可以通过患者不同的状况采取针对性措施,在随时关注访问患者及分析前后数据过程中,护理人员可以密切跟进患者病情的进程,有突发状况可以及时解决处理,且在与

患者密切的交流过程中,增加与患者的亲切感与互动性,使患者在过程中充分感受到时刻被关注与重视的心情,可以放松身心,对病情治疗上有很大的效果^[4-5]。同时可以促进医患之间良好友善的关系,从生理到心理上解决患者的问题,增加患者配合率,通过各方面的齐全考虑,有效提高了患者依从性,从而提高护理效果,促进患者康复,在临床护理中实施后,能有效解决护理问题,提高护理质量^[6]。本次研究中观察组患者经过围术期综合护理后,与对照组常规护理结果相比,结果显示:观察组患者术后的首次下床活动时间、首次排气时间、抗生素使用时间以及住院时间均低于对照组,术后出现出血、尿潴留、感染、血肿、褥疮等症状例数均低于对照组,并且观察组患者对于护理的满意度高于对照组,数据对比差异有统计学意义(P均<0.05),说明对于腹腔镜辅助下子宫全切术围手术期患者的护理要考虑全面性与综合性,需要对患者术前、术中、术后各方面均进行护理干预,以此保证手术效果,提高预后。

综上所述,综合护理在腹腔镜辅助下子宫全切术围手术期患者的应用中,可以提高患者身体功能恢复,减少术后并发症发生率与住院时间,提高患者满意度,对患者的身体康复有积极作用,值得推广与应用于临床护理中。

参考文献

- [1] 徐丽红,阴瑞兰.腹腔镜辅助阴式子宫全切术围手术期系统护理体会[J].河南外科学杂志,2019,25(3):2.
- [2] 夏宏.腹腔镜辅助经阴道子宫切除术患者的围手术期护理方法[J].中国医药指南,2019,17(10):2.
- [3] 张斌灵,曾秀玲,吴兴花,等.优质护理干预在腹腔镜子宫肌瘤切除术患者围手术期的应用效果[J].医疗装备,2020,33(6):2.
- [4] 郭方燕.腹腔镜辅助经阴道子宫切除术患者的围手术期护理体会[J].母婴世界,2019,000(006):159.
- [5] 戴玉娟.腹腔镜下全子宫切除术围术期护理干预效果观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019(21):2.
- [6] 易兰.腹腔镜下子宫肌瘤切除术围手术期的护理干预效果观察[J].母婴世界,2019,000(018):168.

收稿日期: 2021 年 11 月 10 日

出刊日期: 2021 年 12 月 20 日

引用本文: 李伟青, 腹腔镜辅助下子宫全切术围手术期护理要点及干预效果[J]. 当代护理, 2021, 2(6) : 89-92.

DOI: 10.12208/j.cn.20210136

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2021 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS