

## 循证护理在卵巢囊肿术后并发症预防中的应用研究

时萍

常熟市第一人民医院 江苏常熟

**【摘要】目的** 分析卵巢囊肿手术用循证护理对预防术后并发症的价值。**方法** 2021 年 6 月-2022 年 6 月本科接诊卵巢囊肿手术病人 70 名, 随机均分 2 组。试验组采取循证护理, 对照组行常规护理。对比住院时间等指标。**结果** 并发症: 试验组发生率低至 0.0%, 和对照组数据 14.29%相比更低 ( $P < 0.05$ )。关于术后下床活动时间、胃肠功能恢复时间和住院时间, 试验组数据分别是 ( $11.38 \pm 2.51$ ) h、( $15.39 \pm 2.18$ ) h、( $6.47 \pm 1.05$ ) d, 和对照组 ( $14.68 \pm 2.97$ ) h、( $18.34 \pm 3.16$ ) h、( $7.93 \pm 1.24$ ) d 相比更短 ( $P < 0.05$ )。VAS 评分: 干预结束时: 试验组数据 ( $3.05 \pm 0.92$ ) 分, 和对照组 ( $4.53 \pm 1.01$ ) 分相比更低 ( $P < 0.05$ )。关于满意度, 试验组数据 97.14%, 和对照组 77.14%相比更高 ( $P < 0.05$ )。**结论** 卵巢囊肿手术用循证护理, 术后康复进程更快, 并发症发生率更低, 疼痛感减轻也更为迅速, 满意度更高。

**【关键词】** 循证护理; 并发症; 卵巢囊肿; 康复情况

**【收稿日期】** 2023 年 4 月 19 日

**【出刊日期】** 2023 年 6 月 12 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20230281

### Application of evidence-based nursing in the prevention of postoperative complications of ovarian cysts

Ping Shi

The First People's Hospital of Changshu, Changshu, Jiangsu

**【Abstract】 Objective** To analyze the value of evidence-based nursing for the prevention of postoperative complications of ovarian cyst surgery. **Methods** From June 2021 to June 2022, 70 undergraduate patients with ovarian cyst surgery were randomly divided into 2 groups. The experimental group received evidence-based nursing, while the control group received routine nursing. Compare the length of hospital stay and other indicators. **Results** The incidence of complications in the experimental group was as low as 0.0%, which was lower than 14.29% in the control group ( $P < 0.05$ ). The postoperative ambulation time, gastrointestinal function recovery time and hospital stay of the experimental group were ( $11.38 \pm 2.51$ ) h, ( $15.39 \pm 2.18$ ) h, ( $6.47 \pm 1.05$ ) d, respectively compared with the control group ( $14.68 \pm 2.97$ ) h, ( $18.34 \pm 3.16$ ) h, ( $7.93 \pm 1.24$ ) d shorter ( $P < 0.05$ ). VAS score: At the end of intervention, the score of the experimental group was ( $3.05 \pm 0.92$ ), which was lower than that of the control group ( $4.53 \pm 1.01$ ) ( $P < 0.05$ ). The satisfaction of the experimental group was 97.14%, which was higher than that of the control group (77.14%,  $P < 0.05$ ). **Conclusion** The use of evidence-based nursing in ovarian cyst surgery, the postoperative rehabilitation process is faster, the incidence of complications is lower, the pain is relieved more quickly, and the satisfaction is higher.

**【Keywords】** Evidence-based nursing; Complications; Ovarian cysts; Recovery

临床上, 卵巢囊肿不仅发病率高, 还具有危害性大等特点, 若不积极干预, 将会导致病人的死亡<sup>[1]</sup>。目前, 手术作为卵巢囊肿的一种重要干预方式, 能够对疾病进行有效的控制, 但手术作为一种侵入性的操作, 会给病人带来较大的痛苦, 同时也容易引起诸多的并发症, 此时, 就需要护士精心的护理。

本文选取 70 名卵巢囊肿手术病人 (2021 年 6 月-2022 年 6 月), 着重分析循证护理用于卵巢囊肿手术

的价值, 如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

对 2021 年 6 月-2022 年 6 月本科接诊卵巢囊肿手术病人 ( $n=70$ ) 进行随机分组。试验组 35 人的年纪范围 25-49 岁, 均值达到 ( $37.53 \pm 4.91$ ) 岁; 囊肿直径范围 5-14cm, 均值达到 ( $9.26 \pm 0.97$ ) cm; 体重范围 39-78kg, 均值达到 ( $53.07 \pm 5.92$ ) kg。对照组 35 人

的年纪范围 25-50 岁, 均值达到  $(37.92 \pm 4.83)$  岁; 囊肿直径范围 5-15cm, 均值达到  $(9.63 \pm 1.02)$  cm; 体重范围 39-79kg, 均值达到  $(53.42 \pm 6.08)$  kg。

纳入标准: (1) 病人无手术禁忌; (2) 病人经腹部触诊、B 超与查血等检查明确诊断; (3) 都是择期手术者; (4) 病人对研究知情; (5) 病人无精神或心理疾病; (6) 病人非过敏体质。

排除标准: (1) 有其它妇科疾病; (2) 严重心理疾病; (3) 凝血功能障碍; (4) 孕妇; (5) 全身感染; (6) 过敏体质; (7) 传染病; (8) 精神病; (9) 中途转诊; (10) 认知功能障碍; (11) 无法正常沟通。2 组囊肿直径等相比,  $P > 0.05$ , 具有可比性。

## 1.2 方法

2 组常规护理: 用药指导、病情监测与检查协助等。试验组配合循证护理:

(1) 组建循证护理小组, 任命护士长为组长, 从科室中选拔多名高资历的护士入组, 并对她们进行培训。开展小组会议, 分析护理工作存在的问题, 明确关键字, 如: 卵巢囊肿、护理、手术与并发症等, 并在知网、维普或万方等数据库中进行检索, 找到相关文献, 然后对这些文献的真实性与可靠性进行评估, 找到循证依据, 同时结合临床经验, 制定个体化的护理方案。

(2) 术前, 用阴道液对病人的会阴部进行冲洗, 每日 2 次, 总共需清洗 3d。要求病人食用流食。用简明的语言, 配以图片或短视频等, 为病人讲述卵巢囊肿的知识, 介绍手术原理和目的。主动与病人交谈, 帮助病人解决心理问题。为病人播放舒缓的乐曲, 促使其身体放松。鼓励病人, 支持病人。积极解答病人提问, 打消其顾虑。教会病人如何调节情绪, 包括倾诉和冥想。

(3) 术中, 协助病人取平卧位, 保持下肢外展达到  $90^\circ$ , 对手术床进行适当的调整, 让病人处于头低脚高位。注意遮盖病人的隐私部位, 同时予以病人保暖护理。适当加温输注液体, 以免病人因冷刺激而出现低体温等问题。严密监测病人体征, 观察病人有无呼吸急促与面色苍白等问题, 若病人出现异常, 需立即处理。

(4) 术后, 协助病人取最适的体位, 根据病人实际情况, 合理调整输液速率。术后 6h, 让病人取半坐位, 并指导病人做适量的屈膝和坐起等动作, 每日 2 次。让病人对口香糖进行咀嚼, 若病人耐受, 即可让其喝适量的温水。术后 12h, 指导病人食用适量的流食,

此后, 根据病人康复情况, 逐渐过渡至普食。观察切口情况, 定期对敷料进行更换。协助病人对会阴部进行清洁, 同时指导病人采取看电视或聊天等方法转移注意力, 减轻疼痛感, 也可用冰袋对其术区进行冰敷, 以减轻其胀痛感。及时安抚病人的情绪, 做好家属思想工作, 让家属多关心病人, 让病人能够得到更多的情感支持。

## 1.3 评价指标

(1) 统计 2 组并发症 (皮下气肿, 及出血等) 发生者例数。(2) 记录 2 组术后下床活动时间、胃肠功能恢复时间和住院时间。(3) 用 VAS 量表评估 2 组干预前/后疼痛感: 总分 10。评分和疼痛感两者间的关系: 正相关。(4) 2 组满意度评估标准: 不满意 0-75 分, 一般 76-90 分, 满意 91-100 分。对满意度的计算以  $(\text{一般} + \text{满意}) / n * 100\%$  为准。

## 1.4 统计学分析

SPSS 22.0 处理数据,  $t$  的作用: 检验计量资料, 即  $(\bar{x} \pm s)$ ,  $\chi^2$  的作用: 检验计数资料, 即  $[n(\%)]$ 。  $P < 0.05$ , 差异显著。

## 2 结果

### 2.1 并发症分析

至于并发症: 试验组发生率低至 0.0%, 和对照组数据 14.29% 相比更低 ( $P < 0.05$ )。如表 1。

### 2.2 康复情况分析

关于术后下床活动时间和胃肠功能恢复时间和住院时间, 试验组数据分别是  $(11.38 \pm 2.51)$  h、 $(15.39 \pm 2.18)$  h、 $(6.47 \pm 1.05)$  d, 对照组数据  $(14.68 \pm 2.97)$  h、 $(18.34 \pm 3.16)$  h、 $(7.93 \pm 1.24)$  d。对比可知, 试验组各指标都比对照组好 ( $t_1 = 4.3912$ ,  $t_2 = 4.9718$ ,  $t_3 = 4.5814$ ,  $P$  均  $< 0.05$ )。

### 2.3 疼痛感分析

评估结果显示, VAS 评分: 尚未干预时, 试验组数据  $(5.91 \pm 1.27)$  分, 对照组数据  $(5.84 \pm 1.31)$  分, 2 组数据间呈现出的差异并不显著 ( $t = 0.3147$ ,  $P > 0.05$ ); 在干预结束时: 试验组数据  $(3.05 \pm 0.92)$  分, 对照组数据  $(4.53 \pm 1.01)$  分, 对比可知, 试验组的疼痛感更轻 ( $t = 5.0249$ ,  $P < 0.05$ )。

### 2.4 满意度分析

调查结果显示, 试验组: 不满意 1 人、一般 9 人、满意 25 人, 本组满意度 97.14% (34/35); 对照组: 不满意 8 人、一般 14 人 满意 13 人, 本组满意度 77.14% (27/35)。对比可知, 试验组的满意度更高 ( $\chi^2 = 7.1952$ ,  $P < 0.05$ )。

表 1 并发症记录结果表 [n, (%) ]

组别	例数	皮下气肿	感染	出血	发生率
试验组	35	0 (0.0)	0 (0.0)	0 (0.0)	0.0
对照组	35	1 (2.86)	2 (5.71)	2 (5.71)	14.29
$\chi^2$					6.5314
P					0.0357

### 3 讨论

作为女性比较常见的一种病症，卵巢囊肿大部分都是良性肿瘤，在发病初期一般无典型症状<sup>[2]</sup>，但疾病在进展后会引起下腹坠胀、腰骶部酸痛与腹痛等症状。尽管，通过手术治疗可抑制卵巢囊肿的进展，改善病人预后，但手术也会引起较为剧烈的疼痛感，并能引起诸多的并发症，如：皮下气肿等，而这些问题发生除了会给病人造成更大的痛苦之外，还会延长其康复进程，增加治疗费用<sup>[3-4]</sup>。

循证护理乃新型的护理方法，能够将循证依据和临床经验有机结合在一起，为病人制定出更加符合临床要求的护理方案，然后再严格按照护理方案中的内容对病人进行干预，以确保其手术疗效，减轻疼痛感，促进术后康复进程，减少并发症发生几率<sup>[5-6]</sup>。循证护理期间，护士需要根据病人的实际需求，从体位、病情、心理、认知、疼痛、术中配合与病情等方面出发，予以病人更加专业化与人性化的护理，以确保其手术疗效，减少手术风险，改善预后。本研究，关于并发症，试验组发生率和对照组相比更低 ( $P < 0.05$ )；关于术后下床活动时间、胃肠功能恢复时间和住院时间，试验组的这几项指标的数据都优于对照组 ( $P < 0.05$ )；从 VAS 评估结果上看，在干预结束时：试验组的数据比对照组低 ( $P < 0.05$ )；关于满意度调查结果，试验组数据比对照组高 ( $P < 0.05$ )。循证护理的要旨是：通过分析护理问题，明确关键字，然后在数据库中进行检索，找到相关文献，并从文献中找到循证依据，此后，再将循证依据和临床经验进行融合，最后，制定出个体化的护理方案，以在最大限度上减少并发症发生的几率，改善病人预后<sup>[7-8]</sup>。故，护士可将循证护理作为卵巢囊肿手术的一种首选辅助护理方式。

综上，卵巢囊肿手术用循证护理，并发症发生率更低，术后病情恢复更为迅速，疼痛感减轻更加明显，

满意度也更高，值得推广。

### 参考文献

- [1] 许利卷. 腹腔镜卵巢囊肿剥除术后采用循证护理干预的体会[J]. 腹腔镜外科杂志, 2021, 26(4): 314-315.
- [2] 陈颖. 循证护理干预对卵巢囊肿腹腔镜手术患者术后疼痛及康复的影响[J]. 中国当代医药, 2020, 27(26): 247-249.
- [3] 赵倩. 对进行腹腔镜手术的卵巢囊肿患者实施循证护理对其并发症发生率的影响[J]. 当代医药论丛, 2018, 16(23): 243-244.
- [4] 黄娟, 杨颖, 张少群, 等. 循证护理在腹腔镜下卵巢囊肿剥除术患者中的效果分析[J]. 中国社区医师, 2021, 37(26): 146-148.
- [5] 茹晓南. 循证护理在腹腔镜下卵巢囊肿剥除术患者中的应用效果[J]. 中国医药导报, 2017, 14(20): 160-163.
- [6] 曹倩, 张鹤. 不同护理方法在腹腔镜下卵巢囊肿剥离术围术期中的效果观察. 中国肿瘤临床与康复, 2018, 25(11): 1400-1402.
- [7] 丁建琴, 巨小梅. 循证护理对腹腔镜下卵巢囊肿剥除术患者的影响. 中国肿瘤临床与康复, 2018, 25(12): 1524-1526.
- [8] 董娜, 王珊珊. 循证护理在行腹腔镜下卵巢囊肿剥除术中的应用效果观察. 中国民康医学, 2018, 30(11): 124-126.

版权声明：©2023 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS