

舒适护理在普外科腹腔镜手术中的护理效果分析

郭 晶

陕西省西安市北方医院 陕西西安

【摘要】目的 讨论研究在普外科腹腔镜手术中开展舒适护理工作的价值作用。**方法** 将 2020 年 1 月到 2022 年 7 月期间院内的 120 例接受普外科腹腔镜手术患者纳入研究范围, 利用随机分配法划分为对照组 (利用常规模式开展护理工作)、观察组 (利用舒适护理模式开展护理工作), 观察并比较两组患者对护理工作满意情况, 观察并比较两组患者护理前后心理状态评分, 观察并比较两组生活质量状态评分。**结果** 接受护理前两组各项心理状态评分之间均无显著差异 ($P>0.05$), 接受不同护理后观察组整体患者对护理工作满意水平、各项心理状态评分、生活质量状态评分相关数据信息均明显比对照组更具有优势, $P<0.05$, 有统计学差异。**结论** 在普外科腹腔镜手术中开展舒适护理工作可为患者提供更为满意的护理服务, 对患者心理状态、生活质量产生积极影响。

【关键词】 舒适护理; 普外科腹腔镜手术; 护理

【收稿日期】 2023 年 1 月 18 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 8 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230138

Analysis of nursing effect of comfortable nursing in laparoscopic surgery of general surgery

Jing Guo

Xi'an North Hospital, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective to discuss and study the value of comfort nursing in laparoscopic surgery of general surgery. **Methods** 120 patients undergoing general surgery laparoscopic surgery in our hospital from January 2020 to July 2022 were included in the study. They were randomly divided into control group (using the conventional mode to carry out nursing work) and observation group (using the comfortable nursing mode to carry out nursing work). The satisfaction of patients in the two groups with nursing work was observed and compared, and the psychological state scores of patients in the two groups before and after nursing were observed and compared, The quality of life status scores of the two groups were observed and compared. **Results** there was no significant difference between the two groups in the scores of various psychological states before receiving nursing care ($P > 0.05$). After receiving different nursing care, the overall patients in the observation group had more advantages over the control group in the level of satisfaction with nursing work, scores of various psychological states, scores of quality of life and related data ($P < 0.05$). **Conclusion** carrying out comfortable nursing in laparoscopic surgery of general surgery can provide more satisfactory nursing services for patients, and have a positive impact on the psychological state and quality of life of patients.

【Keywords】 Comfort nursing; General surgery laparoscopic surgery; Nursing

随着现代临床卫生事业的不断进步与发展, 腹腔镜手术已经被广泛运用到普外科手术中, 但是从实际手术治疗来看, 还需要做好并加强相关护理工作, 保证护理质量, 才能在最大程度是保证治疗效果, 为患者康复提供一定保障^[1]。文中对普外科腹腔镜手术中开展舒适护理工作的价值进行了分析, 具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2020 年 1 月到 2022 年 7 月期间院内的 120 例

接受普外科腹腔镜手术患者纳入研究范围, 利用随机分配法划分为对照组[60 例, 男性 35 例, 女性 25 例, 年龄范围在 38-69 岁之间, 平均年龄为 (52.61±1.15) 岁]、观察组[60 例, 男性 36 例, 女性 24 例, 年龄范围在 38-69 岁之间, 平均年龄为 (52.65±1.18) 岁]。纳入标准: 所有患者各项检查结果均满足普外科腹腔镜手术要求; 所有患者都没有认知障碍与意识障碍; 所有患者及家属都清楚本次实验活动, 并签署了相关知情同意文件。排除标准: 认知达不到正常水平、意

识模糊；缺乏依从性，不愿意配合者。此次研究活动经医院伦理委员会同意并审批。所有患者基本资料之间的差异不存在统计学方面的意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组利用常规模式开展护理工作，按照常规标准给予患者口头健康教育，观察并记录患者各项生命体征变化情况，一旦发现异常立即告知医师并进行相应处理。观察组利用舒适护理模式开展护理工作：

(1) 小组组建

按照医院科室情况组建相应的护理小组，强化小组培训工作，要求各个小组成员均掌握舒适护理理念、专科护理知识与技巧、沟通技巧，具备相应的责任意识、安全意识，可以主动将护理工作落实到位，确保各项护理工作均围绕患者开展，提升护理操作规范性、安全性，为舒适护理工作顺利开展提供一定保障。

(2) 具体实施

①术前阶段：术前需要对患者进行综合评估，按照评估结果综合利用幻灯片播放方式、短视频播放方式、图册讲解方式、模型讲解方式让患者对自身疾病有全面、正确认知，同时详细告知手术重要性、具体流程、相关注意事项以及相应的护理计划；耐心、详细回答患者、家属提出的顾虑与疑问，与患者、家属之间构建良好护患关系，避免患者与家属过度担忧，增强家属与患者对医务人员信任感，让患者可以主动参与到护理工作中，提升患者依从性。根据患者语言神态、肢体动作等对患者心理状态进行评估，分析影响患者心理状态变化因素，并采取针对性护理措施，如果属于缺乏疾病知识、治疗知识引起不良情绪，需要强化相关健康教育；如果患者属于缺乏治疗信心导致焦虑情绪，可以对患者讲解以往治疗成功案例，引导患者树立治疗信心；如果患者属于缺乏家属支持情况，需要与家属保持良好沟通，鼓励家属多陪伴与支持患者，给予患者充足关心与爱护。对患者进行相应的饮食指导，为手术顺利实施做好充足准备。

②术中阶段：严格按照相关标准准备好各种手术器械用具；在患者进行手术前与患者保持良好沟通，运用语言与肢体动作等对患者进行安抚与鼓励，避免患者过于紧张；将手术室温度、湿度等进行适当调整，将窗帘拉上，做好隐私保护工作，提前做好手术室清洁消毒工作，为患者创造安全、舒适的治疗环境；综合利用棉被、保温毯等做好术中保暖工作，降低不良事件发生风险；密切关注患者各项生命体征变化情况，一旦发现异常立即告知医师并采取相应的处理措施，

提升手术安全性；在实际手术操作中，需要注意操作快速、动作轻柔，保证操作规范性。

③术后阶段：结合患者意愿指导患者适当调整体位，提升体位舒适度；按时检查手术创口愈合情况，做好伤口敷料更换工作，将伤口感染风险控制在合理范围；做好引流管护理工作，避免导管堵塞、脱管等情况出现；强化饮食指导，结合患者饮食习惯为患者制定营养均衡的饮食方案，适当增加蛋白质较为丰富的食物，确保患者机体可以得到相应的营养支持；按照患者实际情况鼓励患者下床活动，让患者尽早排气，促进肠胃蠕动，降低便秘风险；对患者机体疼痛情况进行合理评估，综合利用聊天方式、音乐疗法以及深呼吸训练等方式帮助患者减轻机体痛苦，如果有必要还可以给予患者相应镇痛镇静药物，在最大程度上帮助患者减轻生理痛苦；定期评估患者心理状态，并及时采取相应护理措施进行干预；在与患者沟通中及时了解具体护理需求，并在最大程度上满足患者合理护理需求，提升护理方案有效性与合理性；术后根据患者机体恢复状况指导患者合理开展功能锻炼，包括翻身、四肢活动、咳嗽、呼吸、排便、缩肛反射等锻炼，促进患者尽早康复。

1.3 判断标准

(1) 观察并比较两组患者对护理工作满意情况：依照医院多名专家共同制定满意度调查表，分值在 1-100 分之间，得分在 1 到 59 分范围内可判断为不满意，得分在 60 到 85 分之间可判断为满意，得分在 86 到 100 分之间可判断为十分满意，总满意度为十分满意/总例数+满意/总例数，再 $\times 100\%$ 。

(2) 观察并比较两组患者护理前后心理状态评分：包括焦虑与抑郁，SAS 焦虑自评量表、SDS 抑郁自评量表；两项分值均在 1-100 分，最后得分如果低于 50 分表示无焦虑与抑郁，如果在 50 与 59 之间可判断为轻度，如果在 60-69 分之间可判断为中度，如果在 69 以上可判断为重度。

(3) 观察并比较两组生活质量状态评分：采用生活质量评分量表，其中涵盖躯体功能 (1-5 分)、心理状态 (1-5 分)、社会功能 (1-5 分)、物质生活状态 (1-5 分)、生活质量 (1-5 分) 等，0-1 分为差，2-3 分为良，4-5 分为优。

1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件分析数据，使用 t 和 $\bar{x}\pm s$ 表示计量资料，使用卡方和%表示计数资料， $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 满意度

观察组整体患者对护理工作满意水平数据信息明显比对照组更具优势, $P < 0.05$, 有统计学含义。

2.2 心理状态

护理前: 观察组整体平均焦虑程度评分与抑郁程度评分分别为 $(68.88 \pm 9.03, 69.10 \pm 8.33)$ (分); 对照组整体平均焦虑程度评分与抑郁程度评分分别为 $(68.94 \pm 9.99, 69.17 \pm 8.39)$ (分), 经过统计学处理得出结果 ($t=0.034, P=0.972; t=0.045, P=0.963$), 两组心理状态评分之间差异无统计学含义, $P > 0.05$ 。

护理后: 观察组整体平均焦虑程度评分与抑郁程度评分分别为 $(51.01 \pm 4.39, 50.93 \pm 4.25)$ (分); 对照组整体平均焦虑程度评分与抑郁程度评分分别为 $(60.03 \pm 6.27, 59.89 \pm 6.11)$ (分), 经过统计学处理得出结果 ($t=9.128, P=0.001; t=9.325, P=0.001$), 观察组整体心理状态评分数据信息明显比对照组更具优势, 低于对照组, $P < 0.05$, 有统计学含义。

2.3 生活质量

观察组躯体功能、心理状态、社会功能、物质生活状态、生活质量评分分别为 $(4.58 \pm 2.31, 4.75 \pm 2.18, 4.36 \pm 2.25, 4.70 \pm 2.44, 4.59 \pm 2.11)$ (分);

对照组躯体功能、心理状态、社会功能、物质生活状态、生活质量评分分别为 $(2.54 \pm 0.26, 2.64 \pm 0.87, 2.41 \pm 0.71, 2.69 \pm 0.77, 2.80 \pm 0.90)$ (分)。

经过统计学处理得出结果: ($t=6.797, P=0.001; t=6.963, P=0.001; t=6.402, P=0.001; t=6.085, P=0.001; t=6.044, P=0.001$), 观察组整体生活质量水平明显高于对照组, $P < 0.05$, 有统计学差异。

3 讨论

以往针对普外科腹腔镜手术患者主要会采取常规模式开展护理工作, 具体包括术前口头健康教育、术中生命体征观察与术后观察等内容, 但是随着社会全面发展, 对医疗服务要求逐渐提升, 常规护理模式已经不能在最大程度上满足患者护理需求、医院发展^[2]。由于临床研究人员的不断努力, 对常规护理模式进行了完善与创新, 多种新型护理模式被逐渐运用到临床手术护理中, 并取得了不错效果^[3]。舒适护理作为新型护理模式^[4], 主要是指将进步的护理理念作为指导, 最终实现护理目标, 在该种护理模式下, 护理人员十分重视护理舒适度, 会将患者舒适感受、满意度作为重点, 采取多种方式让患者在心理方面、生理方面、社会层面、灵性层面均可获得最愉悦状态, 减轻患者心

理与生理等方面的负担, 从而提升整体护理水平, 增强治疗效果^[5]。

结合文中研究结果, 接受护理前两组各项心理状态评分之间均无显著差异 ($P > 0.05$), 接受不同护理后观察组整体患者对护理工作满意水平、各项心理状态评分、生活质量状态评分相关数据信息均明显比对照组更具有优势, $P < 0.05$, 有统计学差异^[6-12]。

可见, 在普外科腹腔镜手术中开展舒适护理工作可为患者提供更为满意的护理服务, 对患者心理状态、生活质量产生积极影响。

参考文献

- [1] 王慧. 舒适护理在普外科腹腔镜手术中的应用分析[J]. 中国保健营养, 2021, 31(4):172.
- [2] 王英恩. 舒适护理在普外科腹腔镜手术中的应用效果观察[J]. 东方药膳, 2021, 5(15):263-264.
- [3] 马敏娜. 舒适护理在普外科腹腔镜手术护理管理中的应用分析[J]. 健康必读, 2021, 6(17):114.
- [4] 张琴. 舒适护理在普外科腹腔镜手术护理管理中的应用效果分析[J]. 养生保健指南, 2021, 12(24):185.
- [5] 钟露露. 舒适护理用于普外科腹腔镜手术中的效果研究[J]. 特别健康, 2021, 9(25):222.
- [6] 卢涛. 舒适护理在普外科腹腔镜手术中的护理效果分析[J]. 医药卫生(全文版), 2016(4):00116-00116.
- [7] 吴书琴, 刘华, 李娜. 舒适护理在普外科腹腔镜手术中的干预效果分析[J]. 白求恩医学杂志, 2016, 14(2):3.
- [8] 夏丽敏. 舒适护理在普外科腹腔镜手术中的应用[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(006):172-173.
- [9] 范兆岭. 舒适护理在普外科腹腔镜手术中的干预效果[J]. 中外医疗, 2016, 35(024):27-30.
- [10] 张巧珍, 阮莉莉, 张秀霞. 舒适护理用于普外科腹腔镜手术中的临床效果研究[J]. 中外医学研究, 2017, 15(16):2.
- [11] 黄梅, 冉龙蓉. 舒适护理在普外科腹腔镜手术中的护理效果分析[J]. 东方食疗与保健, 2017(12).
- [12] 梁婉玲. 舒适护理在普外科腹腔镜手术中的干预效果[J]. 心电图杂志: 电子版, 2018, 7(1):2.

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