

## 优质护理在腹腔镜下卵巢囊肿剔除术后患者护理中的价值

支雪莲, 丽拉阿依·阿布来提

伊犁州中医医院 新疆伊宁

**【摘要】目的** 分析优质护理在腹腔镜下卵巢囊肿剔除术后患者护理中的价值。**方法** 将我院于2022年12月-2023年12月收治的84例行腹腔镜下卵巢囊肿剔除术患者纳入研究, 通过随机数字表法分为对照组与观察组, 各42例。对照组应用常规护理, 观察组应用优质护理, 对比两组护理效果。**结果** 观察组在采用优质护理后, 其手术指标、疼痛评分、心理状态评分、并发症发生率均优于参考组, 组间差异显著( $P < 0.05$ )。**结论** 优质护理可有效缩短腹腔镜下卵巢囊肿剔除术患者排气时间, 减轻其疼痛, 改善其心理状态, 并降低并发症发生风险。

**【关键词】** 优质护理; 腹腔镜下卵巢囊肿剔除术; 疼痛; 并发症

**【收稿日期】** 2024年1月15日

**【出刊日期】** 2024年2月20日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240075

### To explore the value of high quality nursing in patients with laparoscopic ovarian cystectomy

Xuelian Zhi, Lilaayi Abulaiti

Yili Prefecture Hospital of Traditional Chinese Medicine, Yining, Xinjiang

**【Abstract】Objective** To analyze the value of high quality nursing in patients with laparoscopic ovarian cystectomy. **Methods** A total of 84 patients who underwent laparoscopic ovarian cystectomy in our hospital from December, 2020 to December, 2020 were included in the study. They were divided into a control group and an observation group by random number table method, with 42 cases in each group. The control group was given routine nursing, and the observation group was given high-quality nursing. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** The operation index, pain score, psychological state score, and incidence of complications in the observation group were better than those in the reference group, and the differences between the two groups were statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** High-quality nursing care can effectively shorten the exhaust time of patients undergoing laparoscopic ovarian cystectomy, relieve their pain, improve their psychological state, and reduce the risk of complications.

**【Keywords】** High quality care; Laparoscopic ovarian cystectomy; Pain; Complications

妇科疾病种类很多, 其中一种高风险的是卵巢囊肿。囊肿过大会对女性身心健康造成严重影响, 并有可能发展成癌症。因此, 治疗卵巢囊肿的主要目标是通过手术彻底清除它们, 以消除任何潜在的癌症风险。微创手术已经成为首选方法, 因为它具有许多优点: 切口更小、恢复时间更快、并且不太会感到疼痛<sup>[1]</sup>。而传统开腹手术切口较大, 在免疫功能恢复和术后不适方面存在明显问题; 同时也存在着出血或尿潴留等较高的并发症风险。在腹腔镜技术的协助下, 治疗卵巢囊肿的临床领域已经逐步取得进展。

对于追求美容改善的女性来说, 腹腔镜手术切除卵巢囊肿是一种特别合适的选择。这种微创技术可以减少疼痛并缩短恢复时间, 从而最大限度地减少对日常生活和工作的干扰。然而, 由于手术切口无法避免地

形成, 在手术期间提供护理干预至关重要。这些干预措施能够有效降低术后并发症发生率, 并减轻手术对患者身心健康产生的负面影响<sup>[2]</sup>。基于此, 本文研究了优质护理在腹腔镜下卵巢囊肿剔除术后患者护理中的价值, 现报告如下:

#### 1 资料和方法

##### 1.1 资料

将我院于2022.12月-2023.12月收治的84例行腹腔镜下卵巢囊肿剔除术患者纳入研究, 通过随机数字表法分为对照组与观察组, 各42例。对照组: 年龄19-47岁, 平均(32.63±2.56)岁。病程6个月-3年, 平均(2.12±0.23)年; 观察组: 年龄19-46岁, 平均(32.82±2.75)岁。病程7个月-3年, 平均(2.02±0.73)年。两组一般资料差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。

## 1.2 方法

对照组采用常规护理,包括病情监测、健康教育、生活指导等。观察组采用优质护理,主要包括以下措施:

### 1.2.1 术前优质护理

为了增强患者对卵巢囊肿的认识,包括其发病原因、治疗方案、护理方法和必要的预防措施。这将使患者能够积极参与治疗和护理工作。通过全面评估患者的心理状态,可以提供适当的咨询、安慰和支持。此外,分享以往成功案例有助于缓解负面情绪,如焦虑和沮丧,并促进患者遵从医嘱。在手术前,医生会告知患者需要禁食禁饮 12 小时。护理人员会为手术做好准备,并详细说明手术过程中需要注意的重要事项。

### 1.2.2 术中优质护理

在整个手术过程中,护理人员会密切监测患者的病情变化和各项指标。如果出现任何异常情况,必须立即通知医生并提供适当的治疗援助。为了最大限度地降低感染风险,在手术过程中严格遵守无菌要求。患者会接受保暖措施,使用毯子覆盖暴露部位。为确保患者舒适,手术中使用的清洁液和输液会被加热至 40°C 以下,以防止任何潜在不适或刺激。此外,补充液体可作为输血替代方法来减少需求量,维持 37°C 的体温对于预防低体温非常重要。

### 1.2.3 术后优质护理

手术后,患者可能会经历不同程度的疼痛,因此护理人员使用视觉模拟评分法(VAS)来评估疼痛强度。这可以帮助患者确定适当的止痛方法。对于轻度疼痛,可以尝试非药物干预措施,如心理暗示、按摩和转移注意力。然而,如果患者遭受中度或重度的疼痛,则需要综合运用药物和非药物方法来有效缓解不适。此外,在给予药物治疗时必须密切监测,并防止出现任何

不良反应的可能性。同时还要仔细观察引流液的体积、特征和颜色,以便及时向医生报告并提供必要的治疗措施,以应对任何异常情况。建议手术后的患者在 2-4 小时内饮用温热的水。为了预防任何不适并促进胃肠道运动,需要监控饮食摄入情况。医生建议患者摄入富含营养的食物,并重点选择容易消化的食物。为了加快术后康复,建议避免辛辣、生或冷食物的摄入。同时,强调早期活动的重要性,从而促使患者从被动活动转为主动活动。此外,患者还接受了全面的术后健康教育,包括培养健康生活方式习惯、关注相关问题以及培养积极心态等方面内容。

## 1.3 观察指标

(1) 手术指标:包括首次排气时间、早期下床活动时间、导尿管留置时间、住院时间。(2) 疼痛评分:通过 VAS 进行评估,包括术后 1d、术后 3d、术后 7d,总分 0-10 分,分数越低,疼痛程度越低。(3) 心理状态评分:采用 SDS(抑郁自评量表)、SAS(焦虑自评量表)进行评估,其中 SDS 量表标准分的分界值为 53 分,分为轻度抑郁(53-62 分)、中度抑郁(63-72 分)、重度抑郁(73 分以上);SAS 量表标准分的分界值为 50 分,分为轻度焦虑(50-59 分)、中度焦虑(60-69 分)、重度焦虑(70 分以上)。(4) 并发症发生率:包括切口疼痛、切口渗血、尿潴留、头晕恶心。

## 1.4 统计学分析

通过 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析,计量资料以“ $\bar{x} \pm s$ ”表示,以  $t$  检验;计数资料以“ $n, %$ ”表示,以  $\chi^2$  检验。若  $P < 0.05$ ,则差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组手术指标对比

观察组手术指标显著低于对照组,组间对比明显( $P < 0.05$ )。如表 1:

表 1 两组手术指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	首次排气时间 (h)	早期下床活动时间 (d)	导尿管留置时间 (h)	住院时间 (d)
观察组	42	20.14±3.27	1.93±0.27	7.67±2.56	3.67±0.19
对照组	42	28.66±5.45	2.62±1.04	14.24±3.53	6.16±1.92
$t$	-	8.688	4.162	9.764	8.364
$P$	-	0.001	0.001	0.001	0.001

### 2.2 两组疼痛评分对比

观察组术后 1d、术后 3d、术后 7d VAS 评分分别为 (3.83±1.07) 分、(2.87±0.78) 分、(1.76±0.32) 分;对照组术后 1d、术后 3d、术后 7d VAS 评分分别为 (4.64±1.10) 分、(3.72±0.85) 分、(1.96±0.55)

分。观察组疼痛评分显著低于对照组,组间对比明显( $t=3.421, P=0.001; t=4.775, P=0.001; t=2.037, P=0.045$ )。

### 2.3 两组心理状态评分对比

观察组 SDS、SAS 评分分别为 (17.63±2.56) 分、

(16.56±2.32)分;对照组 SDS、SAS 评分分别为(24.63±2.35)分、(25.67±2.74)分。观察组心理状态评分显著低于对照组,组间对比明显( $t=13.055$ ,  $P=0.001$ ;  $t=16.444$ ,  $P=0.001$ )。

#### 2.4 两组并发症发生率对比

观察组并发症发生率为3(7.14%):切口疼痛2例、切口渗血1例、尿潴留0例、头晕恶心0例;对照组并发症发生率为10(23.81%):切口疼痛5例、切口渗血2例、尿潴留2例、头晕恶心1例。观察组并发症发生率显著低于对照组,组间对比明显( $\chi^2=4.459$ ,  $P=0.035$ )。

### 3 讨论

卵巢囊肿的发病原因是多方面的,可能与长期不规律的生活方式和饮食习惯、心理压力、激素失衡、环境因素以及遗传易感性等有关。大部分卵巢囊肿患者没有明显症状或只表现出轻微体征;然而,在晚期,可能会出现并发症如腹部肿块破裂,导致明显的不适。因此,早期检测和及时干预非常重要。目前,手术治疗是主要管理该疾病的方法,并且需要考虑到患者术后情绪健康对治疗计划依从性的影响<sup>[3]</sup>。因此,实施适当的护理干预措施对于改善临床结果和预后至关重要。

目前,常规护理干预方法在临床实践中得到广泛应用。然而,随着人们对健康意识的提高,对护理服务的需求也不断增加。近年来,越来越多地采用了优质护理,这是一种基于常规护理实践进行改进和细化的方式。它与整个手术过程无缝衔接,在手术前、手术中和手术后为患者提供优质护理服务<sup>[4]</sup>。术前,向患者提供了详尽的卵巢囊肿信息,帮助其更好地了解自身病情,并鼓励积极参与治疗和护理。为缓解焦虑、抑郁和其他负面情绪,采取了心理支持措施,以提高患者的依从性。做好充分的手术准备工作,确保手术顺利进行<sup>[5]-[6]</sup>;术中,严格遵守无菌标准,并密切监测患者的病情和各项指标。此外,在保证患者安全方面也采取了相应温暖措施<sup>[7]-[8]</sup>;术后护理包括评估疼痛程度并实施适当止痛方法来有效缓解不适感。同时密切关注引流情况以及及时发现任何异常变化。除此之外,还提供了术后饮食护理、早期活动指导和健康教育等服务来促进康复过程<sup>[9]-[10]</sup>。本研究结果显示,观察组手术指标显著低于对照组,组间对比明显( $P<0.05$ )。提示优质护理可促进腹腔镜下卵巢囊肿剔除术患者快速恢复。观察组疼痛评分显著低于对照组,组间对比明显( $P<0.05$ )。说明优质护理可有效减轻患者术后疼痛。观察组心理状态评分显著低于对照组,组间对比明显( $P<0.05$ )。

提示优质护理对改善患者心理状态具有重要意义。此外,观察组并发症发生率显著低于对照组,组间对比明显( $P<0.05$ )。提示优质护理可有效减少并发症的出现。由上述研究结果可见,相较于常规护理,优质护理效果较好。

综上所述,优质护理可有效缩短腹腔镜下卵巢囊肿剔除术患者排气时间,减轻其疼痛,改善其心理状态,并降低并发症发生风险。

### 参考文献

- [1] 刘大妹.延续性护理对卵巢囊肿剔除术患者术后妊娠及生活质量的影响[J].基层医学论坛,2020,24(21):3099-3100.
- [2] 王小云,刘贤,郭冀丹.经腹腔镜行卵巢囊肿剔除患者围术期护理的效果研究[J].实用中西医结合临床,2020,20(04):175-176.
- [3] 杨玉林.加速康复护理对腹腔镜下子宫肌瘤剔除术和卵巢囊肿剔除术患者胃肠功能及并发症的影响[J].基层医学论坛,2020,24(15):2161-2162.
- [4] 徐春莹.临床护理路径在腹腔镜卵巢囊肿剔除术中的应用分析[J].中外医疗,2020,39(23):162-164.
- [5] 王继霞.综合护理干预对腹腔镜卵巢囊肿剔除术术后疼痛及康复的影响[J].妇幼护理,2022,2(4):760-762.
- [6] 徐敏.舒适护理对卵巢囊肿腹腔镜剔除术后首次排气时间和非切口疼痛程度的影响[J].婚育与健康,2022,28(15):53-55.
- [7] 金羽,鞠莹,杨红.综合护理干预对腹腔镜卵巢囊肿剔除术患者术后康复的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2021,38(05):557.
- [8] 李思瑶,徐海燕,邓红梅等.围术期优质护理在单孔腹腔镜下卵巢囊肿剔除手术患者中的应用效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2022,9(18):121-124.
- [9] 黄少欣,方方,白桂芳.优质护理在腹腔镜下卵巢囊肿剔除术后患者护理中应用的效果[J].智慧健康,2022,8(03):118-120.
- [10] 张颖.优质护理在腹腔镜下卵巢囊肿剔除术后患者护理中应用的效果[J].医学信息,2022,35(z2):183-185.

版权声明:©2024 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