

妇产科腹腔镜术后促进胃肠蠕动功能恢复的护理

卢其玉

贵州省绥阳县人民医院 贵州遵义

【摘要】目的 本文主要讨论妇产科腹腔镜术后促进胃肠蠕动功能恢复的护理价值。**方法** 参与本次研究的主要成员为我院妇产科在2019年1月份至2021年12月份收治的200例需要进行腹腔镜手术的病人,根据这些需要进行腹腔镜手术的女性病人以入院就诊的先后顺序分成了对照组和实验组,每组设定病人的数量为100例,对照组的病人提供常规的护理,实验组的老年病人提供针对性的胃肠蠕动功能护理。在两组病人提供了不同的护理方法后,比较两组病人的胃肠蠕动功能恢复的效果,同时观察两组病人的护理满意度。**结果** 通过对两组进行腹腔镜手术的病人提供了不同的护理方法后,实验组病人的胃肠蠕动功能恢复的更好,同时该组病人的护理满意度更高, $P < 0.05$; 组间差异存在。**结论** 对妇产科的病人在腹腔镜术后提供促进胃肠蠕动功能恢复的护理,其效果更好,病人满意度更高。

【关键词】 妇产科; 腹腔镜术后; 胃肠蠕动; 功能恢复

Nursing care of promoting the recovery of gastrointestinal motility after laparoscopic surgery in obstetrics and gynecology

Qiyu Lu

People's Hospital of Suiyang County, Guizhou Province Zunyi, Guizhou

【Abstract】 Objective This article mainly discusses the nursing value of promoting the recovery of gastrointestinal motility after laparoscopic surgery in obstetrics and gynecology. **Methods** The main members participating in this study were 200 patients who needed laparoscopic surgery in the Department of Obstetrics and Gynecology of our hospital from January 2019 to December 2021. Female patients who needed laparoscopic surgery were admitted to the hospital. The patients in the control group were divided into control group and experimental group in order of order. The number of patients in each group was set at 100. The patients in the control group were provided with routine care, and the elderly patients in the experimental group were provided with targeted gastrointestinal motility care. After the two groups of patients were provided with different nursing methods, the recovery effect of the gastrointestinal motility function of the two groups of patients was compared, and the nursing satisfaction of the two groups of patients was observed. **Results** After providing different nursing methods to the two groups of patients undergoing laparoscopic surgery, the gastrointestinal motility of the patients in the experimental group recovered better, and the nursing satisfaction of the patients in this group was higher, $P < 0.05$; between groups Differences exist. **Conclusion** Nursing to promote the recovery of gastrointestinal motility for obstetrics and gynecology patients after laparoscopic surgery has better effect and higher patient satisfaction.

【Keywords】 Gynecology and obstetrics; Laparoscopic surgery; Gastrointestinal motility; Functional recovery

随着当今医疗事业的不断发展,越来越多的微创手术方式被应用于疾病的治疗领域,而腹腔镜手术的发展,给妇产科需要手术的女性病人带了福音,该种手术方式创伤小,恢复快^[1-3]。减少了病人的痛

苦,病人住院时间更短,所产生的医疗费用也更低,但进行腹腔镜手术的病人有腹胀的情况,影响胃肠蠕动。主要由于导管状的腔镜进入了病人的腹腔内部,手术时需要为病人进行二氧化碳气腹后执行电

凝类操作,术后对病人的呼吸系统以及内分泌系统、循环系统均会产生影响,所以为病人提供有效的护理,以促进病人术后胃肠蠕动,避免腹胀的发生。详见下文:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文选择我院在2019年1月份至2021年12月份间收治的200例需要进行腹腔镜手术的病人作为本次研究对象,年龄在25-62岁之间,且平均年龄 45.35 ± 1.41 岁。对这200例病人依照其入院就诊的先后顺序分成了对照组和实验组,每组有100例病人。这200例病人当中包括宫外孕58例,卵巢囊肿84例,子宫肌瘤46例,剩余病人则为其他妇科疾病。对我院在2019年1月份至2021年12月份间收治的所有进行腹腔镜手术病人的各项资料进行汇总分析,显示 $P > 0.05$,可开展研究。纳入标准:所有病人均符合腹腔镜手术的指征;自愿参与本次研究;不存在影响本次研究的其他脏器疾病;无精神性质疾病;排除标准:不愿意参与本次研究的病人;存在两种及以上的妇科疾病;存在心脏或者肝肾功能异常的病人;存在精神障碍无法正常沟通的病人。

1.2 方法

对照组提供常规的护理措施,包括术前协助病人进行各项检查,术前给予相应的心理指导,术中配合医生监测病人的生命体征等以及术后六个小时为病人提供流食,减少易胀气食物的摄入。手术结束的八个小时应进行相应的呼吸运动,通过合理的换气运动将机体内的气体与外界环境有效交换,同时进行肢体的被动锻炼^[4-6]。整个过程应控制力度,避免过量,以此来增强身体的免疫力,促进身体的恢复。

实验组的病人提供促进胃肠蠕动的护理,具体包括:1、术前积极与病人进行沟通,提供相应的健康教育,让病人了解术后可能存在的并发症,包括腹胀程度,如何促进胃肠蠕动等情况,以减少并发症的发生概率,同时对病人进行相应的药物护理,以及生命体征的监测。并对病人的病情进行评估,积极为病人提供最有效的护理,同时应告知病人避免腹腔内部出现积液,病人应在进行腹腔镜手术的前一天禁止摄入易产气的豆制品和奶制品,手术的12小时之间禁食水。为病人口服庆大霉素注射液进行肠道的清洗,手术当天需要进行灌肠。同时为病

人提供相应的心理护理,包括腹腔镜手术的必要性,该种手术方式与传统的开腹手术的优势,有利于根据病人的病情变化来确定病人的手术方式,避免因为腹腔镜手术过程中需要转至开腹手术,提高病人的接受能力^[7-9]。减少病人紧张焦虑的情绪,保证其拥有充足的睡眠。病人术中应严密对其生命体征进行监测,主要因为腹腔镜手术需要二氧化碳气腹下完成,如果病人术中吸收了过多的二氧化碳可能会出现高碳酸血症以及血流动力学的改变,术中应为病人进行低流量吸氧。2、当病人腹腔镜手术结束之后六个小时可以适当摄入流食,或者半流质的食物,一般先控制含脂食物的摄入,之后观察病人的恢复情况适当摄入低脂的食物,病人未出现排气时,应避免易产气食物,包括牛奶以及豆类制品,避免因为该类食物造成病人出现腹胀或者其他不良反应。病人应坚持少食多餐,流质的食物需要含有丰富的膳食纤维以及更多的营养物质,病人未进食前如果出现不良反应需及时处理^[10-12]。3、为病人提供相应的穴位按摩,促进胃肠功能的恢复,时间可以选择在术后的8-10小时之间,观察病人的肠鸣音情况,可以为病人进行足三里处的穴位按摩,同时也可以根据内关穴、三阴交、阳陵泉等穴位,指导病人平静呼吸,通过对穴位采取点、按、压以及揉等方式进行按摩,每个穴位按摩时间控制在2分钟,每天进行三次,病人吸气期间应选择用力按压,呼气时放松,当病人有酸麻或者胀的感觉时则停止按摩,力度根据病人的耐受度由轻至重,再由重至轻。之后对病人进行腹部的按摩,护理人员两手重叠在脐右侧的三横指处至脐下的三横指处,其顺序由升结肠、横结肠、降结肠之后至乙状结肠结束,提高病人的胃肠蠕动效果。并逐渐扩大按摩的半径,按摩时应控制力度,时间在六分钟左右,再进行上腕、中腕以及下腕处的按压,每个穴位按压36次,按压过程中应注意力度避免造成腹腔内部出血或者造成伤口裂开的情况发生,按摩时应根据病人的表现不断调整,并询问病人的感受。同时也可以根据人体和生理情况为病人进行足浴,一般病人术后6小时便可以进行足浴,水温控制在37-46摄氏度之间,盆内水在3500毫升左右。病人取仰卧状态,双腿弯曲,以水漫过足背即可,时间在十分钟左右,避免水温下降,引发不适感。4、为病人进行相应的行为护理指导,手术后8小时可以开展肢体锻炼以及呼

吸训练，肢体训练先从被动训练开始，之后转为主动训练，并根据病人的适应程度逐渐增加运动量，以促进胃肠蠕动加快。同时可以适当的下床运动，活动量初始在十分钟左右，每四个小时进行一次。术后八小时也可进行呼吸训练，每两个小时开始一次，每次进行三至五分钟，以促进腹部运动，使肠道活动加快。5、为病人进行耳穴压籽法来进行促进胃肠蠕动，选择胃、皮质下、大肠、神门、小肠及交感穴进行按压，根据压痛点来确定位置，力度以中度用力为准，待出现酸麻或者胀痛的情况为佳，在该穴位上贴好王不留行籽的胶布，每天进行五次按压，每次时间控制在一至两分钟，两天更换一个王不留行籽，两耳交替。

1.3 观察指标

在两组病人提供了不同的护理方法后，比较两组病人的护理效果（了解病人的腹胀程度，轻度，轻度腹胀的病人有负重感，切口无疼痛感；中度，病人腹部出现膨隆、切口出现疼痛感，但在可承受范围内。重度，病人腹部出现严重膨隆感，切口疼痛明显；无腹胀：病人各项指标正常）。

1.4 统计学方法

参与本次研究当中，文中所生成的数据均使用 SPSS21.0 数据包处理，计量数量使用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，

使用 t 检验，显示 $P < 0.05$ 显现检验结果有意义。

2 结果

2.1 在对两组病人提供了不同的护理方法后，对两组病人的护理效果进行比较，可知实验组病人的护理效果更好，病人发生腹胀的机率更低，同时首次排气时间也短于对照组病人，住院时间更短， $P < 0.05$ ，组间差异存在，详见表 1。

在两组病人提供了不同的护理方法后，对照组 100 例病人当中有 80 例病人出现了轻度或者无腹胀情况，比例为 80.00%；中度/重度腹胀的病人有 20 例，比例为 20.00%；该组病人的首次排气时间平均在 28.51 ± 3.08 小时；平均住院时间在 7.81 ± 1.34 天；实验组 100 例病人当中出现轻度或者无腹胀病人的数量为 96 例，比例为 96.00%；出现中/重度腹胀病人的数量为 4 例，比例为 4.00%；该组病人的首次排气时间为 18.19 ± 0.89 小时；平均住院时间在 5.12 ± 0.54 天；由此可知实验组病人在出现腹胀的比例以及首次排气时间和住院时间均好于对照组病人， $P < 0.05$ ，组间差异存在。

2.2 在两组病人提供了不同的护理方法后，实验组病人的护理满意度高于对照组病人， $P < 0.05$ ，组间差异存在，详见表 2。

表 1 比较两组病人的护理效果

组别	n	轻度/无腹胀	中/重度腹胀	首次排气时间(h)	住院时间 (d)
对照组	100	80 (80.00%)	20 (20.00%)	28.51 ± 3.08	7.81 ± 1.34
实验组	100	96 (96.00%)	4 (4.00%)	18.19 ± 0.89	5.12 ± 0.54
P 值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 比较两组病人的护理满意度 (例/%)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组	100	75 (75.00%)	10 (10.00%)	15 (15.00%)	85 (85.00%)
实验组	100	84 (84.00%)	12 (12.00%)	4 (4.00%)	96 (96.00%)
P	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

进行腹腔镜手术的病人，操作过程需要在二氧化碳气腹下完成，病人在手术过程中易吸收较大的二氧化碳，术后易出现腹胀，影响胃肠蠕动，所以为病人提供有效的护理，以减少病人腹胀的情况，促进病人的胃肠蠕动，提高其舒适度，本文从多方面护理来促进病人的胃肠蠕动以提高病人的治疗效

果，心理护理，是为了减少病人焦虑情绪，提高其配合度，术前为病人进行灌肠，禁食水，是避免肠道内部存留过多的时间在术后引起并发症，减少含气食物的摄入量，避免出现胀气，减少腹胀的机率。术后积极指导病人下床，以促进肠道蠕动，提高其恢复力^[13-15]。降低含脂食物的摄入是为了避免过于油腻的食物影响肠道功能的恢复，指导病人开展运

动, 以及有效的呼吸训练, 在提高病人机体免疫力的同时, 也有利于加快胃肠功能的恢复。按摩, 是根据病人的穴位, 在病人疼痛耐受的范围内, 促进身体的血液循环, 让肠道蠕动功能加快, 以促进其恢复到正常状态。为病人进行足浴, 是根据病人的生理功能时间, 来提高其恢复的速度, 足部可以通人体的各个器官, 以加速体内循环。耳穴压贴法, 通过穴位刺激, 加速病人的康复。

本文通过对两组病人提供了不同的护理方法后, 实验组病人的护理效果明显好于对照组的病人, 对照组 100 例病人当中有 80 例病人出现了轻度或者无腹胀情况, 比例为 80.00%; 中度/重度腹胀的病人有 20 例, 比例为 20.00%; 该组病人的首次排气时间平均在 28.51 ± 3.08 小时; 平均住院时间在 7.81 ± 1.34 天; 实验组 100 例病人当中出现轻度或者无腹胀病人的数量为 96 例, 比例为 96.00%; 出现中/重度腹胀病人的数量为 4 例, 比例为 4.00%; 该组病人的首次排气时间为 18.19 ± 0.89 小时; 平均住院时间在 5.12 ± 0.54 天; 由此可知实验组病人在出现腹胀的比例以及首次排气时间和住院时间均好于对照组病人, $P < 0.05$, 组间差异存在。而该种护理模式, 也让病人对护理人员的满意度得到提升。

综上所述, 使用腹腔镜手术为妇产科的病人进行治疗, 相对于传统开腹手术而言病人并发症更少, 恢复速度更快, 但因为腹腔镜手术后病人会出现腹胀, 影响胃肠的正常蠕动功能, 降低病人的恢复速度, 病人的禁食时间相对延长, 所以为病人提供良好的护理模式, 使病人的胃肠正常功能快速恢复, 减少病人禁食时间, 使机体尽早得到相应的营养, 提高病人的身体恢复速度, 其住院时间也会相应缩短, 值得推广。

参考文献

- [1] 刘丽霞, 姜雪, 梁会妮, 等. 快速康复护理理念在妇科患者腹腔镜术后肠蠕动功能恢复的临床效果分析[J]. 特别健康, 2021, 5: 246.
- [2] 梁丹茹, 许丽, 蒋润. 简析综合护理模式对腹腔镜胆囊切除术患者胃肠蠕动功能的影响[J]. 人人健康, 2020, No.521(12):201-202.
- [3] 蒙维华. 低频电刺激与体位干预对妇科腹腔镜患者术后胃肠蠕动功能的影响[J]. 心理月刊, 2020(1):2.
- [4] 李艳. 观察耳穴压豆促进妇科腹腔镜术后患者胃肠功

能恢复的康复护理效果[J]. 反射疗法与康复医学, 2020 (9):2.

- [5] 张美花. 不同护理干预措施对促进妇产科腹腔镜术后胃肠蠕动功能恢复的临床效果及应用价值研究[J]. 2022(1).
- [6] 陈巧月. 妇产科腹腔镜术后促进胃肠蠕动功能恢复的护理[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(25):2.
- [7] 周美玲, 杨延贤. 妇产科腹腔镜术后的护理干预对患者胃肠蠕动功能恢复的影响[J]. 2021.
- [8] 马燕玲. 快速康复护理促进妇科腹腔镜术后患者胃肠功能恢复的效果分析[J]. 饮食保健, 2020, 7(21): 229-230.
- [9] 王群慧. 中药穴位贴在促进妇科腹腔镜术后胃肠功能恢复及提高护理满意度中的作用[J]. 2022(16).
- [10] 余丽萍, 胡亚兰, 李娟, 等. 体位活动指导对于妇科腹腔镜患者术后胃肠蠕动功能恢复的影响分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021.
- [11] 但小红. 护理干预在腹腔镜阑尾切除术后促进胃肠道功能恢复中的应用研究[J]. 养生保健指南, 2020, 000(001):76.
- [12] 梁伟. 综合护理干预在妇产科腹腔镜术后患者中的应用效果及其对胃肠蠕动的影响[J]. 2022(4).
- [13] 张枫, 钱芳, 陈丁. 术中加温二氧化碳气腹对腹腔镜下子宫肌瘤剥除术后患者胃肠蠕动功能恢复的效果[J]. 2022(2).
- [14] 陈伏香. 穴位贴敷联合中药烫熨促进腹腔镜术后患者肠蠕动恢复的护理观察[J]. 中医外治杂志, 2020(5):2.
- [15] 刘道娟. 耳穴埋豆联合艾盐包腹部热敷对腹腔镜手术后患者胃肠蠕动的促进作用[J]. 中国乡村医药, 2020, 27(24):2.

收稿日期: 2022 年 3 月 26 日

出刊日期: 2022 年 5 月 20 日

引用本文: 卢其玉, 妇产科腹腔镜术后促进胃肠蠕动功能恢复的护理[J]. 当代护理, 2022, 3(3): 186-189
DOI: 10.12208/j.cn.20220115

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: ©2022 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