

## 围手术期综合护理对普外科腹部手术患者切口愈合的护理效果

牟筱钰, 于晓琳

威海市妇幼保健院 山东威海

**【摘要】目的** 探讨围手术期综合护理对普外科腹部手术患者切口愈合的护理效果。**方法** 将我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月 80 例普外科腹部手术患者, 双盲随机法分二组。对照组给予常规护理, 实验组实施围手术期综合护理。比较两组护理前后不良心理状态、满意度、术后切口愈合时间、切口感染发生率。**结果** 实验组不良心理状态低于对照组, 满意度高于对照组, 术后切口愈合时间短于对照组, 切口感染发生率低于对照组,  $P < 0.05$ 。**结论** 普外科腹部手术患者实施围手术期综合护理效果确切。

**【关键词】** 围手术期综合护理; 普外科腹部手术患者; 切口愈合; 护理效果

**【收稿日期】** 2022 年 11 月 25 日 **【出刊日期】** 2023 年 2 月 13 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230113

### Nursing effect of perioperative comprehensive nursing on incision healing of patients undergoing abdominal surgery in general surgery

Xiaoyu Mou, Xiaoling Yu

Weihai Maternal and Child Health Hospital Weihai, Shandong

**【Abstract】 Objective** To explore the nursing effect of perioperative comprehensive nursing on incision healing of patients undergoing abdominal surgery in general surgery. **Methods** From January 2021 to January 2022, 80 patients with abdominal surgery in our hospital were randomly divided into two groups by double-blind method. The control group was given routine nursing, and the experimental group was given perioperative comprehensive nursing. The adverse psychological state, satisfaction, postoperative wound healing time and the incidence of wound infection were compared between the two groups before and after nursing. **Results** The adverse psychological state of the experimental group was lower than the control group, the satisfaction was higher than the control group, the postoperative wound healing time was shorter than the control group, the incidence of wound infection was lower than the control group,  $P < 0.05$ . **Conclusion** The effect of perioperative comprehensive nursing for patients undergoing abdominal surgery in general surgery is definite.

**【Keywords】** Perioperative comprehensive nursing; General surgery abdominal surgery patients; Wound healing; Nursing effect

在普外手术中, 切口愈合不良是临床上普遍存在的问题, 一旦出现切口愈合不良, 不仅会增加病人的痛苦, 还会增加病人的经济负担, 还会对医院的名誉造成损害。另外, 切口感染是腹部手术中最常见的一种, 它与患者年龄、手术类型、术后处理不当等因素有关。如果手术后出现感染, 切口处理不好, 可能会导致严重的并发症, 甚至可能导致患者的死亡, 因此, 医务人员必须要注意伤口的愈合情况, 积极预防切口感染。伤口感染会严重影响伤口的愈合, 延长患者的住院时间。此外, 当病毒侵入多个器官时, 它会破坏器官的正常功能, 严重的危及病人的生命<sup>[1-2]</sup>。如何有

效地防止术后切口感染, 加速切口愈合, 是腹部外科手术中的一个重要问题。本研究探讨了围手术期综合护理对普外科腹部手术患者切口愈合的护理效果, 报道如下。

#### 1 资料和方法

##### 1.1 一般资料

将我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月 80 例普外科腹部手术患者, 双盲随机法分二组。每组例数 40。

其中实验组年龄 24-76 岁, 平均 (45.55±2.45) 岁, 男 25: 女 15。对照组年龄 21-75 岁, 平均 (45.12±2.34) 岁, 男 27: 女 13。两组一般资料统计  $P > 0.05$ 。

## 1.2 方法

对照组给予常规护理, 实验组实施围手术期综合护理。第一, 手术前的护理。(1) 心理护理。普外科腹部手术病人由于住院后的生活方式发生了变化, 他们的精神状态受到了一定的影响。在这个时候, 护士要做到人性化, 关心病人, 认真询问病人的情况, 评估病人的心理状况, 并给予个性化的教育和心理辅导, 减轻病人的焦虑、恐惧, 减少不必要的担忧, 比如对医生的技术、对医护人员的隐私的担忧, 并给予必要的生活照顾, 使病人感觉舒服和满足。(2) 积极创造舒适的病房环境, 有调查显示: 护理工作中的舒适环境是医院的一项重要工作。对病人而言, 适当的声响、光线、气味、温湿度可以改善环境的舒适度, 适当的感官刺激有利于身体的健康, 并根据病人的个性安排不同的病房, 鼓励病人相互沟通, 营造安静、安全、干净、舒适的环境。(3) 术前访视。手术室护士在术前 1 天到病房探望病人, 向病人介绍手术室的情况, 了解病人的心理状况, 做好病人的心理护理, 让病人明白术前保持良好的心态是手术成功的关键, 同时, 通过介绍手术的成功经验, 让病人更有信心, 更好地配合手术, 减轻病人的心理压力, 缓解手术带来的压力和恐惧。在手术之前, 要充分掌握病人的年龄、体重指数、心理问题等有关信息, 以便及时发现切口感染的危险因素, 并制定相应的防治措施。除常规消毒外, 术前 30 分钟内进行第二次消毒, 每台间隔 10 分钟(在通风条件下), 对手术室进行清洗和消毒, 配备专职护理人员, 确保消毒用品的安全; 手术室的工作人员要严格控制, 防止由于人群聚集而导致的空气污染。

第二, 术中护理。术中护士在手术当天, 要对手术室内的温度、湿度等各种环境条件进行调节。外科护士要主动、热情地接待病人, 并与病人进行情绪和精神上的交流, 减轻病人的紧张、不安和情绪波动, 争取病人的信任和信赖, 提高病人的手术舒适度。在手术及条件许可的前提下, 病人应尽可能地在不影响麻醉和手术操作的条件下, 使病人在最大程度上获得生理上的舒适。护士应全程督促操作人员遵守洗手标准、相关制度等, 严格执行无菌操作, 以免发生细菌感染; 术中对病人的生命体征进行全面的监测, 尽可能缩短手术时间, 避免或降低手术时间延长造成伤口感染的危险。消毒范围超过切口部位 15~20 cm, 手术时必须要在无菌区域内进行操作。

第三, 术后护理。

(1) 术后监测病情。护理术后, 由巡回护士护送患者返回病房, 全程密切观察患者呼吸、脉搏, 并保证输液和各类引流管的通畅。密切观察病人的生命体征, 观察创面是否有出血、渗血、渗液、敷料脱落、感染等症状。保证引流管的畅通, 防止扭曲, 脱出, 折断。如果反复出现恶心、呕吐、腹胀等症状, 需要立即向医生汇报。

(2) 心理护理。将病人送到病房后, 与病房护士沟通, 告诉病人术后的预后, 让病人保持乐观的态度, 全程由医护人员陪伴, 增加病人的安全感和舒适感。

(3) 减轻疼痛护理, 普外科腹部手术后切口疼痛剧烈, 会对病人的生命体征、饮食、睡眠、休息质量和舒适造成很大的影响。在患者术毕回到病房后, 在没有完全清醒之前, 一般都会使用止痛泵, 或者在医生的指导下使用其他止痛药, 并通过听音乐、看电视、聊天等方式来分散患者的注意力, 减轻患者的切口疼痛。

## 1.3 观察指标

比较两组护理前后不良心理状态、满意度、术后切口愈合时间、切口感染发生率。

## 1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中, 计数  $\chi^2$  统计, 计量行 t 检验,  $P < 0.05$  表示差异有意义。

## 2 结果

### 2.1 不良心理状态

护理前两组不良心理状态比较,  $P > 0.05$ , 护理后两组均显著降低, 而其中实验组显著低于对照组,  $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1 护理前后不良心理状态比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	时间	SAS	SDS
实验组	护理前	54.12±7.81	56.37±5.36
	护理后	33.46±1.94	38.21±1.56
对照组	护理前	54.91±7.42	56.13±5.25
	护理后	42.56±3.23	45.57±3.13

### 2.2 满意度

实验组的满意度比对照组高( $P < 0.05$ )。实验组的满意度是 94.12±3.21 分, 而对照组的满意度是 80.01±2.25 分。

### 2.3 术后切口愈合时间

实验组术后切口愈合时间 6.24±1.41d 短于对照组 8.67±1.67d,  $P < 0.05$ 。

### 2.4 切口感染发生率

实验组切口感染发生率低于对照组( $P < 0.05$ )。实验组切口感染发生有 1 例,占 2.5%,而对照组切口感染发生 8 例,占 20.0%。

### 3 讨论

胃部手术、阑尾炎手术等都是常见普外科腹部手术,其中 II 型切口和 III 型切口是最常见的,与清洁手术相比,切口感染的可能性更大,如果腹腔手术的病人在手术后出现了腹腔感染,切口疝、炎症反应等并发症,不但会影响切口的愈合,还会增加病人的心理负担。因此,对于腹部外科手术的病人,应重视并做好围术期的护理,以加速切口愈合<sup>[3-4]</sup>。

腹部手术切口开裂的原因有:①术后腹压增高、年老体弱、急诊手术、电刀应用、糖尿病、肥胖、腹水、黄疸、肾功能不全、维生素 C 缺乏、恶性疾病、切口感染等<sup>[5-6]</sup>。②切口感染引起的裂口是常见的影响切口愈合原因,以阑尾切除、消化道穿孔、肠梗阻、肠坏死等并发症为主,创面上的创面都受到了不同程度的污染,轻则水肿,按时拆线后会破裂;严重的患者会出现严重的红肿,并有大量的脓液从伤口中渗出<sup>[7-8]</sup>。

围手术期综合护理干预是一种特殊的护理干预观念和模式,它综合考虑了术前、术中、术后各种各样问题,通过系统、全面、细致的护理,使手术室的管理更加完善,为病人创造更好的手术环境,减少切口感染等并发症,改善病人的预后。在术前就诊时,应说明有关事项,加强健康教育及心理辅导,能有效地改善病人的情绪,提高病人的遵医性,防止或降低伤口感染<sup>[9-15]</sup>。

综上,普外科腹部手术患者实施围手术期综合护理效果确切。

### 参考文献

- [1] 何志芳. 大黄芒硝中药贴敷结合精细化护理对剖宫产术后腹部切口愈合的影响[J]. 医学理论与实践,2022,35(09):1580-1582.
- [2] 张丽芳. 围术期全程护理模式在糖尿病腹部手术患者中的应用效果[J]. 糖尿病新世界,2021,24(01):130-132+135.
- [3] 邵芬娣,娄海飞,梅慧飞. 湿性愈合疗法在腹部手术切口感染中护理效果[J]. 中国药物与临床,2019,19(07):1184

-1186.

- [4] 张文婷. 微波治疗仪联合优质护理对妇科腹部手术患者术后康复的影响[J]. 医疗装备,2020,33(21):160-161.
- [5] 张冰冰. 综合护理干预在腹部外科手术患者术后恢复期中的应用效果[J]. 中国医药指南,2020,18(26):164-165.
- [6] 林旭霞,肖春林,谢玉华. 中医护理联合神灯照射对腹部手术患者切口疼痛及愈合的影响[J]. 医疗装备,2020,33(11):186-188.
- [7] 贾云芬,王红,边梦凡,曹春燕,车军生. 手术室优质护理服务模式对预防腹部手术切口感染的价值探讨[J]. 中外女性健康研究,2020,(07):160-161.
- [8] 贺晓莉,刘小莉. 品管圈对接受腹部纵切口剖宫产术肥胖产妇切口愈合的护理效果[J]. 实用临床医药杂志,2019,23(19):118-121.
- [9] 郑康霞,程雪莲,魏大琼,李春秀,熊德海,樊奇,覃川,何莉. 水胶体敷料湿性愈合在腹部手术切口中的应用效果[J]. 基因组学与应用生物学,2019,38(09):4277-4281.
- [10] 戴晓萍. 综合护理策略对接受上腹和侧腹联合切口手术的重症急性胰腺炎病人术后病死率、肠痿发生率及护理满意程度的影响[J]. 全科护理,2019,17(24):3013-3014.
- [11] 侯玉洁,李媛. 围术期综合护理对普外科腹部手术患者切口愈合的护理效果[J]. 临床医学研究与实践,2018,3(6):2.
- [12] 王桂青. 综合护理在普外科手术腹部引流管的临床疗效探讨[J]. 人人健康,2021.
- [13] 王乐,郑雪梅,刘晓晨,等. 综合路径在老年腹外疝无张力修补术患者围术期中的应用效果分析[J]. 中华疝和腹壁外科杂志:电子版,2017,11(2):4.
- [14] 王秀艳. 普外科患者腹部切口感染的因素分析及护理对策[J]. 饮食科学,2019(18):250-250.
- [15] 刘茜. 普外科腹腔镜手术患者围术期不适症状的分析及护理[J]. 中国社区医师,2020,36(2):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