

手术室泌尿科腹腔镜手术的护理问题与对策

张惠红

上海健康医学院附属嘉定区中心医院 上海

【摘要】目的 分析手术室腹腔镜手术在泌尿科患者临床中存在的护理问题及需实行的护理对策。**方法** 选用2021年1月-2022年1月在我院泌尿科行腹腔镜手术治疗的87例患者行常规护理,2022年2月-2023年2月的86例泌尿科行腹腔镜手术治疗并行优化护理,对比两组临床相关指标、术后并发症发生情况及满意度。**结果** 优化护理组患者临床相关指标优于常规护理组,其并发症发生率与常规护理组相比较低,治疗满意度与常规护理组相比较高。**结论** 针对泌尿科实行腹腔镜手术患者,护理人员应当采取对应措施,使患者术中安全得到保障,减少危险因素和护理风险,优化护理能够有效改善临床相关指标,应用价值高。

【关键词】 手术室;泌尿科;腹腔镜手术;护理问题;对策

【收稿日期】 2023年7月15日 **【出刊日期】** 2023年8月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000454

Nursing problems and countermeasures of Laparoscopy in urology department of operating room

Huihong Zhang

Jiading District Central Hospital Affiliated to Shanghai Health Medical College Shanghai

【Abstract】 Objective To analyze the nursing problems and countermeasures of Laparoscopy in the operating room for patients in the urology department. **Methods** 87 patients who underwent Laparoscopy in the urology department of our hospital from January 2021 to January 2022 were selected for routine nursing, and 86 patients who underwent Laparoscopy in the urology department from February 2022 to February 2023 were selected for concurrent optimized nursing. **Results** The clinical related indicators, postoperative complications and satisfaction of the two groups were compared. The optimized nursing group showed better clinical indicators than the conventional nursing group, with a lower incidence of complications and higher treatment satisfaction compared to the conventional nursing group. **Conclusion** For patients undergoing Laparoscopy in urology department, nursing staff should take corresponding measures to ensure the safety of patients during operation, reduce risk factors and nursing risks, and optimize nursing can effectively improve clinical related indicators with high application value.

【Key words】 Operating room; Urology department; Laparoscopy; Nursing issues; countermeasure

泌尿科在临床中属于较大的科室,其诊疗范围较广,包含泌尿系统炎症、肿瘤、发育畸形等多种病变均属于泌尿科诊疗范围。随着医疗技术的发展,腹腔镜技术已逐步在多科室纳入使用,不仅能够通过该技术有效地使疾病得到诊断,还能在手术中发挥极高的价值,将腹腔镜技术引入手术治疗中,有着微创、恢复快的特点,同时能够减低多种并发症的危险因素,因此在临床中得到广泛应用。但在临床治疗中由于多方面因素的影响,依然存在着需要解决的护理问题,因此本文通过对我院泌尿科行腹腔镜手术治疗的患者进行研究,通过实施不同护理分析其中存在的临床护

理问题,并提供有效的护理干预措施,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选用2021年1月-2022年1月在我院泌尿科行腹腔镜手术治疗的87例患者行常规护理,其中女29例,男58例,年龄25~79(46.37±5.06)岁,其中26腹腔镜就是肾癌根治术,12肾部分切除术,23肾囊肿去顶术,5前列腺癌根治术,10肾上腺肿瘤切除,11肾上腺切除。2022年2月-2023年2月的86例泌尿科行腹腔镜手术治疗并行优化护理,其中女30例,男56例,年龄26~79(46.97±5.14)岁,其中27腹腔镜就是肾

癌根治术, 12 肾部分切除术, 22 肾囊肿去顶术, 5 前列腺癌根治术, 8 肾上腺肿瘤切除, 12 肾上腺切除。两组患者一般资料比较无较大差异 ($P>0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 2021 年 1 月-2022 年 1 月在我院泌尿科行腹腔镜手术治疗的 87 例患者行常规护理, 手术前完善准备工作, 包含手术室使用器械的清点、患者的注意事项说明、提前通知手术时间等护理工作, 在手术过程中全面配合医生治疗工作, 并遵医嘱调整患者体位, 辅助麻醉师进行麻醉相关工作, 在医生进行对应操作时密切观察患者生命体征出现的变化, 对不良反应及时告知医生, 并作出对应处理, 手术完成后进行及时结扎、缝合工作, 观察患者情况稳定后送回病房。

1.2.2 2022 年 2 月-2023 年 2 月的 86 例泌尿科行腹腔镜手术治疗并行优化护理, 在上述护理的基础上进行优化, 术前对患者病情、生命体征、健康状态、饮食、睡眠等进行综合评估, 分析患者自身存在的危险因素及术后可能会出现的不利反应。对患者详细介绍手术过程、效果及后续恢复情况, 同时也要叮嘱患者及家属做好相关准备, 及时引导患者心理状态, 通过鼓励和安慰的语言、动作来帮助患者平稳心态, 并根据术前状态及时作出手术室干预方案。在术中插管及麻醉过程时, 观察患者创口情况, 做好预防感染的措施, 保障术中全面无菌操作, 并严格观察患者心率、呼吸、面色及肤质变化, 当术中出现不适情况时立即报告医师, 并听取医生建议采取对应措施, 对于辅助工作要求护理人员熟练掌握, 做到准确无误, 减少对患者的二次伤害, 在术中积极配合医师工作。

1.3 观察指标

(1) 临床指标: 记录患者手术临床指标数据, 包含手术出血量 (mL)、造气时间 (min)、阻滞完善时间 (min)、术后排气时间 (min)、住院时间 (d), 进行统计比较; (2) 并发症: 对患者临床出现的并发症进行记录, 包括穿刺并发症、血管损伤、输尿管损伤、腹膜损伤、脏器损伤、感染等多种并发症及不良反应进行观察记录, 统计数据后进行两组比较; (3) 满意度: 采用我院治疗满意度问卷调查表, 通过设定评分问题目, 分数区间 0~10 分, 8.5 分以上均为非常满意, 6.5~8.5 表示一般满意, 6.5 以下为不满意, 而总体满意度 = (非常满意 + 一般满意) 例数 / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 软件中分析, 计量资料比较

采用 t 检验, 并以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, ($P<0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组手术临床指标比较

优化护理组手术室临床指标较优于常规护理组, 手术出血量低于常规护理组, 造气时间及阻滞完善时间较短 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 两组并发症及满意度比较

常规护理组并发症发生率高于优化护理组, 总体满意度低于优化护理组 ($P<0.05$), 见表 2。

3 讨论

近年来腹腔镜技术的不断改进和发展, 在临床应用中极为广泛, 多数研究表明腹腔镜技术应用于泌尿科患者的治疗中意义较大。腹腔镜手术有着损伤小、恢复快的优点, 因此患者在术中出血量较少, 术后恢复快, 住院时间较短, 该技术得到了多数医师及患者的认可。在杨泽容^[1]的研究中, 通过将腹腔镜术治疗与常规开腹手术治疗进行对比, 结果明确表示腹腔镜手术治疗效果更佳, 结论表示该手术在泌尿科临床治疗中具有极好的应用效果。

经过广泛的使用后, 在临床中发现针对腹腔镜手术还存在诸多危险因素, 其中护理干预的实施中存在的对应问题极为明确, 常规护理在实际操作中, 不够全面、细节, 因此使患者在临床中无法得到良好的护理服务, 也是诸多危险因素、不良反应及护理事故发生的原因之一, 对于术中存在的风险常规护理也无法做到完全控制和预防, 因此也导致了最终护理效果不佳。泌尿科腹腔镜手术创伤较小, 但也不可能大意, 其发生感染、出血的可能性依旧存在, 其手术虽为微创手术, 但部分患者依旧会对手术产生恐惧, 严重者出现心理应激, 在临床中还会存在部分患者依从性较差, 配合度低的一系列问题。本次研究中常规护理组数据能够明确, 对患者采取常规护理后依旧存在各项指标未完善, 出血量较多、住院时间较长、并发症发生概率较大、最终满意度也较低等多种问题。后续通过优化护理数据变化患者的临床各项指标对于常规护理得到改善, 包含出血量、造气、阻滞完善、排气及住院时间均得到改善, 而并发症及不良反应的发生率得到明显降低, 其总体满意度得到提升, 明确表示采取优化性护理干预, 在术前做好危险因素评估, 并制定对应干预措施, 其效果极佳, 而及时的心理引导能

够建立患者对治疗的信心,同时沟通交流又能够提升患者信任度,增加患者治疗的依从度和配合度,从而使整个治疗过程更加顺利,而减轻患者内心焦虑也更利于疾病的治愈,还能预防患者因过度紧张、焦虑而产生的机体不适,给患者带来的精神上的痛苦,而在手术过程中积极配合医师工作,做好预防感染和无菌操作,并加强观察患者生命体征变化,从而最大程度地保障患者生命安全,预防减少并发症。针对泌尿科

腹腔镜存在的问题需要及时分析,在手术过程中护理人员应当密切监测患者的生命体征,与患者多沟通,掌握患者在手术期间出现的问题或存在的危险因素,及时采用护理干预,预防危险事件及不良反应的发生,最终达到提高护理效果的目的。

综上所述,优化护理方式能够使手术室泌尿科腹腔镜存在的问题得到改善,因此也值得临床推广和使用。

表1 两组手术临床指标对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	手术出血量 (mL)	造气时间 (min)	阻滞完善时间 (min)	术后排气时间 (min)	住院时间 (d)
常规护理组	87	53.17±14.63	7.39±2.94	12.44±4.96	5.43±1.69	7.83±3.57
优化护理组	86	33.04±8.14*	6.33±1.84*	9.36±4.17*	3.67±1.01	6.21±1.74*
t	-	9.189	4.376	5.365	5.634	4.746
P	-	0.001	0.017	0.008	0.005	0.013

表2 两组并发症及满意度对比[n, (%)]

组别	例数	并发症发生率	总体满意度
常规护理组	87	8.05% (7/87)	87.36% (76/87)
优化护理组	86	1.16% (1/86)	98.84% (85/86)
χ^2	-	4.646	8.831
P	-	0.031	0.003

参考文献

- [1] 翟林敏,田媛.护理风险管理在泌尿科高龄手术患者中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(02):94.
- [2] 张明娟,于书卷,常相萍,郭蒙蒙,万里,张温花.泌尿外科腹腔镜手术病人术后腹胀发生现状及影响因素研究[J].全科护理,2023,21(16):2275-2278.
- [3] 魏征.优质护理在泌尿外科腹腔镜围手术期的应用探讨[J].继续医学教育,2021,35(01):123-125.
- [4] 杨泽容.腹腔镜术对泌尿外科的临床治疗效果[J].兵团医学,2021,19(04):23-25.
- [5] 商丽萍.腹腔镜手术导致泌尿道损伤的临床治疗观察[J].中国实用医药,2021,16(30):172-174.
- [6] 赵华清,彭轶,宋义菊.泌尿外科腹腔镜手术的临床检验及护理防治策略——评《泌尿外科腹腔镜手术》[J].世

界临床药物,2021,42(04):324.

- [7] 段立萍,高蓉蓉.预见性护理对降低泌尿外科腹腔镜术后并发症的影响研究[J].循证护理,2021,7(17):2356-2359.
- [8] 赵欣欣,郝彤彤.泌尿外科腹腔镜手术并发症的临床观察[J].临床研究,2021,29(02):77-78.
- [9] 江燕红.泌尿科经尿道内镜手术截石位摆放时机探讨[J].医学新知杂志,2019,29(06):664-665+668.
- [10] 孔凤瑶.侧卧位体位在腹腔镜泌尿外科手术中的护理研究[J].医学食疗与健康,2022,20(17):126-128.

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。

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



OPEN ACCESS