

循证护理为基础的手术护理路径在腹腔镜胆囊切除术 患者中的应用效果观察

齐晓霞, 方小玉, 张娜, 冯秀娟, 蒋蔚

西安交通大学第二附属医院 陕西西安

【摘要】目的 本文主要对循证护理为基础的手术护理路径在腹腔镜胆囊切除术患者中的应用效果展开观察, 并针对研究结果进行简要分析与探讨。**方法** 本文将选取2022年8月-2023年8月入我院进行治疗的80例通过腹腔镜完成胆囊切除术的患者作为本次探讨的主要对象, 通过患者所选择的不同护理方式进行分组, 其中40例常规护理患者定为对照组, 40例以循证护理为基础的手术护理路径患者定为观察组, 通过研究对比两组患者手术前后疼痛情况、术后恢复指标情况以及患者术后心理状态变化结果, 完成循证护理为基础的手术护理路径在腹腔镜胆囊切除术患者中的应用效果探讨。**结果** 手术前, 两组患者疼痛感知均为中度疼痛, 且数据无明显差异 ($P>0.05$), 手术后, 观察组患者护理治疗后疼痛感知明显较轻, VAS评分远远低于对照组患者, 两组数据差异具有统计学意义 ($p<0.05$); 观察组患者术后通气时间、手术时间及总住院时间均明显短于对照组患者, 两组数据差异较为明显, 具有统计学意义 ($p<0.05$); 观察组患者术后心理状态明显优于对照组患者, 观察组患者负面情绪消除评分明显低于对照组患者, 两组数据差异较为明显, 具有统计学意义 ($p<0.05$)。**结论** 综上所述, 循证护理为基础的手术护理路径应用在腹腔镜胆囊切除术患者中, 可以同时缩短手术时间、术后通气时间及住院时间, 在保障治疗有效率的前提下, 降低患者术后疼痛感知, 消除患者负面情绪, 应用价值极高。

【关键词】 循证护理; 手术护理路径; 常规护理; 腹腔镜胆囊切除术; 恢复指标

【收稿日期】 2023年10月25日 **【出刊日期】** 2023年12月25日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230588

Observation on the application effect of evidence-based nursing based surgical nursing pathway in patients undergoing laparoscopic cholecystectomy

Xiaoxia Qi, Xiaoyu Fang, Na Zhang, Xiujuan Feng, Wei Jiang

The Second Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective This article mainly observes the application effect of evidence-based nursing as the surgical nursing pathway in patients undergoing laparoscopic cholecystectomy, and briefly analyzes and discusses the research results. **Methods** This article will select 80 patients who underwent laparoscopic cholecystectomy and were admitted to our hospital for treatment from August 2022 to August 2023 as the main objects of this study. They will be divided into groups based on different nursing methods chosen by the patients. Among them, 40 patients with routine nursing will be designated as the control group, and 40 patients with evidence-based surgical nursing path will be designated as the observation group. By studying and comparing the pain situation before and after surgery, postoperative recovery indicators, and postoperative psychological changes of the two groups of patients, the application effect of evidence-based surgical nursing path in laparoscopic cholecystectomy patients will be explored. **Results** Before surgery, the pain perception of both groups of patients was moderate pain, and there was no significant difference in data ($P>0.05$). After surgery, the pain perception of the observation group patients was significantly lighter after nursing treatment, and the VAS score was much lower than that of the control group patients. The difference in data between the two groups was statistically significant ($p<0.05$); The postoperative ventilation time, surgical time, and total hospitalization time of the observation group patients were significantly shorter than those of the control group patients. The difference in data between the two groups was

significant and statistically significant ($p < 0.05$); The postoperative psychological state of the observation group patients was significantly better than that of the control group patients, and the negative emotion elimination score of the observation group patients was significantly lower than that of the control group patients. The difference in data between the two groups was significant and statistically significant ($p < 0.05$). **Conclusion** In summary, the application of evidence-based nursing as a surgical nursing pathway in patients undergoing laparoscopic cholecystectomy can simultaneously shorten surgical time, postoperative ventilation time, and hospital stay. While ensuring treatment efficiency, it can reduce postoperative pain perception, eliminate negative emotions, and has extremely high application value.

【Keywords】 Evidence based nursing; Surgical nursing pathway; Routine care; Laparoscopic cholecystectomy; Recovery indicators

随着我国不断进步发展, 医疗行业取得质的飞跃。在护理工作开展过程中, 循证护理是一种新型护理模式, 在医疗护理界取得重要成就。目前, 在临床胆囊患者治疗中, 通常采用腹腔镜手术进行病灶切除, 最终手术完成质量不仅与医生技术有关, 在术中护理人员的工作质量同样重要。基于此, 本文为了探讨研究循证护理为基础的手术护理路径在腹腔镜胆囊切除术患者中的应用效果, 选取 2022 年 8 月-2023 年 8 月入我院进行治疗的 80 例通过腹腔镜完成胆囊切除术的患者作为本次探讨的主要对象, 现将得出结论, 做如下报道:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文将选取 2022 年 8 月-2023 年 8 月入我院进行治疗的 80 例通过腹腔镜完成胆囊切除术的患者作为本次探讨的主要对象, 通过患者所选择的不同护理方式进行分组, 其中 40 例常规护理患者定为对照组, 40 例以循证护理为基础的手术护理路径患者定为观察组。其中观察组男性患者与女性患者比例为 3:2, 年龄在 29 岁~70 岁之间, 平均年龄为 (52.35 ± 2.69) 岁; 对照组男性患者与女性患者比例为 2:2, 年龄在 30 岁~68 岁之间, 平均年龄为 (51.96 ± 2.85) 岁; 参与本次实验的两组患者在身体条件、性别、年龄等条件差异不明显, 无科学统计意义 ($P > 0.05$) [1]。

纳入标准: 本次参与实验探究的所有患者均知情同意, 并签署知情同意书, 所有患者经入院检查后均符合腹腔镜胆囊切除术标准, 无精神障碍, 可正常沟通交流。

排除标准: 已经患有严重心脏疾病患者、恶性肿瘤患者、精神疾病患者、其他合并型疾病患者排除 [2]。

1.2 方法

对对照组患者开展常规护理, 具体内容如下: 在患者开展腹腔镜胆囊手术之前, 与患者沟通手术中注意事项, 并引导患者做好术前准备, 引导患者提出心中疑

问, 并有专业护士完成解答, 在手术过程中, 护理人员还应做好麻醉辅助工作, 在术后, 观察患者病情恢复情况, 记录患者手术指标数据, 并与病房护士完成准确交接 [3]。

对观察组患者开展以循证护理为基础的手术护理路径, 具体护理方案如下:

(1) 选取胆囊切除术学科专业的医护人员建立循证护理小组, 主要成员有 4 名护士, 1 名护士长, 1 名医生, 在手术开展之间, 对小组人员展开培训, 并对培训知识进行成绩考核, 发现并改正考核问题, 以便于在手术过程中正确应对突发情况, 除此之外, 循证护理小组还应应对整体治疗展开监督与指导, 提高护理质量 [4]。

(2) 在手术开展之前, 对患者进行基础资料统计, 如患者姓名、年龄、性别、家庭背景、患病原因等, 通过问答模式完成电子版记录, 进行资料备案, 并结合每名患者不同情况展开针对性问题统计, 制定循证护理问答计划。除此之外, 还应通过沟通交流的方式, 掌握患者心理情绪变化情况, 并对患者在术中可能会出现并发症情况进行预见性处理, 制定手术中护理手册。在腹腔镜手术开展之前, 应对医院内部的相关资料进行查阅, 引导手术麻醉师、主刀医生, 配合研究可行性方案, 使手术配合方案更加合理化、统一化。在手术开展前一天, 需要循证护理小组人员仔细检查手术设备、器材等, 使其保持可使用状态, 为顺利开展手术奠定基础 [5]。

(3) 在手术进行中, 循证护理路径如下, 在患者进入手术室后, 通过沟通的方式缓解患者紧张情绪, 在麻醉工作开始前, 仔细核对患者基础信息后方可行麻醉术, 待麻醉药物生效后, 使患者仰卧于床, 待行手术前, 应严格管理患者体姿, 并时刻观察患者生命体征, 一旦有异常情况, 及时处理。在此基础之上, 还应观察患者有无气肿情况出现。在手术中, 应保障手术空间的无菌性, 由于手术用腹腔镜较为细长, 护理人员应时刻

配合主刀医生完成手术器械管理, 保障使用后各个配件完整无损^[6]。

(4) 术后, 循证护理小组人员应妥善保存病理组织, 并送至病理处检验, 等待患者苏醒后, 送至病房, 与病房护士完成交接工作。并与术后第一天, 对患者进行一一回访, 询问患者疼痛情况, 观察患者切口情况, 了解患者心理情绪, 必要时对患者展开心理疏导。

1.3 观察指标

观察两组患者手术前后疼痛情况

观察两组患者术后恢复指标数据

观察两组患者术后心理状态变化情况

1.4 评判标准

(1) 对两组患者手术后疼痛情况展开评分, 通过 VAS 量表评分, 评估患者疼痛感知, 满分 10 分, 计算平均得分, 患者 1-3 分为轻度疼痛, 4-6 分为中度疼痛, 7-10 分为重度疼痛, 最终分值越低则证明患者疼痛感知越轻, 护理效果越显著;

(2) 分别对两组患者手术后通气时间、手术时间及总住院时间进行观察记录, 术后通气时间越短, 手术时间越短及总住院时间越短则证明护理效果越显著;

(3) 在术后对患者心情状态进行评估, 从消极情绪、紧张情绪、恐惧情绪三个方面展开评估, 评分越低

则证明患者心理状态越好, 负面情绪消除越快, 则护理效果越显著。

1.5 统计学分析

本次实验数据采用 SPSS20.0 软件进行统计学分析, 其中计量资料对比采用 t 检验, 计数资料对比采用 χ^2 检验, 以 $p < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 观察两组患者手术前后疼痛情况

手术前, 两组患者疼痛感知均为中度疼痛, 且数据无明显差异 ($P > 0.05$), 手术后, 观察组患者护理治疗后疼痛感知明显较轻, VAS 评分远远低于对照组患者, 两组数据差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。详细数据见下表 1。

2.2 观察两组患者术后恢复指标数据

观察组患者术后通气时间、手术时间及总住院时间均明显短于对照组患者, 两组数据差异较为明显, 具有统计学意义 ($p < 0.05$)。详细数据见下表 2。

2.3 观察两组患者术后心理状态变化情况

观察组患者术后心理状态明显优于对照组患者, 观察组患者负面情绪消除评分明显低于对照组患者, 两组数据差异较为明显, 具有统计学意义 ($p < 0.05$)。详细数据见下表 3。

表 1 两组患者护理治疗后疼痛情况 (VAS 评分) 对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	VAS 评分	
		治疗前	治疗后
观察组	40	5.96 ± 0.08	1.11 ± 0.05
对照组	40	5.63 ± 0.98	4.36 ± 0.25
t 值	-	0.354	5.369
P 值	-	>0.05	<0.05

表 2 2.2 两组患者术后恢复指标数据对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数 (n)	手术时间 (min)	术后通气时间 (h)	住院时间 (d)
观察组	40	230.85 ± 16.39	32.28 ± 2.47	5.27 ± 1.32
对照组	40	275.63 ± 14.28	41.36 ± 2.55	13.25 ± 1.33
t 值	-	6.3641	5.3147	5.3258
P 值	-	0.0002	0.0001	0.0001

表 3 两组患者术后心理状态变化情况对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数 (n)	恐惧心理	焦虑心理	烦躁心理
观察组	40	3.21 ± 1.36	2.31 ± 1.11	2.34 ± 1.96
对照组	40	8.36 ± 1.58	9.36 ± 1.34	10.27 ± 1.85
t 值	-	6.3154	5.2147	4.2537
P 值	-	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

随着医疗行业不断进步发展,腹腔镜技术逐渐被应用,其成就得到质的飞跃。在实际应用过程中,可通过广阔的内镜视野对患者病灶的数量、大小、形态进行准确评估,进一步大大提升手术成功率。在手术顺利开展基础之上,护理质量的高低对手术成功率具有重要意义,循证护理在手术护理路径的基础之上开展,主要是以腹腔镜为核心,从手术前、手术中、手术后三个维度制定护理方案,将循证资料与护理人员临床技术巧妙结合,进一步提高护理工作质量,使护理工作具有科学性及统一性。基于此,本文在对循证护理为基础的手术护理路径在腹腔镜胆囊切除术患者中的应用效果展开分析探讨后,可得知:手术后,观察组患者护理治疗后疼痛感知明显较轻,VAS评分远远低于对照组患者;观察组患者术后通气时间、手术时间及总住院时间均明显短于对照组患者;且观察组患者术后心理状态明显优于对照组患者,观察组患者负面情绪消除评分明显低于对照组患者^[7]。

综上所述,循证护理为基础的手术护理路径应用在腹腔镜胆囊切除术患者中,可以同时缩短手术时间、术后通气时间及住院时间,在保障治疗有效率的前提下,降低患者术后疼痛感知,消除患者负面情绪,应用价值极高^[8]。

参考文献

[1] 李杰,毛广婷,王嘉杨,程敏,刘涛,仇金鹏.七氟烷与丙泊酚维持麻醉对合并冠心病腹腔镜胆囊切除术患者心功能、氧化应激和术后认知功能的对比研究[J].现代生物医学进展,2023,23(21):4054-4059.

- [2] 查天宝,孙登群,蔡军.腹腔镜与开腹胆囊切除术对胆石症患者炎症反应及氧化应激的影响[J].安徽医学,2023,44(11):1359-1361.
- [3] 申妹,崔增.优质护理在腹腔镜胆囊切除术手术室护理中的应用分析[A]第三届全国医药研究论坛论文集(三)[C].榆林市医学会,榆林市医学会,2023:6.
- [4] 马曼丽,舒桂林.循证护理为基础的手术护理路径在腹腔镜胆囊切除术患者中的应用[J].安徽医专学报,2022,21(05):76-78.
- [5] 孙超男,李娜,刘承汾,孟芹,张艳霞,李卫华.基于循证护理的手术护理路径在腹腔镜胆囊切除术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(12):17-19.
- [6] 杨淑贤.以循证护理为基础的临床护理路径在甲状腺疾病患者围手术期的应用[J].医疗装备,2017,30(04):167-168.
- [7] 李地.循证护理为基础的临床护理路径在髋关节置换术患者围手术期的应用[J].当代医学,2015,21(21):94-95.
- [8] 王满珍.以循证护理为基础的临床护理路径在腹腔镜下胆囊切除术患者中的应用探讨[J].医学理论与实践,2012,25(02):205-207.

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