

体位舒适度护理服务模式应用于腹腔镜下卵巢囊肿切除术中的效果观察

何艳萍

济南市妇幼保健院 山东济南 250001

摘要：目的：探究体位舒适度护理服务模式应用于腹腔镜下卵巢囊肿切除术中的效果。方法：选取我院在2020年1月至2021年1月收治的60例腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者，随机分为观察组（体位舒适度护理服务模式）和对照组（常规护理）各30人。结果：观察组护理满意度高、并发症发生率低（ $P<0.05$ ）；且观察组肛门排气、下床行走及住院时间均较短（ $P<0.05$ ）。结论：体位舒适度护理服务模式应用于腹腔镜下卵巢囊肿切除术中的效果十分显著。
关键词：体位舒适度护理服务模式；腹腔镜；卵巢囊肿切除术

Observation on the effect of posture comfort nursing service model applied in laparoscopic ovarian cyst resection

Yanping He

Jinan maternal and child health hospital Jinan 250001, Shandong Province

Abstract: Objective: To explore the effect of position comfort nursing service mode in laparoscopic ovarian cyst resection. Methods: 60 patients who underwent laparoscopic ovarian cyst resection in our hospital from January 2020 to January 2021 were randomly divided into observation group (Posture Comfort nursing service mode) and control group (routine nursing) with 30 patients in each group. Results: the observation group had high nursing satisfaction and low complication rate ($p<0.05$); The observation group had shorter time of anal exhaust, walking out of bed and hospitalization ($p<0.05$). Conclusion: the effect of position comfort nursing service mode in laparoscopic ovarian cyst resection is very significant.
Keywords: Posture Comfort nursing service mode; laparoscope; Excision of ovarian cyst

近年来在女性疾病中，卵巢囊肿的发病率明显增高，卵巢囊肿指的是卵巢内存在囊性的肿块，包括非肿瘤性、肿瘤性两种类型^[1]。卵巢囊肿的发生与食物污染、环境、心理压力、肥胖、遗传、内分泌失调、作息及饮食结构不良等诸多的因素密切相关^[2]。若治疗不及时，将会对女性的生殖健康产生影响，甚者引起不孕。手术是临床治疗卵巢囊肿的主要手段，常规手术治疗会对患者带来极大的痛苦，其创伤大、术后恢复慢，且术后并发症的发生风险较高，所以限制了它在临床中的应用。因腹腔镜技术具有痛苦小、恢复快、创伤小等优势特点，所以在卵巢囊肿治疗中得到广泛的应用。即便通过腹腔镜手术治疗对患者的机体存在较小的影响，然而术后依旧需要一定的时间恢复^[3]。在康复过程中患者较易有各种不良的症状出现，例如呼吸困难、深静脉血栓等，因此

强化对患者的护理干预，特别是为患者提供科学的体位护理服务。本文旨在探究体位舒适度护理服务模式应用于腹腔镜下卵巢囊肿切除术中的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在2020年1月至2021年1月收治的60例腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者，随机分为观察组和对照组各30人。观察组平均年龄（ 35 ± 10 ）岁；对照组平均年龄（ 32 ± 10 ）岁。一般资料无差异， $P>0.05$ 。纳入标准：（1）所有患者均通过MRI、CT、超声等影像学检查确诊为卵巢囊肿；（2）所有患者均有完整的临床病历资料。排除标准：（1）合并血液系统疾病者；（2）合并恶性肿瘤者；（3）严重器质性疾病者。

1.2 方法

常规护理对照组。给予观察组体位舒适度护理服务模式：(1) 手术前体位干预。手术开始之前按照患者囊肿的影像学检查结果，在休息时指导其采取合适的体位，通常选择去枕仰卧位，间隔半小时翻身1次，确保体位舒适。(2) 手术中体位干预。手术期间取截石位，手术体位一般为头低臀高位，手术完成后可以调整为头稍高位或水平卧位，可以使积存在腹部肠子弯曲部位的液体在盆腔的最低位置聚集，术中有利于医生将腹部残存的液体吸出，使术后感染的发生率降低，加快疾病康复。完成吸液操作以后可以对其体位进行调整，使其恢复水平卧位。(3) 手术后体位干预。手术结束后协助患者取舒适的体位，多为去枕仰卧位。麻醉清醒以后，护理人员需要及时将手术情况告知患者，减轻其不良情绪；术后6小时对体位进行调整，一般为半坐卧位，将后背垫高，使腹部的肌肉得到放松，进而使疼痛症状减轻。

1.3 观察指标

(1) 护理满意度；(2) 并发症发生率；(3) 肛门排气、下床行走及住院时间。

1.4 统计学分析

运用SPSS 22.0统计学软件，用“($\bar{x} \pm s$)”、[n (%)]表示，“t”、“ χ^2 ”检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 护理满意度：观察组较高 ($P < 0.05$)，见表1。

表1 护理满意度 [n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	30	11	17	2	93.3% (28/30)
对照组	30	9	13	8	73.3% (22/30)
χ^2					12.054
P					<0.05

2.2 并发症发生率：观察组较低 ($P < 0.05$)，见表2。

表2 并发症发生率 [n (%)]

组别	例数	肠梗阻	脏器损伤	切口感染	发生率
观察组	30	1	1	0	6.7% (2/30)
对照组	30	3	4	3	33.3% (10/30)
χ^2					12.858
P					<0.05

2.3 肛门排气、下床行走及住院时间：观察组均较短 ($P < 0.05$)，见表5。

表3 肛门排气、下床行走及住院时间 ($\bar{x} \pm s, d$)

组别	例数	肛门排气时间	下床行走时间	住院时间
观察组	30	2.20 ± 0.62	5.06 ± 1.44	8.75 ± 1.05
对照组	30	3.65 ± 0.77	7.15 ± 1.25	10.35 ± 2.21
t		13.255	15.022	13.251
P		<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

卵巢囊肿是临床上女性常见的疾病，病理形态复杂，尤其是生育期的女性比较多发，该病在一般情况下其病程发展缓慢，早期时不会出现比较明显的症状，后期会有腹痛、腹胀等症状出现，或月经周期异常、卵巢激素分泌异常等，有的患者还会出现体毛增加等不良症状，如果囊肿受到刺激，还会出现下腹部坠胀疼痛感，引起恶心、呕吐、休克等症状，影响工作以及生命安全^[4]。相关的研究结果显示，导致卵巢囊肿的原因主要有遗传、内分泌以及不良的生活习惯，据报道，有大约25%左右的患者都是因为遗传引起的疾病^[5]。其次如果患者内分泌异常，卵巢功能被破坏，产生较多的雄激素，也可能引起该病的发生。不良的生活习惯、压力大等，也会引起该病。除此之外，部分女性患者为了美观会使用丰胸的产品，或使用抗衰老的产品，由于其中激素的含量较多，进而使得卵巢疾病的发病率升高，且该病的发生越来越年轻化。因此，要及时找到治疗的措施，帮助患者改善预后。传统治疗主要是为患者进行开腹手术治疗，虽然也可以缓解症状，但是该方法治疗的创伤较大、术中出血量多，会给患者带来极大的痛苦，并且术后预后慢、住院时间较长，还会给患者增加住院费用，加大其经济压力。当前，随着医学诊疗技术的不断发展，微创手术开始广泛的应用于临床中，微创手术的优势特点十分明显，主要包括创伤小、并发症少、术后恢复快等，且对患者带来的痛苦也比较小，所以常规手术方法已经逐渐被微创手术取代。

卵巢囊肿患者通过腹腔镜下卵巢囊肿切除术治疗后，虽然可以获得较为明显的治疗效果，然而在腹腔镜切除囊肿过程中较易损伤卵巢，使患者的卵巢功能降低，同时也会对预后及康复产生影响。并且，在手术过程中主要取平卧位，该体位会使患者的功能残气量减少，明显增高并发症的发生风险。所以，为了加快患者的术后康复、保证手术效果，为患者提供围手术期护理干预尤为重要。常规护对并发症预防、医护配合等相关护理内容的重视度较高，缺乏对患者体位护理需求的关注，进而会对康复及手术效果产生影响。本文通过探究体位舒适度护理服务模式应用于腹腔镜下卵巢囊肿切除术中的效果，结果显示，观察组护理满意度高、并发症发生率低，且观察组肛门排气、下床行走及住院时间均短于对照组 ($P < 0.05$)。主要原因为：在围手术过程中为患者提供体位舒适度护理服务模式，注重在整个围手术期强化对患者的体位干预，例如手术之前选择侧卧位，协助患者定时翻身，能够使患者的舒适度提高，确保顺利开展手术；

手术期间按照治疗的需求对体位进行合理调整，也可以保证顺利进行手术，术中采取截石位，可以加快血液循环，防止血液凝固，明显降低并发症的发生风险，例如脏器损伤、肠梗阻、术中低体温、切口感染等，有利于促进疾病康复；手术结束后按照患者的疾病康复状况对体位进行合理变换，不仅可以使患者的舒适度提高，还可以使术后并发症的发生风险降低，进而改善预后恢复。除此之外，强化对患者的心理疏导也尤为重要，在围手术期护理过程中，术前访视是一项十分重要的部分，它直接关系到患者在手术过程中是否可以保持最佳的状态积极配合治疗。术前，护理人员需要对患者的一般情况充分了解，按照其实际情况采取针对性的交流手段，将腹腔镜的意义、操作过程中的注意事项、手术特点等告知患者，尤其需要向患者说明术中需要采取的手术体位，并教会患者如何保持正确的体位，这样可以确保顺利实施手术，缩短手术时间，减少不良情况的发生。

4 结束语

综上所述，于腹腔镜下卵巢囊肿切除术中应用体位

舒适度护理服务模式，能够提高护理满意度，减少并发症的发生，改善其生活，加快疾病恢复。

参考文献：

- [1]杨照娟.体位舒适度护理服务模式在腹腔镜下卵巢囊肿切除术中的有效性研究[J].饮食保健, 2021(7): 184.
- [2]翁纯华, 陈广秀, 李燕妮, 等.体位舒适度护理服务模式在腹腔镜下卵巢囊肿切除术中的应用效果观察[J].临床医学工程, 2020, 27(3): 341-342.
- [3]穆盈盈.体位舒适度护理服务模式在腹腔镜下卵巢囊肿切除术中的应用效果[J].妇幼护理, 2022, 2(1): 4-6.
- [4]陈思宇, 顾卫婷.体位舒适度护理服务模式在腹腔镜下卵巢囊肿切除术中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(28): 81, 84.
- [5]余欣, 程安琪, 徐瑜.需要层次护理对腹腔镜卵巢囊肿切除术患者的影响[J].齐鲁护理杂志, 2021, 27(20): 97-99.