

舒适护理在腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者中的临床应用

仲繁龙

淮安市妇幼保健院 江苏淮安 223001

摘要：目的：探讨并分析舒适护理在腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者中的临床应用效果。方法：选取我院2021年1月到2022年1月期间的60例腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者为本次研究对象。并采取计算机表法对并其进行研究，分为研究组患者和对照组患者，每组30例患者，研究组腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者采用舒适护理模式，对照组患者采用临床常规护理模式。**结果：**研究组腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者对护理工作的总满意率（96.67%）明显高于对照组（70.00%），研究组腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者首次排气时间、下床活动时间及疼痛缓解时间明显少于对照组，研究组腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者进入手术室后的心率、舒张压以及收缩压水平差值明显优于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。**结论：**舒适护理模式与临床常规护理模式相比较，将舒适护理模式应用于腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者中，能够有效改善患者进入手术室的血压、心率的波动情况，并且缩短患者首次排气时间、下床活动时间及疼痛缓解时间，从而提高患者的舒适度，总之，舒适护理有利于患者的康复，并有效提高患者对护理人员工作的满意情况。因此本次研究对临床治疗有重要的研究意义，值得在临床医学中进行推广应用。

关键词：舒适护理；腹腔镜；卵巢囊肿切除术；临床应用

Clinical application of comfort nursing in patients undergoing laparoscopic ovarian cyst resection

Fanlong Zhong

Huai 'an Maternal and Child Health Hospital, Huai 'an 223001, China

Abstract: Objective: To explore and analyze the clinical application effect of comfortable nursing in patients with laparoscopic ovarian cyst resection. **Methods:** A total of 60 patients with laparoscopic ovarian cyst resection in our hospital from January 2021 to January 2022 were selected as the research objects. The patients were divided into the study group and the control group, with 30 patients in each group. The patients in the study group underwent laparoscopic ovarian cyst resection with comfortable nursing mode, and the patients in the control group with clinical routine nursing mode. **Results:** The total satisfaction rate of patients with laparoscopic ovarian cyst resection in the study group (96.67%) was significantly higher than that in the control group (70.00%). The first exhaust time, ambulation time and pain relief time of patients with laparoscopic ovarian cyst resection in the study group were significantly lower than those in the control group. The difference of heart rate, diastolic blood pressure and systolic blood pressure after laparoscopic ovarian cystectomy in the study group were significantly better than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion:** Comfortable nursing mode compared with routine clinical nursing mode, applied to the comfortable nursing mode of patients underwent laparoscopic ovarian cyst, can effectively improve the patients into the operating room the fluctuation of blood pressure, heart rate, and for the first time, shorten the patient bed exhaust time, time and duration of pain relief, so as to improve the comfort of patients, all in all, Comfort nursing is conducive to the rehabilitation of patients, and effectively improve the satisfaction of patients with nursing staff. Therefore, this study has important research significance for clinical treatment and is worthy of promotion and application in clinical medicine.

Keywords: comfort nursing; Laparoscope; Ovarian cyst resection; Clinical application of

卵巢囊肿是临床中常见的一种妇科疾病，在育龄期女性中发病率较高^[1]。引起卵巢囊肿的因素十分复杂，可能与环境、饮食、感染和激素等因素有关，可能由单一因素导致，也可能是多种因素相互作用产生^[2]。卵巢囊肿患者主要的临床表现为一侧下腹部出现痛感、腹部肿胀的下坠感等不适症状^[3]。体积较大的囊肿如果长期存在，没有进行及时治疗，可能会引发严重并发症并造成女性生殖系统严重损伤^[4]。在目前临床治疗中，医生通常会根据患者的年龄、生育情况、临床症状以及卵巢囊肿的类型和大小，制定针对性治疗方案^[5]。对于卵巢囊肿目前临床一般多采用腹腔镜手术进行治疗，腹腔镜手术的优点在于创伤小，安全性高、痛苦小^[6]。但是在手术后对患者的护理也尤为重要，将舒适护理应用于腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者中可以为患者提供优质的护理服务，不仅对患者进行系统性、针对性护理服务，而且更加注重患者的舒适度和满意度，有利于患者术后康复。最后选取60例腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者进行此次研究分析，具体报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院2021年1月到2022年1月期间的60例腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者为本次研究对象。并采取计算机表法对其进行研究，分为研究组和对照组，每组30例患者，研究组的患者平均年龄为 (37.26 ± 2.24) 岁，平均囊肿直径 (6.24 ± 0.23) cm；对照组患者平均年龄为 (36.14 ± 3.12) 岁，平均囊肿直径 (3.18 ± 0.31) cm。将两组患者的基本信息与病情进行比较，差异并无统计学意义 $(P > 0.05)$ ，因此可以进行比较分析。

1.2 方法

对照组腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者采取临床常规护理模式。具体内容包括遵医嘱，为患者提供用药指导、日常临床护理、治疗注意事项以及对患者生活饮食的护理。

研究组腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者在进行常规护理的基础上进行舒适护理，主要包括：（1）手术前：护理人员要充分了解患者的基本情况，随时关注患者的病情变化；并向患者及家属介绍主治医师基本情况，以便患者对医生放心；可以通过图片或者视频等方式让患者及家属了解卵巢囊肿等相关疾病的知识，以便患者了解自身病情；并和患者以及家属介绍手术方式，腹腔镜下卵巢囊肿切除术，了解手术特点、手术内容以及手术后注意事项，使患者对手术有一定了解，消除对手术的恐

惧心理；注意患者的心理变化，与患者进行交流沟通，缓解患者手术前的焦虑、紧张心理，对患者存在的疑问和顾虑进行耐心解释，减轻患者的思想负担，使患者能够安心手术，并以乐观心态去积极治疗。（2）手术中：护理人员首先对患者进行术前检查工作，并将患者运送到手术室，在运送过程中注意为患者进行保暖，而且要小心推送，避免患者出现磕碰和颠簸情况；与患者进行简单交流沟通，缓解患者的紧张情绪；同时手术室要做好接收患者的准备工作，调节手术室内温度和湿度，保证患者的舒适感；在手术室病床帮助患者调节体位，保证患者在手术过程中保持舒适和正确的体位；在手术室内对患者的敏感部位进行遮盖，对暴露部位进行消毒时，注意缩短接触时间，减少患者的不适感，对患者进行输液时，使用弹性好、舒适度高的静脉为患者进行输液，并且操作手法熟练尽量保证一次穿刺成功；手术过程中，密切关注患者生命体征的变化情况，以便出现异常时及时进行针对性处理，并加强对患者的手术细节护理，让患者在手术过程中保持舒适感。（3）手术后：对患者手术部位的皮肤进行清洗消毒，为患者整理好衣物，做好保暖措施，并将患者安全送回病房；手术48小时到72小时后，护理人员要做好术后回访工作，询问患者是否有异常不适情况，并观察术后伤口的疼痛以及伤口愈合情况，并强调术后注意事项。

1.3 评价指标及判定标准

对比两组腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者对护理工作满意度情况。采用护理满意度调查表的方式，对两组患者分别走访并进行评价。主要对护理质量、服务态度等护理工作的满意度进行评分，并将护理满意度分为三种情况，分别为非常满意、比较满意、不满意，总分共100分，分数越高代表患者的满意度越高，判定标准为：85分以上代表非常满意，60-84分代表比较满意，60以下代表不满意。总满意率=（非常满意+比较满意）/总例数*100%。

对比两组腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者的康复效果情况。主要包括患者手术后的首次排气时间、下床活动时间以及疼痛缓解时间。

对比两组腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者进入手术室后的心率、舒张压以及收缩压水平差值。

1.4 统计学处理

采用统计学软件SPSS 17.0进行分析，计数资料采用卡方检验，用率（n%）表示，计量资料行t检验，用（均数±标准差）表达，以 $P < 0.05$ 作为统计学意义存在的判定标准。

2 结果

2.1 两组患者对护理工作满意度比较

研究组腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者对护理人员的总满意率明显高于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。详见表1。

表1 两组患者对护理工作满意度比较[n (%)]

组别	非常满意	比较满意	不满意	总满意率
对照组 (n=30)	10 (33.33)	11 (36.67)	9 (30.00)	21 (70.00)
研究组 (n=30)	19 (63.33)	10 (33.33)	1 (3.34)	29 (96.67)
χ^2	—	—	—	7.6800
P	—	—	—	0.0055

2.2 两组患者首次排气以及下床活动时间比较

研究组腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者首次排气时间、下床活动时间及疼痛缓解时间明显少于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。详见表2。

表2 两组患者首次排气以及下床时间比较[($\bar{x} \pm s$)]

组别	首次排气时间 (h)	下床活动时间 (h)	疼痛缓解时间 (d)
对照组 (n=30)	25.09 $\pm$ 2.31	18.87 $\pm$ 1.56	9.76 $\pm$ 0.84
研究组 (n=30)	19.04 $\pm$ 1.14	12.26 $\pm$ 1.08	6.24 $\pm$ 0.46
t	12.8638	19.0814	20.1312
P	0.0000	0.0000	0.0000

2.3 两组患者进入手术室后的心率、舒张压以及收缩压水平差值比较

研究组腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者进入手术室后的心率、舒张压以及收缩压水平差值明显优于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。详见表3。

表3 两组患者进入手术室后的心率、舒张压及收缩压水平差值比较[($\bar{x} \pm s$)]

组别	心率 (次/分)	舒张压 (mmHg)	收缩压 (mmHg)
对照组 (n=30)	84.75 $\pm$ 7.86	83.46 $\pm$ 5.33	129.38 $\pm$ 9.31
研究组 (n=30)	72.06 $\pm$ 6.12	64.34 $\pm$ 3.26	108.26 $\pm$ 7.15
t	6.9773	16.7615	9.8544
P	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

卵巢囊肿是目前临床中常见的一种妇科疾病，如果囊肿持续存在或者增大，会存在恶变的风险，从而对女性产生严重伤害^[7]。卵巢囊肿的主要临床症状表现为下腹部不适、肿胀等情况，其产生囊肿的原因十分复杂，可能与环境、饮食、感染、激素等因素有关，可能为单一因素导致，也可能是由多种因素共同作用所致。目前

临床中通常会采用腹腔镜手术治疗，这样不仅减少患者的疼痛，而且术后恢复快、安全性较高^[8]。对于腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者的护理也是临床中的重要内容，卵巢是女性最为关键的雌激素分泌器官，患者发病后，对于患者心理和生理都会产生不良影响，可能会担心手术治疗效果以及增加家庭负担等问题^[9]。所以将有效优质的舒适护理应用在腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者中，不仅可以有效改善护理服务质量、提高患者对护理工作的满意度，也直接影响患者术后的恢复情况^[10]。

舒适护理是一种有效、专业、深入、科学的一种护理手段，其主要理念是以“患者”为中心进行优质服务。积极做“舒适研究”即注重患者的舒适度和满意度，使患者在生理、心理方面达到愉快状态^[11]。首先在术前对患者进行健康教育，通过让患者及家属了解卵巢囊肿的病因、发病特点、注意事项以及相关知识来了解自身病情，并讲解腹腔镜下囊肿切除术的特点与优点，减少患者对手术的恐惧以及增强患者对于手术治疗的信心。手术开始时，对患者的轻柔的手法、娴熟的技术以及注意为患者保暖、遮盖等护理措施让患者感受到温暖，提高患者的舒适感受。在手术完成后，对患者皮肤进行清洗、消毒以及注意为患者保暖等，在术后48h左右，对患者进行回访，并关注患者的术后变化，包括伤口的疼痛以及愈合情况，并强调术后注意事项。随着目前临床护理学科的发展，护理工作不再是简单的技术操作，而是一种整体性、个性化、创造性、有效的护理模式^[12]。优质、全面、系统、舒适的护理服务对患者的康复具有一定效果^[13]。舒适护理不仅需要护理人员的扎实的专业知识以及娴熟的操作手法，还需要提高自身素质，拉近与患者之间距离，取得患者的信任，使患者具有安全感，提高患者的舒适度和满意度，从而促进患者病情恢复^[14]。

本次研究中，为患者提供优质、有效的护理服务，对腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者采取舒适护理模式，对患者手术前、手术中以及手术后进行全面、系统的整体护理，不仅关注患者的生理舒适，对患者的心理舒适也尤为重视^[15]。通过本次研究可知：研究组腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者对护理工作的总满意率 (96.67%) 明显高于对照组 (70.00%)；研究组腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者首次排气时间、下床活动时间及疼痛缓解时间明显少于对照组；研究组腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者进入手术室后的心率、舒张压以及收缩压水平差值明显优于对照组，差异有统计学意义 ($P<0.05$)。通过对腹腔镜

下卵巢囊肿切除术患者的研究发现,采用舒适护理与临床常规护理相比较,患者对于采取舒适护理模式的满意度明显高于常规护理,同时舒适护理为患者提供优质的护理服务质量,有效提高患者的恢复效果,使患者在术后康复过程中,对治疗效果放心,不会出现病情反复或者治疗不彻底的情况。

综上所述,舒适护理能够缓解腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者进入手术室的血压、心率的波动情况,有效缩短患者首次排气时间、下床活动时间及疼痛缓解时间,提高患者的舒适度。舒适护理有利于患者的康复,并有效提高患者对护理人员工作的满意情况。因此本次实验对临床治疗有重要的研究意义,值得在临床医学中进行推广研究。

参考文献:

- [1]姜淑娟.舒适护理在腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者中的临床应用[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(02):237.
- [2]薛伟.舒适护理在腹腔镜卵巢囊肿剥除术患者中的应用效果[J].中国民康医学,2020,32(08):164-165.
- [3]王美容.舒适护理对卵巢囊肿切除术患者术后恢复及负性情绪的影响[J].基层医学论坛,2020,24(12):1637-1638.
- [4]辛碧瑶.舒适护理在腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者护理中的应用分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(24):88.
- [5]侯静.舒适护理在腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者中的临床观察[J].中国医药指南,2019,17(29):211-212.
- [6]吴焕银.腹腔镜卵巢囊肿剥除术患者中舒适护理模式的应用研究[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(82):346+348.
- [7]刘爱霞,马光喜.腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者护理中舒适护理的临床应用分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(81):344-345.
- [8]董丽霞,翁代勇.舒适护理在腹腔镜卵巢囊肿剥除术中的应用效果[J].中国当代医药,2019,26(24):220-222.
- [9]杨赛路.卵巢囊肿切除术行舒适护理的临床效果观察[J].智慧健康,2019,5(14):142-143.
- [10]彭文英.舒适护理对腹腔镜卵巢囊肿手术患者护理满意度的影响观察[J].基层医学论坛,2019,23(09):1311-1312.
- [11]杨帆,张丽萍.腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者护理中舒适护理的临床应用分析[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2019,6(02):159+161.
- [12]陆孙洁.舒适护理在腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者中的应用效果[J].中外女性健康研究,2018(23):143-144.
- [13]陆孙洁.舒适护理在腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者中的应用效果[J].中外女性健康研究,2018(23):143-144.
- [14]王晓丽.舒适护理对腹腔镜卵巢囊肿切除术患者术中出血量及并发症的影响[J].中国现代药物应用,2018,12(08):181-182.
- [15]司恩霞.腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者应用舒适护理的效果研究[J].齐齐哈尔医学院学报,2018,39(03):361-362.