

优质护理配合在妇科单孔腹腔镜手术中的应用

黄婷婷

连云港市第一人民医院 江苏连云港 222000

摘要：目的：在妇科单孔腹腔镜手术中，应用优质护理配合的临床效果。方法：在2021年4月-2022年4月，我院对50例妇科单孔腹腔镜手术患者进行分析，按照随机数字表法进行组别的划分，其中，为25例对照组（常规护理）和25例研究组（优质护理配合）。对比组间的不良情绪指标、临床指标、不良事件发生率、血流动力学指标。结果：研究组在不良情绪指标和对照组对比后发现各项指标改善；且研究组临床指标优于对照组；和对照组患者的不良事件发生率比较，研究组的不良事件发生率较低；研究组血流动力学指标均优于对照组，组间对比完成后，存在的差异性显著，符合 $P<0.05$ 。结论：为妇科单孔腹腔镜手术患者提供优质护理，护理满意度更高，能改善患者的不良情绪，临床应用价值较高。

关键词：优质护理；妇科；单孔腹腔镜；应用

Application of high quality nursing cooperation in gynecological single port laparoscopic surgery

Tingting Huang

Lianyungang First People's Hospital, Lianyungang, Jiangsu 222000

Abstract: Objective: In gynecological single-port laparoscopic surgery, the application of high-quality nursing with the clinical effect. **Methods:** From April 2021 to April 2022, 50 patients with gynecological single-port laparoscopic surgery in our hospital were analyzed and divided into groups according to the random number table method, including 25 cases in the control group (routine nursing) and 25 cases in the study group (high-quality nursing cooperation). The adverse mood indicators, clinical indicators, incidence of adverse events, and hemodynamic indicators were compared between the two groups. **Results:** Compared with the control group, the study group found that the indicators of bad mood were improved. The clinical indexes of the study group were better than those of the control group. Compared with the control group, the incidence of adverse events in the study group was lower. The hemodynamic indexes of the study group were better than those of the control group, and the difference between the two groups was significant after comparison, which was in line with $P<0.05$. **Conclusion:** To provide high-quality nursing for patients with gynecological single-port laparoscopic surgery, nursing satisfaction is higher, can improve patients' bad emotions, and the clinical application value is high.

Keywords: High quality nursing; Department of gynaecology. Single-port laparoscopy; application

腹腔镜手术属于微创外科中的实践过程，其特点具有微创、产生的并发症少以及恢复速度快的特点，该方法在临床上被广泛应用^[1-2]。虽然妇科手术中的腹腔镜手术非常成熟，但是，由于患者对自身疾病不了解，未掌握腹腔镜手术相关知识等，导致患者手术中表现为焦虑、抑郁、不配合等情绪，无法促使手术的顺利实施。因此，我院在2021年4月-2022年4月对50例妇科单孔腹腔镜手术患者进行分析，在妇科单孔腹腔镜手术中，研究应

用优质护理配合的临床效果。

1 资料与方法

1.1 临床数据资料和方法

我院选取50例妇科单孔腹腔镜手术患者，并在2021年4月-2022年4月按照随机数字表法分为各为25例的对照组和研究组。

对照组：最小年龄和最大年龄分别为24岁、56岁，中位年龄（ 40.23 ± 0.25 ）岁。体重（BMI）为21-

16kg/m²，平均(23.12±1.23) kg/m²，孕次0-2次，平均(1.42±0.23)次。其中，卵巢囊肿切除术和子宫肌瘤切除术分别为10例、15例。

研究组：最小年龄和最大年龄分别为23岁、56岁，中位年龄(40.22±0.24)岁。体重(BMI)为21-17kg/m²，平均(23.13±1.24) kg/m²，孕次0-3次，平均(1.43±0.24)次。其中，卵巢囊肿切除术和子宫肌瘤切除术分别为11例、14例。

纳入标准：所有患者均符合《妇产科疾病诊断标准》；患者均为单孔腹腔镜手术；不存在严重器官功能障碍；

排除标准：存在合并血液、免疫系统疾病者；有严重精神障碍者；病案资料不全者。

以上资料对比完成后，差异化不存在，但可以进一步研究(P>0.05)。

1.2 方法

对照组：常规护理。研究组：优质护理配合。第一，手术前期的护理。手术前和患者积极沟通，为患者配备适合的腹腔镜器械，设立手术记录台账，指导大家对其学习，指派专业人员参与和配合。还需要对患者病情详细了解，确保各项检查更完善，为患者提供良好的心理护理，安排好具体的手术时间和科学的护理方案。还需要将腹腔镜的治疗过程、治疗方法的优劣等讲解给患者，使患者能够逐渐放松，多休息，并按照要求禁食。还要提前和医生沟通，为患者准备好特殊药品，充分掌握单孔镜手术流程等。第二，手术中的护理。按照手术实际需求，帮助患者正确摆放体位，期间可以利用棉垫、果冻垫等，对手术位置皮肤进行消毒。手术整个过程做好保暖，不仅要进行上肢输液，使用棉垫包裹固定，还需要对冲洗液进行加温。期间严格监测患者的血压、体温以及脉搏、心率等情况，确保患者生命体征稳定。手术完成后，详细清点手术使用的器械、敷料等。第三，术后护理。手术后，患者病房需要保持安静、舒适，并严格在无菌操作下换药，告诉患者术后注意创口，学会观察创口，分析创口是否有渗血情况，观察渗血量、渗血颜色、周边皮肤情况、皮温或者疼痛程度等。如果患者疼痛剧烈，则需要查找主要原因，并在期间对症处理。手术完成3天以后，可以进食流质食物，后期逐渐更改为正常饮食，多摄取维生素、高蛋白等食物。

1.3 效果判定标准

(1) 不良情绪指标：按照抑郁自评量表和焦虑自评量表进行患者不良情绪的评分。

(2) 临床指标：临床上分析患者的临床指标情况，

观察和记录卧床时间、住院时间和护理满意度。

(3) 不良事件发生率：观察和记录患者是否存在护理差错、护患纠纷和投诉情况等。

(4) 血流动力学指标：对患者的舒张压、收缩压以及心率指标进行观察和记录。

1.4 统计学分析

50例妇科单孔腹腔镜手术患者研究与分析中，其中的不良情绪指标、临床指标、血流动力学指标对比用(均值±标准差)的形式表示，以t数值检验；其中的不良事件发生率分析用率(%)的形式表示，行卡方检验，判定两组数值符合p<0.05的统计学意义，以得到全面验证。所有的数据信息比较均采用SPSS 19.0版本软件来给予处理。

2 结果

2.1 患者的不良情绪指标

研究组患者的不良情绪指标较对照组低，改善程度良好，组间对比差异显著(P<0.05)。如表1。

表1 两组患者的不良情绪指标对比($\bar{x} \pm s$)

组别	n	SAS评分	SDS评分
研究组	25	32.21 ± 1.35	33.25 ± 1.82
对照组	25	40.23 ± 1.73	42.35 ± 1.32
T值		18.2738	20.2376
P值		0.0000	0.0000

2.2 患者的临床指标

研究组的临床指标均高于对照组，组间对比差异显著(P<0.05)。如表2。

表2 两组患者的临床指标对比($\bar{x} \pm s$)

组别	n	卧床时间 (天)	住院时间 (天)	护理满意度 (分)
研究组	25	2.42 ± 1.52	7.23 ± 1.35	94.25 ± 1.46
对照组	25	4.53 ± 1.34	9.82 ± 1.63	87.23 ± 2.35
T值		5.2065	6.1187	12.6870
P值		0.0000	0.0000	0.0000

2.3 患者的不良事件发生率

研究组患者的不良事件发生率(12%)低于对照组(40%)，组间对比差异显著(P<0.05)。如表3。

表3 两组不良事件发生率比较(n/%)

组别	n	护理差错	护患纠纷	投诉	不良事件 发生率
研究组	25	1 (0.04)	1 (0.04)	1 (0.04)	3 (0.12)
对照组	25	4 (0.16)	3 (0.12)	3 (0.12)	10 (0.40)
X ²					5.0936
P					0.0240

2.4 患者的血流动力学指标

研究组患者的血流动力学指标均优于对照组，组间对比差异显著(P<0.05)。如表4。

表4 两组血流动力学指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	舒张压 (mmHg)		收缩压 (mmHg)		心率 (次/min)	
		术前1天	麻醉前	术前1天	麻醉前	术前1天	麻醉前
研究组	25	76.42 ± 6.21	83.23 ± 7.25	120.32 ± 10.35	126.84 ± 8.64	77.52 ± 8.24	82.42 ± 11.14
对照组	25	76.41 ± 6.22	89.42 ± 7.72	120.33 ± 10.36	133.23 ± 8.26	77.51 ± 8.23	93.24 ± 12.35
T值		0.0057	2.9224	0.0034	2.6729	0.0043	3.2528
P值		0.9955	0.0053	0.9973	0.0102	0.9966	0.0021

3 讨论

妇科单孔腹腔镜手术在实际操作期间,是经脐置入带有多个操作孔道的操作平台,将手术器械置入到操作孔道内进行操作,标本会经脐、阴道将其取出。该手术方式不会带来较大的腹部切口,整体更美观,且脐部单一的操作孔下手术瘢痕不明显,能严格控制切口感染等不良症状的发生。妇科单孔腹腔镜手术作为一种常见手术方式,在实际操作期间难度较大,提出更高要求,所以提供有效的护理配合十分重要。如:在手术前期有效评估,做好各项检查,对手术适应症、禁忌症合理筛查,安排好科学的手术时间,做好患者身心护理等,以促使整个手术操作的顺利实施。在手术中,还需要严格监测,积极配合,手术后加强并发症的预防,保证饮食的有效控制等^[3-5]。

妇科单孔腹腔镜手术在操作期间,实际观察角度较多,且术后创伤小,患者恢复速度更快,为一种常见的微创手术。但是,大部分患者对妇科单孔腹腔镜手术不了解,但是预后效果等,且在手术前期面对严重的心理压力,导致患者的血流动力学指标发生明显异常,无法促使手术的有效实施。特别是妇科手术患者,实际上较为敏感,且在术后很容易发生切口感染、下肢静脉血栓等疾病,不利于患者后期康复。所以,增加有效护理十分重要。舒适配合护理是将患者作为中心,重点满足患者需求,使患者的舒适度逐渐提升。妇科单孔腹腔镜手术中增加舒适配合护理,能将其与患者的生理、心理等相互结合,并给出合理的心理护理措施,促使患者舒适度的提升,保证获得良好的治疗效果^[6-8]。

近几年,妇科单孔腹腔镜手术在临床上的应用更加成熟,能使患者手术中的出血量不断减少,避免给患者带来较大损伤,临床应用价值较高。但是,妇科单孔腹腔镜手术也存在一定风险性,手术后也可能出现伤口感染等,且妇科患者治疗中敏感程度更高,很容易给患者生理、心理带来影响。因此,在护理配合中,不仅要增加生理、心理护理,还需要结合患者实际给予全面干预,

重点分析患者病情和实际需求,保证能为患者制定舒适化、人性化的护理方案,确保患者能尽早康复。本文研究研究组在不良情绪指标和对照组对比后发现各项指标改善;且研究组临床指标优于对照组;和对照组患者的不良事件发生率比较,研究组的不良事件发生率较低;研究组血流动力学指标均优于对照组,组间对比完成后,存在的差异性显著,符合 $P < 0.05$ 。

综上所述,妇科单孔腹腔镜手术中应用优质护理配合临床应用效果显著,能对患者的血压、焦虑、抑郁等不良情况进行调节,降低术后不良反应。

参考文献:

- [1]薛珂,姚宁,马艳.综合护理措施在妇科单孔腹腔镜手术中的应用效果[J].微创医学,2021,16(2):301-303.
- [2]张志文,邓桂娟,李源丰.舒适护理在单孔腹腔镜下妇科手术中的应用效果[J].中国当代医药,2020,27(9):230-233.
- [3]方琳,张洪.妇科单孔腹腔镜手术护理中快速康复理念的应用[J].中国继续医学教育,2020,12(28):171-174.
- [4]张国丽,吾甫尔哈斯木·依米提,施艳军.单孔腹腔镜在妇科手术中的应用及护理体会[J].中国保健营养,2020,30(27):211.
- [5]刘莉,张铭.手术室护理配合在妇科单孔腹腔镜手术中的价值研究[J].医药前沿,2019,9(5):181.
- [6]郭云.快速康复外科护理在妇科单孔腹腔镜子宫肌瘤患者围手术期中的应用效果[J].中国保健营养,2021,31(13):141,143.
- [7]杨新华,程萍,谭云,等.妇科经脐单孔腹腔镜手术期护理模式[J].中国保健营养,2018,28(22):162-163.
- [8]谢福莲.妇科良性病变经脐单孔腹腔镜手术后预防切口疝的护理研究[J].基层医学论坛,2020,24(18):2527-2529.