

围手术期护理在腹腔镜治疗卵巢囊肿患者 护理中的临床应用

杨 蔓

磐石市医院 吉林磐石 132300

摘要：目的：分析腹腔镜治疗卵巢囊肿患者护理中采用围术期护理的应用价值。方法：以腹腔镜治疗卵巢囊肿患者为主要研究对象，选取例数为50例，起始时间为2020年3月，终止时间为2021年3月，按照护理模式的不同将其分为25例对照组患者以及25例观察组患者，分别采用常规护理以及围术期护理，对比两组患者护理后的相关指标以及并发症发生情况。结果：观察组患者进行护理后肛门排气时间、下床活动时间以及住院时间和对照组相比前者少于后者，且护理后观察组并发症发生率分别为4%，对照组并发症发生率为24%，以上数据进行比较后均存在统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：卵巢囊肿患者护理中采用围术期护理有助于患者机体恢复，临床应用价值显著。

关键词：围手术期护理；腹腔镜；卵巢囊肿

Clinical application of perioperative nursing care in patients with ovarian cyst treated by laparoscopy

Man Yang

Panshi City Hospital, Panshi, Jilin, 132300

Abstract: Objective: To analyze the application value of perioperative nursing in laparoscopic treatment of ovarian cysts. **Methods:** Taking the patients with ovarian cysts treated by laparoscopy as the main research object, the number of cases was 50, and the starting time was March 2020 and the ending time was March 2021. According to the different nursing models, they were divided into the control group ($n = 25$) and the observation group ($n = 25$), which were given routine nursing and perioperative nursing respectively. The related indicators and complications after nursing were compared between the two groups. **Results:** The anal exhaust time, ambulation time and hospitalization time of the observation group were less than those of the control group. The incidence of complications was 4% in the observation group and 24% in the control group after nursing, and the above data were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Perioperative nursing care for patients with ovarian cyst is helpful to the recovery of the patient's body, with significant clinical value.

Keywords: Perioperative nursing; laparoscope; oophoritic cyst

卵巢囊肿为临床常见女性疾病，大量的临床研究证实了腹腔镜手术对于卵巢囊肿的临床疗效。专家对于腹腔镜手术治疗以及效果均已有深入的分析^[1]。护理水平对于整体疗效可起到一定的影响，手术技术完善的同时，如果护理水平依旧停滞在常规方案中会影响治疗效果。就目前而言临床研究围术期护理在应用过程中效果良好，围术期护理可对患者进行全方位以及细致化护理^[2]。此次研究分析腹腔镜治疗卵巢囊肿患者护理中采用围术期护理的应用价值，内容如下：

一、资料和方法

1.1 一般资料

以腹腔镜治疗卵巢囊肿患者为主要研究对象，选取例数为50例，起始时间为2020年3月，终止时间为2021年3月，观察组以及对照组患者分组方式依据护理模式的选择，25例对照组患者年龄28-49岁，（ 39.61 ± 2.52 ）岁为患者平均年龄，平均病程时间为（ 2.64 ± 1.12 ）年，囊肿平均直径（ 5.32 ± 1.03 ）cm，15例患者为单侧，10例患者为双侧；25例观察组患者年龄27-50岁，（ 39.83 ± 2.94 ）

岁为患者平均年龄，平均病程时间为 (2.74 ± 1.24) 年，囊肿平均直径 (5.35 ± 1.05) cm，16例患者为单侧，9例患者为双侧。患者之间的基线资料数据对比 $P > 0.05$ 。

1.2 纳入和排除

纳入：入选者经过B超诊断为卵巢囊肿；入选者均符合手术指征；患者以及家属对于此次研究知情签署同意书；本次研究通过我院伦理委员会批准。

排除：排除患有认知障碍者；排除心肝肾功能不全者。

1.3 方法

对照组患者进行常规护理，手术前护理人员对患者予以常规巡视，并进行常规检查，准备手术需要的器械以及物品等。手术过程中对患者的生命体征进行监测，同时和医生配合实施手术，手术后对患者的生命体征进行监测，并将注意事项告知。

观察组患者进行围手术期护理，主要内容为：①手术前护理。健康教育：护理人员需要对患者进行健康教育，讲解疾病有关知识、腹腔镜手术相关知识，从而将患者对于手术的恐惧情绪等进行消除。护理人员需要增加和患者交流的次数，并为患者讲解治疗成功的病例，协助其创建疾病治疗信心，同时可将患者由于疾病产生的不良情绪进行缓解，而后深入分析患者的临床资料予以其针对性护理干预，使其具有健康的心理状态，提升患者护理依从性，继而提高整体护理质量。并将手术物品以及器械进行准备，同时予以检查，并协助患者对常规凝血功能、心电图、肝肾功能以及尿常规进行检查，手术前1日采用甲硝唑对患者进行3次冲洗。心理护理：护理人员需要予以患者安慰，并保证患者具有乐观的心态面对手术。手术前护理人员可通过诱导的方法对患者进行询问，使得患者将自身实际情况予以主诉，对患者宣教疾病相关知识，如手术治疗方法、术后创伤、手术的目的等，在提升患者疾病了解程度的基础上缓解患者的不良情绪。饮食指导：患者应清淡饮食，并转变不良饮食习惯，不应食用刺激性食物以及海产品。告知患者在患病时不应食用容易胀气的食物，如高丽菜、洋葱以及豆制品等，同时加强蛋白质食物的摄入量。适当食用蔬菜水果。②手术后护理。术后对患者实施观察，了解是否出现血压下降现象或者面色是否苍白，以免腹腔出现出血等相关不良事件。手术后指导患者进行翻身，并鼓励患者进行下床活动，有助于胃肠道蠕动。如果患者切口出现疼痛，护理人员需要讲解切口疼痛是因为二氧化碳的影响，手术后2日可消除疼痛，不需要担心。手

术后6小时指导患者不可饮水，以免出现恶心呕吐对切口进行牵拉。肛门排气功能恢复后可食用流食或者半流食，避免消化不良出现。护理人员需要对患者切口实施抗感染治疗，对切口情况进行观察，以免出现感染。③出院指导。患者出院时护理人员进行相应指导，嘱咐患者出院后需要确保休息质量，科学饮食，不应进行运动以及重体力活动，指导患者定期复查，如出现异常及时到院检查。

1.4 评估指标^[3]

评估观察组以及对照组患者护理后的肛门排气时间、下床活动时间以及住院时间；比较观察组以及对照组患者护理后的并发症发生情况。

1.5 统计学

文中两组患者基线资料数据并未产生统计学意义，采用SPSS 23.0统计学软件包予以计算两组检验指标结果，以计量资料以及计数资料进行呈现，t值和卡方检验数据，组间数据出现统计学意义的标准为 $P < 0.05$ 。

二、结果

2.1 肛门排气时间、下床活动时间以及住院时间

观察组患者进行护理后肛门排气时间、下床活动时间以及住院时间均少于对照组，两组数据进行对比后 $P < 0.05$ ，见表1。

表1 对比两组患者肛门排气时间、下床活动时间以及住院时间

组别	例数	肛门排气时间 (h)	下床活动时间 (h)	住院时间 (d)
观察组	25	7.62 ± 1.47	7.31 ± 1.34	5.01 ± 1.02
对照组	25	13.85 ± 1.56	17.99 ± 3.07	9.31 ± 1.63
t		14.5324	15.7775	11.1813
P		0.0000	0.0000	0.0000

2.2 并发症

观察组患者进行护理后1例患者出现疼痛，发生率为4%，对照组患者进行护理后出现3例疼痛患者，2例皮下气肿患者以及1例发热患者，发生率为24%，两组数据进行比较后 $X^2=4.1528$ ， $P=0.0415$ ，组间数据比较具有统计学意义。

三、讨论

卵巢囊肿属于患病率较高的一种妇科疾病，可在任意年龄段中患病，主要患人群为适龄孕龄女性。多种因素影响会使得女性产生卵巢囊肿疾病，主要原因包含内分泌因素、遗传因素、生活方式因素及环境因素等^[4]。临床表现多为小腹不适、疼痛、白带异常、阴道不规则

出血、月经不调等，大者可扪及腹部包块。患者在患病后会出现焦虑抑郁等一系列负性情绪，从而对患者的治疗效果产生影响。

研究表明，卵巢肿瘤发生位置为卵巢，是女性生殖器常见肿瘤，特别是恶性卵巢肿瘤为引发女性死亡的主要疾病之一。良性卵巢囊肿如果未进行有效治疗疾病发展后会产生囊肿恶变，为此需要及时治疗。目前临床主要治疗方法为药物或者手术，然而药物不能够彻底根治，会产生囊肿恶化，为此临床推荐手术治疗^[5-6]。但术后同样会产生并发症。对患者予以有效的临床护理利于病情恢复，同时可降低并发症发生率。

围术期护理为临床常见护理模式，护理人员依据此护理模式可对患者进行正确评估，并选择有效的措施对其实施全面护理干预。此次研究对观察组患者实施手术前、手术中和手术后护理。手术前对调节患者的心理，提升患者对于医务人员的信任度，经过沟通后可放松患者的情绪，将其依从性提升，鼓励患者进行治疗，将治疗疾病的信心提升^[7-8]。但是患者术后需要进行修养，而后可进行正常生活，为此需要对患者心理变化情况进行监测。并且清洁患者脐周皮肤，依据无菌操作原则。手术过程中对患者的生命体征进行监测，帮助医师进行手术操作，确保手术顺利实施^[9]。手术后对患者进行饮食、切口方面护理，可有效避免并发症的产生。对患者进行出院指导有助于病情恢复^[10]。本次研究抽取50例患者进行对比分析，结果显示观察组患者进行护理后肛门排气时间、下床活动时间以及住院时间均少于对照组，且两组患者护理后的并发症发生率分别为4%和24%，以上数据进行比较后均存在统计学意义（ $P < 0.05$ ）。说明围术期护理模式在临床中具有临床可行性。

综上所述，腹腔镜治疗卵巢囊肿患者护理中采用围术期护理可将患者病情恢复时间减少，有助于降低并发

症发生率，并且此护理可将医患矛盾减少，有助于创建和谐的就诊环境，表示围术期护理的必要。

参考文献：

- [1]王龙.OEC管理模式在腹腔镜手术治疗卵巢囊肿患者护理中的应用[J].中国医药指南,2022,20(27):183-185.
- [2]于彩英.腹腔镜手术治疗卵巢囊肿患者的临床护理干预方法[J].中国医药指南,2020,18(30):194-195.
- [3]曾艳.研究卵巢囊肿患者腹腔镜手术围术期应用目标策略的针对性护理干预的效果[J].人人健康,2020(14):442.
- [4]沈铖.OEC管理模式在腹腔镜手术治疗卵巢囊肿患者护理中的应用[J].实用妇科内分泌电子杂志,2020,7(19):134+147.
- [5]林苏榕,谢敏惠,林淑馨.人性化护理用于腹腔镜治疗卵巢囊肿合并糖尿病患者中的作用价值[J].糖尿病新世界,2020,23(13):171-172+175.
- [6]苑瑶,曲春尧,祝红茹.卵巢囊肿腹腔镜手术患者行中医综合护理对其负性情绪的影响[J].中国医学创新,2020,17(15):106-108.
- [7]吴鹰丽.综合护理对腹腔镜手术治疗卵巢囊肿患者的并发症发生率和护理满意度的影响分析[J].当代护士(上旬刊),2020,27(04):108-110.
- [8]孙智英.综合护理对腹腔镜手术治疗卵巢囊肿患者的疗效分析[J].中国医药指南,2019,17(27):364-365.
- [9]桂静.优质护理在治疗腹腔镜卵巢囊肿切除术患者中的应用[J].铜陵职业技术学院学报,2019,18(03):30-32.
- [10]黄婧祺,陆芳,陈远珍.OEC管理模式在腹腔镜手术治疗卵巢囊肿患者护理中的应用[J].国际护理学杂志,2019(16):2673-2675.