

预见性护理在泌尿外科腹腔镜手术护理中的应用

赵丹¹ 李冰² 唐叶³

西安交通大学第二附属医院 陕西 西安 710021

摘要：目的：探究预见性护理在泌尿外科腹腔镜手术护理中的应用效果。方法：选取在2019年2月-2021年2月本院收治的140例泌尿外科腹腔镜手术患者，随机分为观察组（预见性护理）和对照组（常规护理）各70人。结果：观察组治疗依从率高，术后血浆皮质醇、白细胞介素-6、C反应蛋白、空腹血糖水平均较低，且自主护理能力、不良情绪改善更明显（ $P<0.05$ ）。结论：预见性护理在泌尿外科腹腔镜手术护理中的应用效果十分显著。

关键词：预见性护理；泌尿外科；腹腔镜手术；护理效果

Application of predictive nursing in laparoscopic surgery of urology

Zhao Dan¹ Li Bing² Tang Ye³

Second Affiliated Hospital of the Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi 710021

Abstract: Objective: To explore the application effect of predictive nursing in laparoscopic surgery in urology. Methods: 140 cases of laparoscopic urological surgery patients admitted to our hospital from February 2019 to February 2021 were randomly divided into the observation group (predictive care) and the control group (routine care) with 70 patients each. Results: The compliance rate of the observation group was high, the levels of plasma cortisol, interleukin-6, C-reactive protein and fasting blood glucose were low after operation, and the ability of self-care and bad mood improved significantly ($P<0.05$). Conclusion: The effect of predictive nursing in laparoscopic surgery of urology is very significant.

Key words: predictive nursing; Urology Surgery; Laparoscopic surgery; Nursing effect

腹腔镜手术属于一种微创治疗手段，其安全性较高、创伤小，术后患者具有较快的恢复速度，在泌尿外科疾病治疗中该治疗手段具有十分广泛的应用^[1]。然而，手术属于一种应激源，手术治疗过程中患者会有不同程度的应激反应出现，对手术的治疗效果产生严重影响，因此强化对患者的护理干预尤为重要^[2]。本文旨在探究预见性护理在泌尿外科腹腔镜手术护理中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在2019年2月-2021年2月本院收治的140例泌尿外科腹腔镜手术患者，随机分为观察组和对照组各70人。观察组男39例、女31例，平均年龄（ 48.64 ± 10.12 ）岁；对照组男37例、女33例，平均年龄（ 49.17 ± 9.51 ）岁。一般资料无差异， $P>0.05$ 。

1.2 方法

为观察组提供预见性护理：（1）手术之前制定预见性护理方案。按照实际状况制定预见性的护理方案，充分了解患者的既往病史、性别、年龄等，应用生理学、社会学、心理学的相关知识评估患者的基本情况，同时按照评估内容将护理方案制定出来。（2）心理干预。

虽然使用腹腔镜手术治疗泌尿外科疾病患者，其安全性高、创伤小，然而大部分患者缺乏对医疗知识的充分认识，在手术过程中较易有恐惧感等不良情绪出现，加重其心理负担，会对手术的顺利开展产生不良影响^[3]。因此，护理人员需要从实际情况出发，为患者提供针对性的心理疏导，将腹腔镜治疗的优势告知患者，消除其内心的鼓励，密切观察患者的心理变化，给予其一定的安慰和鼓励。（3）肠道护理。腹腔镜手术过程中，腹胀是常见的并发症，所以护理人员需要强化对患者的肠道护理。为了预防术后腹胀情况的发生，护理人员需要使用射频电疗法加快患者肠胃的蠕动，指导患者进行合理、科学的运动，对四肢进行适当的活动。此外，为加快肠道蠕动，还应当指导患者多食用萝卜汤、陈皮粥等。（4）早期锻炼，按照患者的身体状况和精神状况，指导患者开展针对性的锻炼。若患者存在较差的身体素质，需要注意循序渐进，从局部到整体，促进患者的活动能力有效提高。（5）出血护理。术后对尿道出血、腹部情况进行密切观察，判断出血的颜色，做好记录。若出血在正常的范围以内，需要给予一定的安慰，让患者认识到出血属于正常现象；若出现较大的出血量，需要协助医生进行紧急处理。而

采用常规方法护理对照组。

1.3 观察指标

(1) 治疗依从性; (2) 手术前后血浆皮质醇、白细胞介素-6、C反应蛋白、空腹血糖水平; (3) 运用ESCA量表评估自主护理能力; (4) 运用SAS、SDS评分评定不良情绪。

1.4 统计学分析

运用SPSS22.0统计学软件分析。

2 结果

2.1 治疗依从性: 观察组高于对照组 ($P < 0.05$), 见

表 1。

表 1 治疗依从性 n(%)

组别	例数	完全依从	部分依从	不依从	总依从性
观察组	70	35	32	3	95.71%(67/70)
对照组	70	26	29	15	78.57%(55/70)
χ^2					13.965
P					<0.05

2.2 手术前后血浆皮质醇、白细胞介素-6、C反应蛋白、空腹血糖水平: 术后, 观察组均低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 血浆皮质醇、白细胞介素-6、C反应蛋白、空腹血糖水平 ($\bar{x} \pm s$)

检查指标		观察组 (n=70)	对照组 (n=70)	t	P
血浆皮质醇(nmol/L)	术前	171.54 ± 30.60	171.52 ± 29.65	5.628	>0.05
	术后	282.51 ± 35.22	293.55 ± 30.24	10.669	<0.05
白细胞介素-6(ng/L)	术前	113.20 ± 20.31	113.45 ± 20.15	3.141	>0.05
	术后	131.52 ± 21.33	141.25 ± 20.58	15.624	<0.05
C反应蛋白(mg/L)	术前	5.46 ± 0.85	5.44 ± 0.57	6.352	>0.05
	术后	9.11 ± 1.75	14.25 ± 1.22	10.541	<0.05
空腹血糖 (nmol/L)	术前	5.53 ± 0.38	5.55 ± 0.27	1.524	>0.05
	术后	6.14 ± 0.85	6.80 ± 1.31	16.521	<0.05

2.3 自我护理能力评分: 干预后, 观察组均高于对照组 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 自我护理能力评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

检查指标		观察组 (n = 70)	对照组 (n = 70)	t	P
健康知识水平	干预前	19.78 ± 4.37	19.84 ± 4.20	6.322	>0.05
	干预后	39.38 ± 6.58	32.21 ± 6.20	10.254	<0.05
自我概念	干预前	17.10 ± 4.12	17.05 ± 3.92	5.284	>0.05
	干预后	32.26 ± 6.19	24.15 ± 5.84	10.352	<0.05
自我护理技能	干预前	17.62 ± 3.52	17.55 ± 3.30	2.284	>0.05
	干预后	36.29 ± 6.28	29.58 ± 6.02	15.247	<0.05
总评分	干预前	69.30 ± 4.58	69.35 ± 4.28	5.218	>0.05
	干预后	138.59 ± 8.45	106.58 ± 8.25	11.332	<0.05

2.4 SAS、SDS 评分: 干预后, 观察组均低于对照组 ($P < 0.05$), 见表 4。

表 4 SAS、SDS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

检查指标		观察组 (n = 70)	对照组 (n = 70)	t	P
SAS 评分	干预前	58.22 ± 5.02	58.26 ± 5.21	2.335	>0.05
	干预后	40.36 ± 4.03	51.33 ± 4.09	12.858	<0.05

SDS 评分	干预前	59.27 ± 5.26	60.11 ± 5.15	1.877	>0.05
	干预后	40.11 ± 4.05	51.85 ± 4.68	13.366	<0.05

3 讨论

由于腹腔镜手术的优势之处较多,例如术中出血少、创伤小、术后恢复时间短等,所以在泌尿外科疾病治疗中具有较为广泛的应用^[4]。然而,腹腔镜手术的顺利实施必须依靠患者、医师、护理人员的密切合作,如果配合不良,则会直接影响手术效果,延长术后的恢复时间,使并发症的发生几率增加^[5-6]。所以,在腹腔镜手术中为患者提供科学的护理是一项十分重要的内容。

本文通过探究预见性护理在泌尿外科腹腔镜手术护理中的应用效果,结果显示,观察组治疗依从率高,术后血浆皮质醇、白细胞介素-6、C反应蛋白、空腹血糖水平均较低,且自主护理能力、不良情绪改善更明显($P<0.05$)。原因在于:预见性护理能够按照临床具体情况,将合理、科学的护理措施制定出来,根据预见性的护理方案,护理人员能够将系统化、流程化的护理服务提供给患者,提高其治疗依从性^[7]。不良情绪状态的存在会对机体调节系统产生刺激作用,将心理疏导等护理措施提供给患者,有利于减轻对机体调节系统的刺激,对应激激素的释放产生抑制作用,进而使其保持乐观的心态面对疾病,改善预后恢复。同时,预见性护理有利于使各项护理操作更加系统、科学、完整,护理人员可以为患者提供预见性的护理服务,提高患者的自我管理能力和^[8]。

综上所述,预见性护理在泌尿外科腹腔镜手术护理中的应用效果十分显著,能够提高患者的治疗依从性,减轻应激反应,缓解其不良情绪,提升其自我护理能力。

参考文献

- [1] 于小平,赵琪,林春丽,等.快速康复护理联合中医辨证施护对泌尿外科后腹腔镜手术患者术后康复的影响[J].现代中西医结合杂志,2022,31(4):557-560.
- [2] 赵秀娟.泌尿外科腹腔镜手术行FTS支持的饮食护理干预效果及对胃肠功能的影响[J].国际护理学杂志,2021,40(2):327-329.
- [3] 唐正远,赵佩,华剑红,等.中医辨证理念在泌尿外科后腹腔镜手术患者围术期护理中的应用[J].西部中医药,2020,33(6):145-148.
- [4] 廖芳.快速康复外科护理在泌尿外科后腹腔镜手术患者中的应用效果分析[J].中外医学研究,2020,18(24):99-101.
- [5] 陈爱花.加速康复外科理念对泌尿外科常见腹腔镜手术患者围手术期的护理效果[J].医学信息,2020,33(4):188-189,192.
- [6] 曾丽.对接受腹腔镜手术后出现非切口疼痛的泌尿外科患者进行针对性护理的效果探究[J].当代医药论丛,2020,18(2):263-264.
- [7] 霍小艳.快速康复理念在泌尿外科老年患者腹腔镜手术护理中的应用效果分析[J].山西卫生健康职业学院学报,2020,30(2):115-117.
- [8] 李正凤,郑元红,张文娟,等.加速康复外科护理在泌尿外科腹腔镜围手术期中的应用效果研究[J].中国社区医师,2020,36(30):146-147.