

# 全面护理在腹股疝无张力修补术患者中的价值

艾 丽

清镇市第一人民医院 贵州 贵阳 551400

**【摘 要】**目的: 针对全面护理在腹股疝无张力修补术患者中的价值展开分析。方法: 选取 2021 年 1 月 -2022 年 1 月期间在我院行无张力修补术的 78 例腹股沟疝患者作为研究对象, 采用抛币法分为对照组 (n=39, 常规护理) 和研究组 (n=39, 全面护理), 收集两组患者各项临床指标及护理满意度, 并进行对比分析。结果: 研究组首次进食时间、排气恢复时间、首次下床活动时间、住院治疗时间均比对照组更短, 研究组患者对护理工作的满意度明显优于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论: 在腹股疝无张力修补术患者的护理中实施全面护理有助于提升治疗效果, 促进患者尽早下床与进食, 同时患者护理满意度更高, 值得临床推广及应用。

**【关键词】**全面护理; 无张力修补术; 腹股沟疝

## The Value of Comprehensive Nursing in Patients Undergoing Tension Free Repair of Inguinal Hernia

Li Ai

Qingzhen First People's Hospital Guizhou Guiyang 551400

**Abstract:** Objective: To analyze the value of comprehensive nursing in patients undergoing tension free repair of abdominal and femoral hernia. Method: 78 patients with inguinal hernia who underwent tension-free repair surgery in our hospital from January 2021 to January 2022 were selected as the study subjects. They were divided into a control group (n=39, routine care) and a study group (n=39, comprehensive care) using coin throwing method. Clinical indicators and nursing satisfaction of the two groups of patients were collected and compared for analysis. Result: The study group had shorter first eating time, exhaust recovery time, first time out of bed activity time, and hospitalization time compared to the control group. The satisfaction of patients in the study group with nursing work was significantly better than that of the control group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Implementing comprehensive nursing care in the care of patients undergoing tension free repair of inguinal hernia can help improve treatment effectiveness, promote early bedtime and eating, and increase patient satisfaction with nursing care. It is worth promoting and applying in clinical practice.

**Keywords:** Comprehensive care; Tensionless repair surgery; Inguinal hernia

腹股沟疝在临床十分多见, 男性发病率相比于女性更高, 发病后患者腹股沟处会形成可复性肿块, 当患者处理负重或直立状态下感觉会更加明显, 通过手推、平卧休息可使肿块回到腹腔内<sup>[1]</sup>。导致该疾病的主要原因是患者腹股沟区发生退行性改变, 腹横筋膜萎缩, 腹肌松弛, 会损伤患者腹股沟后壁<sup>[2]</sup>。随着病情发展, 可能诱发更为严重的并发症, 如肠梗阻、肠坏死等, 严重情况下可能导致患者死亡。手术是目前治疗腹股沟疝最有效的方式, 手术类型较多, 其中无张力修补术因其创伤较小、恢复较快、复发率的特点受到患者与医生的认可<sup>[3]</sup>。有研究指出, 在腹股沟疝患者治疗期间实施全面、系统、合理的护理干预有助于提升治疗效果, 对促进患者术后恢复有积极意义。本文就针对全面护理在腹股疝无张力修补术患者中的价值展开分析, 具体报告如下。

### 1 对象和方法

#### 1.1 对象

本次研究对象来自 2021 年 1 月 -2022 年 1 月期间在我院行无张力修补术的 78 例腹股沟疝患者, 采用抛币法分为对照组 (n=39) 和研究组 (n=39), 对照组男 21 例, 女 18 例, 33-67 岁, 平均年龄  $46.82 \pm 7.59$  岁, 研究组男 22 例, 女 17

例, 32-69 岁, 平均年龄  $46.57 \pm 7.72$  岁, 两组患者基本研究资料对比 ( $P > 0.05$ ), 不影响研究结果。纳入标准: (1) 存在腹股沟疝临床症状, 并通过腹部彩超、CT 检查确诊。

(2) 所有患者均了解本次研究详情, 自愿参与并签署知情同意书。(3) 精神状态正常, 无认知障碍, 能够正常沟通交流。排除标准: (1) 合并恶性肿瘤者。(2) 手术不耐受者。(3) 合并传染性疾病, 如肺结核、尖锐湿疣等。我院伦理会对本次研究完全知情, 并批准开展研究。

#### 1.2 方法

对照组采用常规护理, 即术后密切关注患者病情变化, 定期对患者病房进行消毒, 合理控制房间温度、湿度, 使其处于人体舒适范围内, 同时播放音乐, 为患者营造良好的治疗环境。根据患者情况及时给予患者饮食指导、心理疏导及康复指导, 尽量让患者以积极的状态投入治疗, 避免不良情绪的滋生, 促进患者疾病快速康复。

研究组采用全面护理, 护理措施如下: (1) 健康宣教: 接收到患者后, 主动与患者交流, 为患者讲解手术医师、责任护士, 带领患者熟悉病区环境, 让患者对医院布局有一个大致的了解, 同时获得患者信任, 提升患者对护理工作的配合度。为患者讲解手术安排、术前禁食、禁水时间、自我护理方式、疾病科普知识等, 增强患者对自身疾病的

了解,使其意识到规范治疗的依从性,提高手术配合度。指导患者开展相关检查,确定心、肝、肾等脏器情况,记录患者是否出现便秘,加强患者呼吸道护理,避免发生肺部感染。(2)心理干预:主动与患者沟通,取得患者信任,深入患者内心,倾听患者诉求,根据患者心理情况对患者实施心理疏导。可以举康复较好的案例鼓励患者,减轻患者焦虑、抑郁、紧张等负面情绪,让患者家属多鼓励与陪伴患者,做患者坚强的后盾,增强患者战胜疾病的信心。心理疏导期间注意保护患者隐私。(3)术后护理:术后嘱咐患者尽量为平卧位,以保持切口松弛,减轻患者疼痛感。在患者切口处放置盐袋进行压迫止血,时间保持24h,术后5h可饮用500ml葡萄糖溶液,6-8h进食流质食品,恢复排气,密切关注患者切口情况,如出现渗血、开裂等需立即告知主治医生进行对症处理。嘱咐患者尽量避免咳嗽,避免腹内压升高,引导患者正确吸氧,维持正常的血氧含量,防止出现低氧血症。(4)并发症护理:①尿潴留:术后注意观察患者是否出现腹胀及患者膀胱充盈情况,部分患者可能存在前列腺肥大症状,再加上手术、麻醉等因素影响可能导致患者排尿困难,在诱导患者排尿无效后可根据医嘱留置导尿管。②阴囊水肿:观察患者阴囊是否出现水肿现象,如有可使用丁字带将阴囊托起,同时在局部涂抹硫酸镁,以减轻水肿现象。③切口感染:切口感染是手术患者常见并发症,因此,术后需密切关注患者敷料情况,及时进行消毒与更换,保持敷料干燥,给予患者抗生素等药物,

以预防药物。④肺部感染、下肢深静脉血栓:定期帮助患者排痰,清除患者呼吸道分泌物,指导患者早期下床运动,避免形成静脉血栓。(5)出院指导:术后6-7d患者可恢复正常饮食,嘱咐患者及家属做好个人卫生清洁工作,多食用新鲜水果、蔬菜以防止便秘,告知患者出院后自我护理措施,关注康复情况,如出现发热、腹痛、便秘、大便异常等情况需及时到医院就诊。术后3个月尽量静养休息,避免体力劳动,日常注意保暖,在约定的期限内到医院复查。

### 1.3 观察指标

①比较两组患者各项疗效指标,主要包括首次进食时间、排气恢复时间、首次下床活动时间、住院治疗时间四项指标;②采用我院特制问卷星对比两组患者护理满意度,赋值100分,总分<60表示不满意,60-79分表示比较满意,80-99分表示满意,100分表示非常满意。

### 1.4 统计学分析

使用SPSS22.0软件分析,使用t和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料,使用卡方和%表示计数资料, $P < 0.05$ 为有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者各项疗效指标

对照组首次进食时间、排气恢复时间、首次下床活动时间、住院治疗时间均比研究更长( $P < 0.05$ ),如表1:

表1 对比分析两组患者各项疗效指标 [n,(%)]

组别	例数	进食时间(h)	术后肛门排气时间(h)	下床活动时间(h)	住院时间(d)
对照组	39	15.38±2.26	26.68±3.31	16.24±3.36	10.46±2.57
研究组	39	7.81±1.54	21.48±2.37	9.72±1.46	7.35±0.52
t	-	17.286	7.977	11.114	7.407
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

### 2.2 比较两组患者护理满意度

研究组总满意度为97.44%明显高于对照组87.18% ( $P < 0.05$ ),如表2:

表2 对比两组患者护理满意度 [n,(%)]

组别	例数	非常满意	满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组	39	11 (28.21%)	12 (30.77%)	11 (28.21%)	5 (12.82%)	87.18%
研究组	39	19 (48.72%)	15 (38.46%)	4 (10.26%)	1 (2.56%)	97.44%
t	-	-	-	-	-	8.400
P	-	-	-	-	-	0.038

## 3 讨论

腹股沟疝是外科常见疾病之一,男性发病例数多于女性,如果未及时采取有效质量可能引发一系列严重并发症,甚至对患者生命安全造成影响<sup>[4]</sup>。无张力修补术是治疗腹股沟疝的主要方式,所用补片抗感染效果较好,组织相容性强,网片和组织可快速结合,增强腹股沟内环和管壁,且不易复发、创伤较小、并发症发生率较低,治疗效果十分理想,是目前临床治疗腹股沟疝的首选方式<sup>[5]</sup>。但由于很多患者医疗知识储备不足,对该疾病的治疗、护理等并不清楚,此外,尽管张力修补术的创伤较小,但仍然具有一定程度地侵入性,治疗时机体会产生各种应激反应,可能阻碍治疗工作的开展,影响最终治疗效果。因此对患者实施科学、有效的护理干预,以确保手术治疗的安全性,

减少不良因素的影响,促进手术治疗的顺利开展。

全面护理是通过临床不断实践、不断完善总结形成的一种现代化护理模式,其综合性、针对性较强,服务质量较高,在实际护理过程中是根据患者情况制定护理方案,从患者心理、生理、精神、并发症、术后康复、知识拓展等多方面入手,有助于提升治疗效果,减少护理过程中不良事件的影响,从而确保患者治疗积极性,促进患者快速康复<sup>[6]</sup>。本次研究比较了两组患者各项疗效指标及护理满意度,研究组各项指标均明显优于对照组( $P < 0.05$ )。分析其原因,健康宣教有效提高了患者医疗知识储备,使患者能够以正确的心态面对自身疾病,增强了患者治疗依从性;心理干预减少负面情绪的滋生,营造了良好的治疗氛围;术后护理减轻了疼痛感,降低了感染风险,促进患

者切口恢复; 并发症护理最大限度地降低了并发症的影响, 减轻了患者痛苦, 有利于患者术后康复; 出院指导帮助患者做好出院规划, 增强患者自我护理能力, 避免不良事件发生, 对促进患者快速康复有积极意义。

综上所述, 将全面护理应用于腹股疝无张力修补术患者的护理中, 可最大限度降低并发症的影响, 有利于促进患者快速康复, 提升患者护理满意度, 具有推广与应用价值。

#### 参考文献:

[1] 马燕. 老年腹股沟疝无张力疝修补术后的观察与护理要点研究 [J]. 心理医生, 2018,24(1):240-241.

[2] 杨海利, 闫春梅. 快速康复外科护理对无张力

疝修补术治疗腹股沟斜疝患者满意度的影响 [J]. 贵州医药, 2023,47(1):135-136.

[3] 李会平. 老年人腹股沟疝采取无张力疝修补术治疗的有效护理措施 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2021,21(91):165-166.

[4] 关景辉. 无张力疝修补术治疗腹股沟斜疝围手术期护理效果评价 [J]. 中国医药指南, 2021,19(13):222-223.

[5] 刘献芳. 全面护理干预在腹股沟斜疝无张力修补术患者中的实践研究 [J]. 中国当代医药, 2019,26(19):250-252.

[6] 王娟娟. 全面优质护理在无张力修补术治疗老年腹股沟疝中的效果分析 [J]. 医药前沿, 2020,10(9):177-178.