

舒适护理用于腹腔镜下疝气手术的临床疗效

涂乐佳 刘琳 刘小丰

江西省人民医院 江西 南昌 330001

摘要: **目的:** 探讨舒适护理用于腹腔镜下疝气手术的临床疗效。**方法:** 将我院2021年1月-2022年1月80例腹腔镜下疝气手术患者, 双盲随机法分二组。对照组给予常规护理, 舒适护理组实施舒适护理。比较两组护理前后抑郁情绪、焦虑情绪、护理舒适度、腹腔镜下疝气手术时间、住院时间、并发症率。**结果:** 舒适护理组抑郁情绪、焦虑情绪低于对照组, 护理舒适度高于对照组, 腹腔镜下疝气手术时间、住院时间短于对照组, 并发症率低于对照组, $P < 0.05$ 。**结论:** 腹腔镜下疝气手术患者实施舒适护理效果确切, 可减少并发症发生, 缩短手术以及住院的时间, 并减轻患者的焦虑和抑郁, 促使患者的舒适度提高, 减少并发症的出现, 并缩短手术以及住院的时间。

关键词: 舒适护理; 腹腔镜下疝气手术; 临床疗效

Clinical Effect of Comfort Nursing in Laparoscopic Hernia Operation

Lejia Tu Lin Liu Xiaofeng Liu

Jiangxi Provincial People's Hospital Jiangxi Nanchang 330001

Abstract: **Objective:** To explore the clinical effect of comfort nursing for laparoscopic hernia operation. **Methods:** From January 2021 to January 2022, 80 patients with laparoscopic hernia surgery in our hospital were randomly divided into two groups by double-blind method. The control group was given routine nursing, and the comfort nursing group was given comfort nursing. Depression, anxiety, nursing comfort, laparoscopic hernia operation time, hospital stay and complication rate were compared between the two groups before and after nursing. **Results:** The comfort nursing group's depression and anxiety were lower than the control group, nursing comfort was higher than the control group, laparoscopic hernia operation time and hospitalization time were shorter than the control group, the complication rate was lower than the control group, $P < 0.05$. **Conclusion:** Laparoscopic comfort nursing for patients with hernia surgery is effective, can reduce the occurrence of complications, shorten the time of surgery and hospitalization, and reduce the anxiety and depression of patients, improve the comfort of patients, reduce the occurrence of complications, and shorten the time of surgery and hospitalization.

Keywords: Comfort nursing; Laparoscopic hernia surgery; Clinical curative effect

随着现代医学技术的不断进步, 疝气外科不仅要保证术后的复发率, 而且要尽可能地减少损伤, 减少手术时间; 疝气是外科的一种常见病症, 对于儿童而言, 其原因是先天性腹膜鞘状突未彻底封闭, 除个别患者腹股沟疝气可在数月内自行愈合, 其余的患者则需进行外科手术。对于成年尤其是老年疝气, 一般是由于腹壁肌肉薄弱并伴有慢性疾病、腹腔积水等情况引起, 由于传统手术具有一定的创伤性, 因此必须对患者进行有效的治疗, 追求微创和快速恢复, 减少并发症。而腹腔镜的操作恰好符合以上的需求, 并且已经被广泛地应用和推广到了临床。但腹腔镜下的术野和成熟度都不如传统的开腹手术, 因此, 无论是术者, 还是围手术期的护理, 都要严格得多。有文献资料显示, 围术期护理对腹腔镜疝气的治疗具有一定的积极意义, 可有效地提高患者的预后, 并能使患者尽早恢复。舒适护理是全面护理方法的扩展和扩展^[1]。对外科患者进行舒适度的护理, 可以让患者在接受手

术时有自信, 感觉舒服, 从而为手术的顺利进行奠定基础, 能有效地减少术后并发症, 确保疗效, 促进患者尽快恢复。同时, 也使手术室护士的综合素质得到了提升, 体现了“以人为本”的整体护理思想。舒适护理是一种在传统护理基础上发展起来的新的护理方式, 它可以让病人在治疗过程中始终处于愉悦和舒适的状态, 从而使病人顺利地度过疗程, 达到良好的疗效。本研究将我院2021年1月-2022年1月80例腹腔镜下疝气手术患者, 双盲随机法分二组。对照组给予常规护理, 舒适护理组实施舒适护理。比较两组护理前后抑郁情绪、焦虑情绪、护理舒适度、腹腔镜下疝气手术时间、住院时间、并发症率, 探讨了舒适护理用于腹腔镜下疝气手术的临床疗效, 报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院2021年1月-2022年1月80例腹腔镜下疝气手

术患者，双盲随机法分二组，每组例数40。

其中舒适护理组年龄28-76岁，平均 (49.21 ± 2.27) 岁，男29：女11。对照组年龄27-75岁，平均 (49.13 ± 2.91) 岁，男27：女13。两组一般资料统计 $P > 0.05$ 。

入选条件：（1）所有患者都接受了腹腔镜下疝气治疗；（2）第一次诊断疝气；（3）所有患者在手术前都有清醒的认识和认识。排除标准：（1）有感染的征兆；（2）营养不良，发育不良；（3）严重的器官损伤；（4）免疫和血液系统的异常。

1.2 方法

对照组给予常规护理，第一，手术前的护理。（1）皮肤清洁。根据腹腔镜手术的需要，清洗患者的脐部，以保证脐部满足手术的要求；清洗脐部时要注意控制力道，以免伤及脐周的皮肤，从而影响到手术。（2）手术前的护理。在手术前1天，要注意避免进食甜食和容易产生气体的食物。手术前8小时内不能进食食物；手术之前4小时内禁饮。术后当日，对患者进行生命体征的监测，并做好相关记录，保证其在进入手术室之前，各项指标均达到手术要求。第二，手术治疗护理。首先，护理人员要根据手术的需要，调整手术室内的温度和湿度，以确保手术的顺利进行，避免患者在手术中出现低温。其次，根据手术的要求，让患者在舒服的环境下，选择合适的体位进行手术，术中密切监测患者生命体征。第三，术后护理。术后密切注意患者的情况，观察患者的呼吸状况，注意患者创面包扎的情况，如有问题应及时处理。护理人员应向患者及其家属说明术后的注意事项，以增强其对术后知识的了解，并争取其积极配合。患者在手术后6小时内要禁食，不能喝水，若口唇干燥可以用医用棉签蘸水涂在患者的嘴唇上，6小时后给患者喂流食，根据患者的康复情况逐步恢复正常饮食；同时告诉患者的家人要注意的事项，让他们严格按照医生的要求给患者喂食。在手术后6小时内，一定要让患者保持仰卧的姿势，并嘱咐患者不要随意翻身。

舒适护理组实施舒适护理。（1）心理护理。在病人住院期间，护士向病人介绍了医务人员的基本情况和科室背景，进行心理疏导，并进行健康教育，避免患者因日常生活习惯的变化和对疾病的恐惧，从而出现焦虑、抑郁、焦虑等负面情绪。（2）清洁病房，保持通风，调整房间的温度和湿度，减少强光和噪音。（3）在手术之前，要用温和的声音和病人说话，消除病人的不安；同时，在手术过程中，要有护士的配合。（4）术中舒适护理。患者刚进手术室，就会面临一个相对陌生的环境，各种器械的运用，以及医护人员的一言一行，都会让病人产生畏惧。所以，在护理工作中，要做

到轻、准、稳，确保手术的顺利进行，减少手术时间，为病人创造一个安静、舒适的环境。病人进入病房后，护士要陪伴、鼓励和安慰病人，帮助他们调整姿势，确保麻醉的顺利进行。（5）根据不同的麻醉方法，术后积极帮助病人采取舒服的体位，并定期翻身（2-3小时），以防止压疮的发生，并做好四肢的保暖。（6）在手术结束后，按照医生的指示，在麻醉未完全恢复之前服用止痛剂，还可以播放一些柔和的音乐，观看自然风光的视频，和病人聊天，可以转移或转移病人的痛苦注意力，从而减轻伤口的疼痛。（7）在输液时，尽量选择具有较好弹性的、位于四肢末端的血管，以免引起袖子的卷曲而引起不适；如果是因为药物刺激了血管，引起了身体的不适，可以用热毛巾来进行热敷，缓解不适感。（8）帮助病人进行早期的运动，首先是在床上进行肢体运动，适应后可下床活动。

1.3 观察指标

比较两组护理前后抑郁情绪、焦虑情绪、护理舒适度、腹腔镜下疝气手术时间、住院时间、并发症率。

1.4 统计学处理

SPSS 23.0 软件中，计数 χ^2 统计，计量行t检验， $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 抑郁情绪、焦虑情绪

护理前两组抑郁情绪、焦虑情绪比较， $P > 0.05$ ，护理后两组均显著降低，而其中舒适护理组显著低于对照组， $P < 0.05$ 。

表1 护理前后抑郁情绪、焦虑情绪比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别（n）	SAS评分		SDS评分	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (40)	55.84 ± 4.33	46.72 ± 2.03	53.33 ± 6.22	47.13 ± 1.70
舒适护理 组(40)	55.37 ± 4.53	36.05 ± 1.23	53.45 ± 6.15	36.36 ± 0.95
t	0.184	14.256	0.964	15.301
P	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.2 护理舒适度

舒适护理组的护理舒适度40(100.00)比对照组32(80.00)高($P < 0.05$)。

2.3 腹腔镜下疝气手术时间、住院时间

舒适护理组腹腔镜下疝气手术时间 63.24 ± 4.41 min、住院时间 5.40 ± 1.17 d均短于对照组 78.56 ± 4.88 min、 7.24 ± 1.44 d， $P < 0.05$ 。

2.4 并发症率

舒适护理组并发症率低于对照组 ($P < 0.05$)。舒适护理组并发症发生有1例,占2.5%,而对照组并发症发生8例,占20.0%。

3 讨论

疝气是一种常见的疾病,如果不能得到及时的治疗,会对患者的消化系统造成一定的影响,导致腹胀、便秘、腹部下垂等,对患者的健康造成很大的危害。目前,腹腔镜手术是患者疝气最有效的方法,它具有创伤小、恢复快、复发率低、减轻手术过程中所造成的疼痛等优点。采用合适的外科手术方式,结合临床护理措施,可以更好地缓解患者外科手术的疼痛。

随着科技的不断发展和进步,外科手术也随之发生了相应的改变,从而导致了临床护理的改变。近年来,由于疝气术后的疼痛、便秘、腹部疼痛等因素的影响,会使患者的精神状态发生改变。许多患者由于对外科治疗的不自信,或者对病情的认识不够透彻,从而产生了焦虑的情绪,这不仅会给患者术后的康复和身体康复带来负面的影响,还会给他们的生活带来负面的影响,使后续的治疗变得困难。

疝气常规的护理可以满足患者的临床需要,但对患者的情绪和心理的照顾却很少,单纯的常规护理缺乏心理上的关爱。在临床上,需要通过运用各种方式来影响病人的精神状态,从而保证护理目的能够达到后续的治疗目标。舒适护理过程,护士根据患者的生理、心理变化规律,进行心理疏导,通过专业的心理教育,增强对患者的生理和心理的关爱,从而提高患者的心理负担。另外,舒适护理还能让病人更加积极的配合护士进行常规治疗和手术后的康复治疗,从而促进护患关系的改善。同时,要加大宣传患者疝气外科疾病的宣传力度,向患者、家属宣传相关知识,通过对病情的了解和对治疗过程中的生理功能的改变,进行有效护理,以提高治疗效果,改善生活质量^[2]。

近年来,随着医学技术的进步,腹腔镜在患者疝气治疗中的应用日益普及,其优点日益突出,而良好的护理是提高患者预后的重要因素。近年来,随着我国医学技术的不断发展,疝气腹腔镜已逐步替代传统的外科治疗方法,在临床上已获得广泛的认同。腹腔镜手术是一种具有较小创伤的手术,它可以缩短手术时间,减少出血,恢复快,是患者家庭公认的一项技术。舒适护理是一种从术前、术中、术后全面照顾

患者的一种全新的护理方法。“舒适”是指患者在轻松、舒适的环境中所具备的身心满足感,无痛苦,无忧虑,轻松自在。围手术期护理是整体护理的一种,它是一种综合性的、个性化的、有效的、创造性的护理方式。对外科护理人员而言,此模式的重点在于让病人在生理、心理、社会及感觉上达到最佳状态,或尽量减少患者对外科手术的不愉快或恐惧,以循序渐进地总结经验,不断改进护理服务,以达到提高手术成功率、促进患者恢复健康的目的。舒适护理注重患者的身体和心理护理,消除患者和家属对外科手术的顾虑,减少患者对外科手术的畏惧和排斥,提高对医务工作者的信心,让患者获得安全感,让他们保持良好的心理状态。在腹腔镜下施行患者疝气术后,舒适护理可以降低患者的并发症,提高患者的父母对患者的满意程度,节省治疗费用,缩短患者的住院时间^[3]。

本研究显示,舒适护理组抑郁情绪、焦虑情绪低于对照组,护理舒适度高于对照组,腹腔镜下疝气手术时间、住院时间短于对照组,并发症率低于对照组, $P < 0.05$ 。对于外科手术的病人来说,他们的精神压力会很大,尤其是疝气病人,他们很可能会因为受到外界的刺激而出现烦躁、激动等负面情绪。因此,护士要积极地对待病人,对病人进行全面、详细的、深入的评价。同时,积极帮助病人进行有效的围术期护理,让他们在任何时候都能感觉到舒适。根据病人的情况,调节和维持室内适当的温度、湿度、声音、光线等,可以提高病人的舒适度;同时,医务工作者根据病人的个性,鼓励病人多沟通,分享宝贵的经验,有利于提高病人的主动性^[4]。术后疼痛会影响病人的生命体征和舒适度。因此,在将病人带回病房后,需要在医生的指导下服用止痛药,如果不是很疼,可以用言语来分散病人的注意力,从而减轻疼痛。在输液过程中,要尽量排除病人的不舒服,做到服务周到,技术精湛,手法柔和,使病人的整体舒适度最大化。从以上结果可以看出,舒适护理对降低围手术期的并发症具有显著作用,且有效减轻了患者的不良情绪状况,促使患者的治疗和恢复时间大大缩短^[5]。

综上,腹腔镜下疝气手术患者实施舒适护理效果确切,可减少并发症发生,缩短手术以及住院的时间,并减轻患者的焦虑和抑郁,促使患者的舒适度提高,减少并发症的出现,并缩短手术以及住院的时间。

参考文献:

- [1] 王艳丽.舒适护理在腹腔镜下疝修补术中的应用[J].中国城乡企业卫生,2022,37(02):209-210.
- [2] 李茂蕾,缪光现.舒适护理在腹腔镜下疝气手术中的价值[J].中国社区医师,2021,37(24):142-143.

- [3] 田丽红,谷健.腹腔镜小儿疝气手术的舒适护理方法及效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(42):95.
- [4] 吕昌莉,吕昌玲.舒适护理实施对腹腔镜小儿疝气护理的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(08):1-2.
- [5] 姜锐.腹腔镜小儿疝气手术的舒适护理方法及效果研究[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(46):68.