

手术室护理路径在妇科腹腔镜手术护理中的应用及效果评价

张婷婷

成都中医药大学附属医院 四川 成都 610000

【摘要】：目的：分析手术室护理路径的应用效果。方法：选取2022年1月-2022年10月80例妇科腹腔镜手术患者，按照数字表法随机分组。对照组常规护理，观察组手术室护理路径。比较两组各指标差异，并采用问卷调查评估两组患者的手术室护理满意情况。结果：①观察组手术时间（ 63.5 ± 15.6 ）min、术中出血量（ 35.6 ± 10.6 ）mL、下床活动时间（ 18.6 ± 4.3 ）h、总住院时间（ 8.6 ± 2.2 ）d、术后并发症发生率5.0%，对照组手术时间（ 75.4 ± 20.3 ）min、术中出血量（ 43.6 ± 14.5 ）mL、下床活动时间（ 22.4 ± 5.6 ）h、总住院时间（ 10.3 ± 3.5 ）d、术后并发症发生率15.0%，观察组手术时间、下床活动时间、总住院时间短于对照组（ $P < 0.05$ ），观察组术中出血量、术后并发症发生率低于对照组（ $P < 0.05$ ）；②观察组对手术室护理的满意度为90.0%，对照组为75.0%，观察组对手术室护理的满意度高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：手术室护理路径的应用效果优于常规护理，可以改善患者的手术预后情况，促使妇科腹腔镜手术患者早期康复。

【关键词】：护理路径；妇科手术；应用效果

Application and effect evaluation of nursing pathway in operating room in gynecological laparoscopic surgery

Tingting Zhang

Affiliated Hospital of Chengdu University of Traditional Chinese Medicine Sichuan Chengdu 610000

Abstract: Objective: To analyze the application effect of nursing pathway in operating room. Methods: 80 patients undergoing gynecologic laparoscopic surgery from January 2022 to October 2022 were randomly divided into groups according to the number table. The control group received routine nursing, while the observation group received nursing path in the operating room. The differences of each index between the two groups were compared, and the satisfaction of the patients in the operating room was evaluated by questionnaire. Results: ① In the observation group, the operation time was (63.5 ± 15.6) min, the amount of intraoperative bleeding was (35.6 ± 10.6) mL, the time to get out of bed was (18.6 ± 4.3) h, the total hospital stay was (8.6 ± 2.2) d, and the incidence of postoperative complications was 5.0%. In the control group, the operation time was (75.4 ± 20.3) min, the amount of intraoperative bleeding was (43.6 ± 14.5) mL, the time to get out of bed was (22.4 ± 5.6) h, the total hospital stay was (10.3 ± 3.5) d, and the incidence of postoperative complications was 15.0%. The time of getting out of bed and total hospital stay in the observation group were shorter than those in the control group ($P < 0.05$). The satisfaction of the observation group to the operating room nursing was 90.0%, and that of the control group was 75.0%. The satisfaction of the observation group to the operating room nursing was higher than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The application effect of nursing pathway in operating room is better than that of routine nursing, which can improve the prognosis of patients and promote the early recovery of patients undergoing gynecological laparoscopic surgery.

Keywords: Nursing path; Gynecological surgery; Application effect

近年来随着女性生活环境与生活方式的变化，各种妇科疾病的发生率不断升高，对女性患者的健康安全造成较大影响^[1]。手术是现代妇科疾病治疗的常用方法，具有疗效高的优势，但是常规手术治疗的创伤大，具有一定的局限性^[2]。腹腔镜手术是一种微创术式，具有切口小、出血量少，康复速度快的优势，近些年来在临床得到推广应用。但是腹腔镜手术仍旧是一种有创治疗方法，无法完全避免手术并发症的发生，因此需要强化手术室护理，减少手术带来的身心应激反应^[3]。手术室护理路径主要是以循证护理依据为基础，优化护理方案，提高护理质量，减少手术室各种风险事件的发生，从而确保手术的顺利开展，促使患者尽早出院。为了观察手术室护理路径效果，研究如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取2022年1月-2022年10月80例妇科腹腔镜手术患者。观察组患者的年龄为22~68岁，平均为（ 48.6 ± 6.8 ）岁；体重49~86kg，平均为（ 62.5 ± 4.5 ）kg。对照组患者的年龄为21~66岁，平均为（ 48.2 ± 6.5 ）岁；体重50~84kg，平均为（ 62.2 ± 4.2 ）kg。两组资料差异无意义。

1.2 方法

对照组常规护理，具体措施为：

（1）术前护理：术前加强心理指导，改善患者的负面情绪。为患者讲解手术注意事项，做好术前准备。

(2) 手术室准备：手术室护士做好手术室温度湿度控制，同时检查无菌器械包的密封性与有效期，准备好术中使用的材料与药物。

(3) 术中护理：手术室护士需要积极配合医师的操作，动作轻柔，密切观察患者生命体征变化，出现异常后要及时提醒医师，尽早进行急救。

观察组手术室护理路径，具体措施为：

(1) 组建手术室护理路径小组：由手术室护士长与 4 名手术室护士组建手术室护理路径小组，由护士长担任组长，负责路径表的优化与护理监督，采取头脑风暴法由小组查找文献资料，并结合工作经验共同制定手术室护理路径表。同时寻求专家意见，对路径表的具体措施进行调整。

(2) 手术室护理路径表的具体内容：①术前 1~2 天：指导患者完善手术检查，包括三大常规检查、肝肾功能检查、血糖血压检查等，评估患者的身心状况，加强临床干预。手术室护士需要主动与患者沟通，讲解腹腔镜手术的优势及效果的，叮嘱患者积极配合术前准备。②术前 30h：准备好手术使用器械，如子宫旋切器、电凝电切设备等，并检查设备是否能够正常使用，同时做好相关材料与药品的准备与检查，确保手术的顺利开展。③患者进入手术室后：需要安抚患者的情绪，并协助患者调整体位，注意预防术中压力性损伤的发生，在骨突部位使用软枕。术中注意保护患者的隐私，做好保暖措施，术中合理控制输血量，输液需要进行加温处理，预防术中低体温的发生。需要尽可能缩短手术时间，预防术中感染的发生。严格坚持无菌操作，可有效降低伤口感染风险。因此术中需要坚持无菌操作，使用无菌器械和防护口罩，注意保护切口，及时吸除分泌物和脓液，从而降低术后切口感染率。手术消毒范围通常为超过切口周围 15~20cm，做好皮肤消毒，降低感染风险，必要时可以使用洁净袋、全层保护器，避免消化液、脓液等污染，切口周围可以使用保护垫，降低感染风险。④手术结束后：手术结束后擦拭患者皮肤上的污物，整理衣服，并及时将患者送往病房，做好交接工作。术后预防性使用抗生素可以降低术后切口感染风险，但是需要按照抗菌药物的使用规范，合理使用抗生素，避免耐药菌的形成。

1.3 观察指标

比较两组各指标与满意度的差异。

1.4 统计学分析

采用 SPSS22.0 统计学软件进行统计学分析， $P < 0.05$ 时为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组手术指标差异

观察组各指标优于对照组 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 两组手术指标差异

组别	手术时间 (min)	术中出血 量 (mL)	下床活 动时间 (h)	术后并发 症发生率 (n, %)	总住院 时间 (d)
观察组 (n=40)	63.5± 15.6	35.6± 10.6	18.6± 4.3	2 (5.0)	8.6±2.2
对照组 (n=40)	75.4± 20.3	43.6± 14.5	22.4± 5.6	6 (15.0)	10.3± 3.5
t/X ² 值	5.326	5.268	5.316	5.365	5.346
P 值	0.043	0.042	0.043	0.043	0.043

2.2 两组满意度差异

观察组对手术室护理的满意度高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组满意度差异

组别	非常满意	基本满意	不满意	总满意率 (%)
观察组 (n=40)	20	16	4	90.0
对照组 (n=40)	18	12	10	75.0
X ² 值				5.336
P 值				0.043

3 讨论

目前妇科疾病的发生率逐年升高，对患者的健康安全与家庭幸福造成了较大的影响。手术治疗是妇科疾病治疗的常用方法，传统术式对患者机体造成的损伤较大，且切口长度大，影响美观，具有一定的局限性。随着现代微创技术的不断发展，腹腔镜手术在妇科疾病治疗中得到推广使用^[4]。妇科腹腔镜手术虽然具有较多的优势，但是从实际应用情况来看，仍旧会受到患者体质、情绪状况、手术操作等因素的影响，无法完全避免手术后并发症的发生。因此需要强化手术室护理干预^[5]。

临床护理路径是针对某一种疾病患者制定的护理模式，贯彻以患者为中心的护理原则，从入院到出院提供连续化、标准化的护理计划。在临床护理中应用护理路径，可以规范护理工作，构建良好的护患关系，提高患者满意度。目前临床护理路径在国外已经得到广泛应用，我国引入时间短，但是在实际应用中表现出较好的实施效果。临床护理路径采取多学科护理干预措施，制定规范而标准的病患群体护理计划，遵循时间与顺序的护理流程，引入了循证医学、心理学、药学等方面的管理方法，让患者从入院到出院都按照护理路径实施护理措施，从而满足患者的生理、心理、社会支持等方面的需求，促进患者早日康复，改善患者的身心舒适度。

手术室护理路径是一种新型护理模式，主要是通过制定护理路径表，优化护理流程，提高患者对于手术的认识，从而积极配合医护人员的工作，减少手术造成的应激反应，预防术中不良反应的发生^[6]。手术室护理路径的应用，可以让手术室护理标准化，提高护理质量，同时有助于降低成本，合理控制成本。该模式作为一种质量管理工具，通过对实施方法、流程设计的探索，可以减少护理差错的发生，提高护理人员的操作技能，既减少不良反应，改善患者的身心状况，促使患者早日康复。手术室护理路径的开展，例如在术前进行健康教育，可以减轻患者的应激反应，促进患者术后尽早康复。手术室护理路径与常规护理方法相比更加科学、规范，可以减少盲目医疗操作，提高护理效果，缩短患者康复时间。手术室护理路径可以满足患者各方面的需求，提高护理质量，从而减少各种风险因素，促使患者早日康复^[7]。本次研究中观察组手术时间（63.5

±15.6）min、术中出血量（35.6±10.6）mL、下床活动时间（18.6±4.3）h、总住院时间（8.6±2.2）d、术后并发症发生率5.0%，对照组手术时间（75.4±20.3）min、术中出血量（43.6±14.5）mL、下床活动时间（22.4±5.6）h、总住院时间（10.3±3.5）d、术后并发症发生率15.0%，观察组手术时间、下床活动时间、总住院时间短于对照组（ $P<0.05$ ），观察组术中出血量、术后并发症发生率低于对照组（ $P<0.05$ ）；观察组对手术室护理的满意度为90.0%，对照组为75.0%，观察组对手术室护理的满意度高于对照组（ $P<0.05$ ），由此可见手术室护理路径的应用效果更高，有助于提高护理质量，合理利用医疗资源，改善患者的身心状况。

综上所述，手术室护理路径的应用效果优于常规护理，可以改善患者的手术预后情况，促使妇科腹腔镜手术患者早期康复。

参考文献：

- [1] 芦素梅.手术室护理路径在妇科腹腔镜手术患者护理中的应用效果[J].中国保健营养,2021,31(15):127.
- [2] 张莉娜.探究妇科腹腔镜手术中手术室护理同路径配合的应用效果[J].中国保健营养,2020,30(20):177,179.
- [3] 史磊,于艳敏.手术室护理路径在临床腹腔镜胆囊切除术护理安全中的应用[J].医学信息,2022,35(3):184-186.
- [4] 马嫵琼,汤文娟.临床护理路径在预防妇科腹腔镜术后下肢静脉血栓的观察[J].贵州医药,2021,45(1):144-145.
- [5] 蒋薇薇,谢汝慧.手术室护理路径在普外科腹腔镜手术护理中的应用[J].中国医药导报,2022,19(01):170-172+176.
- [6] 王莹.手术室护理路径在腹腔镜手术护理中的应用价值[J].中国医药指南,2021,19(09):216-217.
- [7] 张琳.手术室护理路径在妇科腹腔镜手术患者护理中的应用效果[J].医学食疗与健康,2019(18):169+172.