

优质护理服务对普外科腹腔镜术后患者的影响

张 莉

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：目的：探究普外科实施优质护理服务对腹腔镜手术患者预后的影响。**方法：**本次研究对象总计 166 例，均为本院普外科接受腹腔镜手术治疗患者，收集于 2020 年 6 月—2021 年 6 月阶段内。依据手术开展时间作为分组依据，将患者分入对照组和观察组内，各 83 例。对照组患者收集阶段围术期实施常规护理，后期对科室工作进行调整，将优质护理服务引入到临床护理中，并将改革后阶段收集患者纳入观察组，对比不同护理干预模式对手术患者预后影响。**结果：**不同护理服务模式实施后，两组在不良情绪评分、术后疼痛及睡眠质量评分、并发症情况、护理满意度及住院时间上对比均存有明显差异，观察组具有显著优势（ $P < 0.05$ ）。**结论：**普外科开展腹腔镜手术完成疾病治疗同时，辅以优质护理服务可有效降低术后患者疼痛感，同时改善负性心理状态，有助于保证良好睡眠时间，促进机体恢复，同时还能够降低并发症的发生，缩短住院时间，应用优势显著值得借鉴。

【关键词】：优质护理服务；普外科；腹腔镜手术；预后

Effect of high-quality care services on postoperative laparoscopic patients in general surgery

Li Zhang

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract:Objective :To explore the impact of high-quality nursing services in general surgery department on the prognosis of laparoscopic surgery patients.Methods A total of 166 patients, who underwent laparoscopic surgery in our hospital, were collected from June 2020 to June 2021.According to the time of the group, the patients were assigned to the control group and 83 patients in the observation group.In the control group, routine care was implemented during the collection stage, and the work was done in the department was adjusted in the later stage, and quality nursing services were introduced into clinical care, and the reform stage was included in the observation group to compare the impact of different nursing intervention models on the prognosis of surgical patients.Results After the implementation of different nursing service modes, the two groups had significant differences in bad mood scores, postoperative pain and sleep quality scores, complications, nursing satisfaction and hospital stay, and the observation group had significant advantages ($P < 0.05$).Conclusion general surgery laparoscopic surgery to complete disease treatment at the same time, supplemented by quality nursing services can effectively reduce postoperative pain, and improve the negative psychology, help to ensure good sleep time, promote the body recovery, but also can reduce the occurrence of complications, shorten the hospital stay, application advantage is worth for reference.

Keywords:Quality nursing service; General surgery; Laparoscopic surgery; Prognosis

普外科属于外科系统最大的专科机构，主要是利用手术方法治疗多种疾病。现阶段，随着手术技术的进步发展、微创技术的运用，腹腔镜手术广泛应用于临床中并获得广泛的认可及好评。主要是因为，和传统手术方案相比，腹腔镜手术创口明显缩小，仅需要做小切口置入套管针后，在可视状态下完成手术，属中国电凝止血，并可保证相邻组织和器官，可降低术后并发症发生率。另外术后疤痕小，恢复速度快，更能够满足年轻人的个性化需求。目前临床医师手术水平不断提升，本种手术方式已经广泛应用于各种类型外科手术中，其应用效果及安全性得到验证。虽然其优势明显，但是考虑到仍未有创操作，且患者对本种手术方案了解较少，且术后可能引发疼痛和并发症。疼痛会影响患者心理状态和睡眠质量，并发症会延长治疗时间，也会降低患者对医疗服务满意度。鉴于此，围术期辅以切实有效的护理干预措施，是保证手术顺利、安全及改善预后的关键。常规护理模式规范度理想，但是关注点具有一定

局限性^[1]。现阶段，随着临床技术的发展及大众健康意识的提升，护理模式优化成为医疗机构关注度较高的问题，临床积极将更加高效、科学的护理模式引入到临床中提升护理干预总体质量。优质护理属于应用率较高的新型护理模式，其优势在于，将以人为本作为工作理念，重视提升护理工作全面性、细节性、有效性和针对性，能够为患者提供更为优质的护理服务，进而巩固治疗效果，并改善预后情况和患者心理及生理感受。本次研究中将本院接受腹腔镜手术治疗的普外科收治患者作为研究对象，重点分析优质护理服务对患者预后情况的影响。具体如下：

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究对象总计 166 例，均为本院普外科接受腹腔镜手术治疗患者，收集于 2020 年 6 月—2021 年 6 月阶段内。依据手术开展时间作为分组依据，将患者分入对照组和观察组内，

各83例。观察组，男患和女患分别为42例，女患41例，年龄均在24-75岁之间，均数值 (49.51 ± 3.59) 岁；对照组，男患和女患分别为44例，女患39例，年龄在25-76岁之间，均数值 (50.03 ± 4.11) 岁。以上患者常规资料组间差异较小，未呈现统计学意义 $(P > 0.05)$ 。疾病类型包括：阑尾炎、胆囊结石、疝气、甲状腺疾病、肠梗阻、结直肠癌等。

1.2 方法

对照组围术期实施常规护理：保持良好病房环境，工作积极主动，提升患者便利性；进行常规宣教和指导，耐心回答患者和家属的问题；术前告知相关检查作用，并协助完成；术前进行常规宣教和指导，对患者进行安抚，确保情绪稳定，确保各项指标符合手术标准，做好手术准备；术后进行创口护理，定期进行清洁和消毒，避免感染发生；遵医嘱给予治疗或是处置，关注术后恢复效果及相关并发症情况，发现异常后及时汇报，并协助进行处理；进行生活及饮食指导，告知注意事项，确保尽快恢复；出院前进行出院告知和指导。

观察组则实施优质护理服务，具体方法为：（1）术前护理干预护理人员依据医师反馈和检查项目，准确评价患者情况；术前多和患者进行交流，了解其性格特点、家庭情况、经济状况和社会支持等，便于后续工作的开展；术前进行个性健康宣教，依据患者学历水平和接受能力选择容易接受的方式介绍疾病情况，手术必要性及安全性，腹腔镜手术流程、术后可能发生的并发症和处理措施、相关注意事项等，强化患者疾病认知，确保其能够积极配合各项工作的开展；重点说明本种手术技术成熟，安全度理想，并说明主治医师水平，形成积极心理暗示；依据交流情况评价患者心理状态和存在的问题，针对性进行心理疏导，缓解其紧张和焦虑的情绪，避免不良情绪加重机体应激水平，影响手术及预后情况；（2）入室后做好手术准备，和患者进行必要交流，进行情绪安抚并对患者予以鼓励，坚定其治疗信心，能够平和心态面对手术；协助麻醉医师完成麻醉并确保患者保持合理手术体位，及时建立心电监护和静脉通路，密切关注指标变化；提升患者舒适度，承压部位放置软垫避免造成压力性损伤；建立气腹时流速逐步提升，密切关注关键指标变化，避免腹压非正常升高；术中加强保温，非手术区域合理覆盖，并可使用加热设备；提升术中配合度，缩短手术时间；稳定控制气腹压力，合理放气及充气避免引发下肢静脉回流；术后擦拭血迹并清除残留气体，送入麻醉恢复室，观察无异常后送回普通病房并进行有效交接；（3）术后6小时内保持平卧会转变为半卧体位，促进呼吸畅通，避免引发肺部感染或是膈下脓肿；密切关注生命体征变化，引流情况，定期帮助患者活动下肢和臀部，可以进行肢体按摩，允许后鼓励其进行适当活动，促进胃肠功能恢复；纠正患者对术后疼痛的错误认知，告知术后疼痛会影响心理状况和睡眠质量，可以通过合理措施进行改善，鼓励患者及时告知疼痛感和不适感，护

理人员依据专业量表评价后汇报给医师，选择药物或是镇痛泵等缓解疼痛；（4）术后早期禁食禁饮，排气后首先少量饮水，后期可逐步给予流食、半流食，最后过渡到普食，说明饮食禁忌，多使用高纤维食物、丰富蛋白、营养和能量食物，保证机体营养摄入同时预防便秘；术后尽早开展功能锻炼，被动或是主动完成肢体功能锻炼，指导患者掌握有效咳嗽及呼吸方法，并鼓励主动排二便。

1.3 观察指标

（1）评价患者护理干预后心理状态，评价工具为汉密尔顿抑郁/焦虑量表（HAMD/HAMA），评分越高提示不良情绪越明显^[2]。

（2）汇总两组术后疼痛程度（依据视觉模拟评分法评定，分值和疼痛程度负相关）、并发症情况、睡眠质量（依据匹兹堡睡眠质量指数评定，分值和睡眠质量负相关）和住院时间。

（3）评价患者护理满意度，评价工具为普外科自制量表，总计100分，低于60分为不满意。

1.4 统计学处理

数据经统计学软件SPSS20.0处理， $(\bar{x} \pm s)$ 代表计量资料，以t检验； $[n(\%)]$ 代表计数资料，以 χ^2 检验，组间差异呈现统计学意义依据为 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 术后患者心理状态

护理干预后，两组患者术后焦虑抑郁评分差异明显，观察组均低于对照组 $(P < 0.05)$ ，见表1。

表1 焦虑抑郁评组间比较 $(\bar{x} \pm s)$ ，分

组别	例数	HAMA 评分	HAMD 评分
对照组	83	13.04 ± 2.25	15.25 ± 3.23
观察组	83	11.85 ± 2.14	13.61 ± 2.84
t		3.491	3.474
P		0.001	0.001

2.2 预后指标分析

两组四项预后指标差异明显，观察组疼痛评分及睡眠质量评分低于对照组，住院时间短于对照组，并发症发生率低于对照组 $(P < 0.05)$ ，见表2。

表2 预后指标组间比较 $[n(\%)$ ， $(\bar{x} \pm s)$]

组别	例数	疼痛评分 (分)	睡眠质量 (分)	住院时间 (d)	并发症发生率 (%)
观察组	83	1.69 ± 0.15	6.72 ± 1.48	6.09 ± 1.17	3 (3.61)
对照组	83	2.54 ± 0.39	9.54 ± 1.82	11.21 ± 2.98	12 (14.46)
χ^2/t		18.533	10.952	14.570	5.936
P		0.000	0.000	0.000	0.015

2.3 护理满意度分析

两组在护理满意度上对比差异显著，观察组相对较高（ $P < 0.05$ ），见表3。

表3 护理满意度组间比较（n/%）

组别	例数	满 意	一 般	不 满 意	满意度
观察组	83	21	10	3	80（96.39）
常规组	83	27	24	13	70（84.34）
χ^2	-	-	-	-	6.917
P	-	-	-	-	0.009

3 讨论

随着大众健康意识的提升，对疾病临床治疗也有了多的要求，一方面要求保证手术效果，同时还希望获得更加理想的手术感受，提升手术安全性，并降低创口造成的美观度降低，术后能够尽快恢复^[3]。腹腔镜手术属于一种新型的微创手术模式，和以往的开腹手术比较，其具有切口较小、术中出血量少、操作视野更清晰，术后并发症控制好，恢复快且疤痕小等优势，得到医师和患者的较高评价。现阶段，随着手术技术不断完善，相关设备的优化及改善，其在普外科应用越来越广泛。虽然手术技术成熟，但是仍为入侵性操作，围术期需要辅以其有效的护理干预措施，保证手术顺利及安全，同时确保患者术后尽快康复。

常规护理干预措施临床应用时间长，其总体效果理想。但是工作也存在一定不足，表现为缺乏针对性及主动性，同时对患者情绪和心理方面关注度不够，会影响总体应用效果^[4]。优质护理属于一种新型护理模式，本种护理模式各项工作的开展将患者作为中心，不但关注疾病，同时还重视开展健康宣教，提升患者疾病认知程度。并利用心理干预，缓解其负性情绪。

综合考虑手术护理干预重点和难点，全力为患者提供最佳的护理服务。本种护理模式临床应用得到一致好评，对于提升护理工作总体质量和效果具有积极作用。

本次研究中，普外科在开展腹腔镜手术治疗时辅优质护理服务措施，以患者作为中心，针对术前、术中及术后关键问题进行必要干预。术前，主要开展个性化健康宣教，提升患者对疾病和手术认知能力，能够积极配合治疗。同时进行心理干预，缓解紧张、抑郁或是焦虑等情绪，能够确保机体应激水平正常，对于保证手术效果及安全性，同时降低术后并发症发生率均具有积极作用^[5]。此外，术中保持合理体温，并重视提升患者舒适度，采取有效措施预防相关并发症的发生。加强保温措施预防低体温发生，可积极改善预后情况。术后在关注创口和机体恢复同时，加强疼痛干预，说明术后疼痛的影响，并准确评价疼痛后，选择合理措施缓解疼痛程度，避免疼痛降低患者生活质量或是影响其心理状态^[6]。针对相关并发症采取有效预防措施。鼓励患者尽早活动和进食，确保机体恢复，缩短住院时间并减少医疗费用，能够提升大众对临床工作满意度。术后进行合理饮食干预，循序渐进地给予合理饮食，保证机体营养摄入，对术后恢复有利。本种护理模式，能够综合考虑患者围术期护理工作重点合理安排工作，并重视满足患者个性化需求，能够提升护理服务的有效性及针对性^[7]。研究结果证实，优质护理服务的实施效果显著，术后疼痛得到良好控制，同时可缓解不良情绪，改善睡眠质量，可确切降低并发症发生率，尽快康复出院。充分证实本种护理模式和常规护理相比具有一定优势^[8]。

总而言之，普外科实施腹腔镜手术治疗同时，辅以优质护理服务效果可提升工作总体质量，对于术后康复和改善预后情况具有积极作用，可提升患者舒适度，得到患者好评，值得推广。

参考文献：

- [1] 朱瑞迎,黄旭华,郑少燕.程序化护理对普外科腹腔镜手术患者护理质量和术后恢复效果的影响[J].微量元素与健康研究,2022,39(1):85-86+89.
- [2] 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(1):170-172+176.
- [3] 杨智.优质护理对普外科腹腔镜手术患者护理质量的影响研究[J].中国社区医师,2021,37(31):153-154.
- [4] 李宏萍,王萍萍,罗秀梅.优质护理服务对普外科腹腔镜术后患者的影响[J].心理月刊,2021,16(20):148-150.
- [5] 陈金花.程序化护理对普外科腹腔镜手术患者护理质量及术后恢复影响[J].中国医药科学,2021,11(12):116-118+149.
- [6] 薛姣.普外科腹腔镜围手术期护理效果研究[J].中国社区医师,2021,37(17):157-158.
- [7] 杨雪.优质护理对普外科腹腔镜手术患者护理质量及术后恢复的作用探讨[J].中国医药指南,2020,18(3):2.
- [8] 杨智.优质护理对普外科腹腔镜手术患者护理质量的影响研究[J].中国社区医师,2021,37(31):2.