

腹腔镜下全子宫切除术后的护理要点分析

郭琳

西安交通大学第一附属医院东院妇产科 陕西 西安 710089

【摘要】目的：浅析腹腔镜下全子宫切除术后的护理要点分析。方法：自2020年度1月至2021年1月选择20例因疾病而在我院进行腹腔镜下全子宫切除术的病人进行调研，在此阶段除对病人实施腹腔镜下全子宫切除术治疗外，还应配合针对性护理干预，将其作为本次调研的调查组。于2019年1月至12月以回顾性方式分析与对照20例在我院腹腔镜下全子宫切除术且接受常规护理病人，并将其命名为本次调研的对照组。总结与探究2种护理方案实施效果。结果：（1）经对照调查组护理满意评分结果明显低于对照组，两组对照有一定差异，（ $P<0.05$ ）。（2）护理前对照组与调查组SAS评分结果，SDS评分结果对照并无明显差异，（ $P>0.05$ ）。结论：腹腔镜下全子宫切除术后护理中，针对性护理干预实施效果优异，此方案可提高护理质量，值得临床应用与普及。

【关键词】腹腔镜；全子宫切除术；护理要点

Analysis of nursing essentials after laparoscopic total hysterectomy

Lin Guo

Department of Obstetrics and Gynecology, East Hospital, The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Shaanxi, Xi'an, 710089

Abstract: Objective: To analyze the main points of nursing after laparoscopic total hysterectomy. Methods: From January 2020 to January 2021, 20 patients who underwent laparoscopic total hysterectomy in our hospital due to disease were selected for investigation. In this stage, in addition to the treatment of laparoscopic total hysterectomy, patients should also cooperate with targeted nursing intervention, as the investigation group of this study. Twenty patients undergoing laparoscopic total hysterectomy and receiving conventional nursing care in our hospital from January to December 2019 were retrospectively analyzed and compared, and they were named as the control group of this study. Summarize and explore the implementation effect of two nursing programs. Results: (1) The nursing satisfaction score of the control group was significantly lower than that of the control group, and there was a certain difference between the two groups ($P<0.05$). (2) the SAS score of the control group and the investigation group before nursing. There was no significant difference in SDS score ($P>0.05$). Conclusion: In the nursing after laparoscopic total hysterectomy, the effect of targeted nursing intervention is excellent, this program can improve the quality of nursing, worthy of clinical application and popularization.

Keywords: Laparoscope; Total hysterectomy; Nursing essentials

全子宫切除术在临床治疗中属于常用的一种治疗模式、治疗手段，此治疗举措主要应用于子宫肌瘤、功能子宫出血、子宫腺肌症等疾病的治疗^[1]。这种手术治疗方案与传统常规开腹手术相比，具备创伤性小的特点，而且随着我国经济水平的提高，人均收入的提升，医疗举措的进步与完善，腹腔镜辅助手术治疗手段、举措在妇科临床治疗中已经得到了广泛应用，而且安全性呈提高趋势^[2]。我科室为了提高护理效果，给予病人最佳的护理干预，则采用术后针对性护理，为了总结与探究此护理方案实施效果，以回顾性分析对照方式选择2019年1月至12月在我院接受腹腔镜下全子宫切除手术治疗去，且术后接受常规护理的20病人进行对照，具体实施情况、结果分析，在下文中进行阐述与报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

自2020年度1月至2021年1月选择20例因疾病而在我院进行腹腔镜下全子宫切除术的病人进行调研，在此阶段除对病人实施腹腔镜下全子宫切除术治疗外，还应配合针对性护理干预，将其作为本次调研的调查组。于2019年1月至12月以回顾性方式分析与对照20例在我院腹腔镜下全子宫切除术且接受常规护理病人，并将其命名为本次调研的对照组。调查组：n=20例，年龄在39岁至62岁之间，中位年龄为50.61岁。对照组：n=20例，年龄在40岁至62岁之间，中位年龄为50.72岁。纳入病人之间的一般资料对照，并无明显差异（ $P>0.05$ ）。参与本次调研病人均知晓本次调研，自愿参与，并签署《知情书》，本次调研均取得本院伦理委员会所有成员的认同，病人无手术治疗禁忌症，病人无认知与精神类疾病。

1.2 方法

对照组：在2019年阶段对病人所实施护理方案为传统常规护理，即为术后生命体征监测、疾病监测等。

调查组在本次调研中所采用的护理方案为针对性护理，具体如下：（1）术后心理教育：手术结束后，根据病人实际情况对病人实施心理干预、心理疏导，引导病人讲述出心中的想法，护理人员给予肯定后，要站在病人角度出发，帮助病人打消心中不良的想法；（2）术后心电监测：手术结束后要对病人实施心电监测护理干预，在监测时护理人员要在第一时间为病人、病人家属普及心电监测的重要性、必要性，同时告知病人监测的目的，例如观察病人是否存在缺氧、心律失常等情况，监测时间为6小时以上，同时叮嘱病人不要乱动；（3）术后体位干预：根据病人实际情况在病人手术结束后协助其选择去枕平卧6小时，并告知此干预的作用与重要性，避免病人家属不认可、不了解而随意做出不利于身体康复的举动；（4）饮食干预：手术结束后，根据病人实际情况进行饮食指导，手术结束6小时指导病人食用流质食物，手术结束1天后根据实际情况改为半流质食物，手术结束2天后改为普通食物，食物选择中要以容易消化、容易吸收且营养价值高、营养丰富的食物为主，同时可增加维生素、粗纤维等食物的摄入量；（5）管道护理：手术结束后的第一天，通常会留置引流管道、导尿管，护理人员要为病人、病人家属普及此2种管道的功能与重要性，而且要保证管道的通畅，病人或病人家属不能擅自拔出管道、牵拉管道，同样不能随意调节输注速度，手术结束后24小时内将尿管拔除，并叮嘱病人多饮水，防止发生泌尿系统感染、尿路感染等情况，切口引流管道在24~48小时内拔除；（6）术后疼痛护理：为病人普及手术结束后的1~3天病人会因伤口而诱发与引起疼痛感，要根据病人实际情况指导病人使用止痛泵。

1.3 指标观察

（1）护理满意评分结果：采用评分方式进行评价，总得分值为百分，此评分问卷为我院自设问卷在分诊结束后，指导病人填写评分，统计最终得分，总得分值越高证明病人对于本次护理满意程度越高。（2）心理情绪反应：采用SDS、SAS评分量表进行评价，总得分值越高证明病人焦虑、抑郁反应越重，从护理前、护理后2个方面进行分析与统计。

1.4 统计学

统计学处理将本文采取的数据均纳入SPSS25.0软件中进行处理，对于技术资料以（n，%）表示， χ^2 检验，计量资料（均数±标准差）表示，t检验， $P<0.05$ 差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对照组、调查组护理满意评分结果对照

对照组：n=20例，发放与回收20份有效问卷，经统计问卷结果证实，病人以及病人家属满意本次护理，同时给予79.69±1.11分护理满意评分。

调查组：n=20例，发放与回收20份有效问卷，经统计问卷结果证实，病人、病人家属十分满意本次护理，同时给予91.12±0.98分护理满意评分，经对照调查组护理满意评分结果明显低于对照组，两组对照有一定差异，（ $P<0.05$ ）。

2.2 对照组、调查组负性情绪反应得分对照

（1）护理前对照组、调查组负性情绪反应得分对照

对照组：SAS评分结果为36.11±1.21分，SDS评分结果为39.16±1.13分；调查组：SAS评分结果为36.12±1.22分，SDS评分结果为39.17±1.14分，护理前对照组与调查组SAS评分结果.SDS评分结果对照并无明显差异，（ $P>0.05$ ）。

（2）护理后对照组、调查组负性情绪反应得分对照

对照组：SAS评分结果为29.11±1.09分，SDS评分结果为34.22±1.09分；调查组：SAS评分结果为25.98±1.09分，SDS评分结果为29.11±1.17分，护理后对照组SDS、SAS评分结果均有所改善，与护理前相比有一定差异，（ $P<0.05$ ）；护理后调查组SDS、SAS评分结果均有所改善，与护理前相比有一定差异，（ $P<0.05$ ），虽然经过护理评分结果改善，但对照组SDS、SAS评分结果均高于调查组，两组对照有一定差异，（ $P<0.05$ ）。

3 讨论

腹腔镜是妇科常用手术器械，腹腔镜属于一项全新的器械，在妇科治疗中，腹腔镜手术治疗方案与开腹全子宫切除手术进行对照，具备痛苦少、恢复快、微创以及美容性良好的特点，而且手术治疗术中视野清晰，其操作举措更为简单、便捷，并发症发生率较低^[3]。通过下肢静脉预防护理，可缓解与改善下肢静脉血栓发生率，提高术后康复效果。通过术后出院宣教，防止病人回到家中后做出不利于身体康复的举动，提高疾病康复效率。

本次调研结果证实：（1）护理前对照组与调查组SAS评分结果.SDS评分结果对照并无明显差异，（ $P>0.05$ ）；护理后对照组SDS、SAS评分结果均有所改善，与护理前相比有一定差异，（ $P<0.05$ ）；护理后调查组SDS、SAS评分结果均有所改善，与护理前相比有一定差异，（ $P<0.05$ ），虽然经过护理评分结果改善，但对照组SDS、SAS评分结果均高于调查组，两组对照有一定差异，（ $P<0.05$ ），此结果说明调查组所采用的护理方案更为理想，可改善病人负性情绪反应。

（2）经对照调查组护理满意评分结果明显低于对照组，两

组对照有一定差异, ($P<0.05$),此结果充分表明调查组所采用护理方案的优越性,可拉近与病人之间的距离,提高护理满意程度。

综上所述,腹腔镜下全子宫切除术后护理中,针对性护理干预实施效果优异,此方案可提高护理质量,值得临床应用与普及。

参考文献:

- [1] 周玲,何乐乐,耿方舟.Caprini 血栓风险评估联合集束化护理对腹腔镜下广泛性全子宫切除术患者术后下肢深静脉血栓形成的影响[J].医疗装备,2022,35(1):174-176.
- [2] 王敏,陆彩萍,王晓倩,等.Caprini 血栓风险评估联合集束化护理对腹腔镜下广泛性全子宫切除术病人术后下肢深静脉血栓形成的影响[J].全科护理,2021,19(3):383-385.
- [3] 陆宇露,武丹,史秋莲,等.弹力袜联合改良截石位护理对腹腔镜下广泛全子宫切除术患者DVT的预防效果分析[J].现代诊断与治疗,2021,32(1):143-144.