

# 精细化护理对阑尾炎腹腔镜手术室的护理效果 及对生活质量的影 响

张广通

(河北省沧州中西医结合医院 河北沧州 061000)

**摘要:**目的:分析阑尾炎腹腔镜手术室中实施精细化护理所呈现出的临床效果。方法:分析病例选择在2021.1~2021.12于我院接受阑尾炎腹腔镜手术治疗的患者30例,依据随机数字表法开展分组分析,例数均分( $n=15$ 例),对照组仅应用常规护理,观察组接受精细化护理,对两种护理方式所呈现出的护理效果进行对比和分析。结果:观察组手术、排气、切口愈合与住院时间更短,术中出血量更少( $P<0.05$ );两组护理后生活质量评估量表(QOL)各项评分均高于护理前,观察组相比对照组明显更高( $P<0.05$ );护理后对比两组并发症发生率,观察组相比对照组明显更低( $P<0.05$ )。结论:在阑尾炎患者行腹腔镜手术治疗过程中实施精细化护理,可减少术中出血量,促进患者术后恢复,降低并发症发生率,提高生活质量,显著缩短恢复时间。

**关键词:**精细化护理;阑尾炎;腹腔镜手术室;护理效果;生活质量

阑尾炎是以恶心呕吐、右下腹疼痛等为主要症状的炎性病变,该病多因阑尾管腔堵塞或细菌感染引起,若治疗不及时,患者病情得不到控制将会导致阑尾周围脓肿与穿孔,对患者预后造成影响。既往应用开腹手术为阑尾炎患者进行治疗,虽然可以将阑尾组织切除,但该手术治疗创伤较大,患者术中出血量多,不利于术后恢复<sup>[1]</sup>。在腹腔镜手术治疗技术日渐提升与成熟的背景下,腹腔镜手术逐渐在阑尾炎患者治疗中得到广泛应用,但有研究提出,围手术期护理不当也会引起应激反应,导致并发症发生率显著升高。精细化护理是护理人员以手术进展情况以及患者作为中心,结合手术进展情况,开展针对性的护理工作<sup>[2]</sup>。此次研究,本院纳入2021年1月至2021年12月期间收治的30例阑尾炎腹腔镜手术患者进行研究,主要实施精细化护理,分析效果如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

30例阑尾炎腹腔镜手术患者分为两组,所有患者临床资料比较结果显示 $P>0.05$ ,均于2021年1月~2021年12月期间纳入,分组方式:随机数字表法。由8例男性、7例女性患者构成对照组,该组年龄:25~50岁,均值( $35.41\pm 5.62$ )岁;病程:6~50h,均值( $30.48\pm 10.19$ )h。由10例男性、5例女性患者构成观察组,该组年龄:25~50岁,均值( $35.29\pm 5.38$ )岁;病程:6~50h,均值( $30.29\pm 10.35$ )h。

**纳入标准:**(1)经实验室与超声检查确诊病情为阑尾炎;(2)具备腹腔镜阑尾切除术治疗指征者;(3)患者与家属同意加入研究。

**排除标准:**(1)合并内分泌系统、凝血功能障碍者;(2)合并严重基础性疾病者,包括糖尿病、高血压等;(3)术前合并心内分流、心律失常者;(4)曾接受腹部手术治疗者;(5)合并麻醉禁忌证者。

### 1.2 方法

仅应用常规护理于对照组中,即护理人员为患者开展健康教育,针对疾病与治疗的知识进行讲解,确保患者与家属了解治疗方式与手术流程;开始手术治疗前,护理人员提前清洁与消毒手术室,对手术室温度与湿度进行合理调节,尽可能提高患者的舒适度;进入手术室后,向患者讲解手术注意事项,协助麻醉医生摆放患者的

手术体位,对其生命指征进行密切监测;出现异常情况时,协助主治医师处理。

**观察组接受精细化护理,方法:**(1)组建团队:由应急能力、经验丰富的护理人员组建护理团队,护士长负责开展系统培训,包括手术流程与注意事项等内容。(2)术前访视:护理人员在手术开始前做好访视工作,了解患者的病情与身体情况等,针对腹腔镜手术治疗的优点进行讲解,尤其是强调术后可能发生的并发症,确保患者与家属密切配合。询问患者是否存在疑问与担忧,针对其提出的问题解答。考虑到患者面对手术治疗环境不可避免会产生焦虑情绪,护理人员主动与患者沟通,协助患者通过转移注意力、心理暗示等方式改善不良情绪,或是主动分享既往治疗案例,增强患者的治疗信心。手术开始前,完善各项检查,协助患者做足手术准备,浸泡3支棉签于松节油内,时间5min,随后对脐部与周围皮肤进行擦拭,再通过75%乙醇擦洗。(3)术中护理:患者进入手术室前,护理人员对手术室温度与湿度进行合理调节,提前准备仪器、药液与冲洗液。核对进入手术室患者的各项信息,协助其摆放舒适体位,主动进行沟通交流。应用防护垫保护与患者与手术床接触的部位,避免皮肤损伤,应用热水袋与毛毯进行加温。(4)术后护理:术后对器械进行清点,清理患者手术区域血迹,整理衣物后护送患者回病房,转运过程中对患者面色与神情进行观察,避免患者血压下降与脸色苍白,为其盖好被褥。告知家属患者手术情况,提醒家属密切配合术后护理,予以患者安抚。进入病房后,患者摆放平卧位,将头部偏向一侧;术后6h,若患者意识恢复,即可更改为半卧位,生命指征稳定后进行床边活动,促进胃肠道功能的恢复。

### 1.3 观察指标

(1)记录两组护理效果,包括手术时间、排气时间、切口愈合时间、术中出血量与住院时间。(2)评估两组生活质量,应用包括躯体功能、心理健康、日常活动、社会功能4个维度的生活质量评估量表(QOL)评分,各维度总分为100分,得分越高表明生活质量越优。(3)记录两组并发症(肺部感染、切口感染、腹腔积液)发生率。

### 1.4 统计学方法

处理工具为SPSS 22.0统计软件。计量数据( $\bar{x}\pm s$ )比较行t

检验，计数数据 (%) 比较行  $\chi^2$  检验。比较差异有统计学意义以  $P < 0.05$  表示。

2.结果

2.1 两组护理效果比较

对比手术、排气、切口愈合与住院时间，观察组均短于对照组；对比术中出血量，观察组少于对照组 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

表 1 对比两组护理效果 ( $\bar{X} \pm s$ )

组别	n	手术时间 (min)	排气时间 (h)	切口愈合时 间 (d)	术中出血 量 (mL)	住院时间 (d)
对照 组	15	44.97 ± 7.35	29.85 ± 4.38	6.82 ± 1.63	42.94 ± 7.35	6.84 ± 1.64
观察 组	15	31.67 ± 5.29	21.71 ± 3.64	4.29 ± 1.20	30.15 ± 6.48	5.03 ± 1.11
t 值	-	9.743	7.543	4.057	15.752	5.667
P 值	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组生活质量比较

护理前比较 QOL 各评分，两组差异检验值为  $P > 0.05$ ；护理后两组 QOL 各项评分均高于护理前，观察组明显更高 ( $P < 0.05$ )，见表 2。

表 2 对比两组 QOL 评分 (分,  $\bar{X} \pm s$ )

组别	躯体功能		心理健康		日常活动		社会功能	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照 组	65.79 ± 5.20	70.57 ± 5.39	60.74 ± 5.30	70.38 ± 5.91	61.94 ± 5.18	70.58 ± 5.02	62.26 ± 5.43	70.82 ± 6.19
观察 组	65.85 ± 5.43	97.41 ± 5.62	60.49 ± 5.72	84.36 ± 5.40	61.29 ± 5.70	84.97 ± 5.13	62.18 ± 5.09	85.45 ± 6.30
t 值	0.045	9.843	0.023	11.667	0.100	13.088	0.970	18.382
P 值	0.912	0.000	0.993	0.000	0.870	0.000	0.466	0.000

2.3 两组并发症发生率比较

对比护理后两组并发症发生率，观察组明显更低 ( $P < 0.05$ )，见表 3。

表 3 对比两组并发症发生率 (n/%)

组别	n	肺部感染	切口感染	腹腔积液	发生率
对照组	15	2 (13.33)	2 (13.33)	2 (13.33)	6 (40.00)
观察组	15	1 (6.67)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (6.67)
$\chi^2$ 值	-				4.658
P 值	-				0.031

3.讨论

阑尾炎是 20-30 岁人群多发的急腹症之一，该病发生时多伴随着不同程度的并发症，如弥漫性腹膜炎、阑尾穿孔等，再加上患者病情具有发病突然与进展迅速等特点，需在病情确诊后尽快通过腹腔镜下阑尾切除术治疗，促进症状的好转，避免病情持续进展而引起其他并发症<sup>[1]</sup>。

常规护理在实施过程中虽然可以发挥辅助作用，但护理内容相对片面，无法满足患者的实际需求<sup>[4]</sup>。精细化护理是一种新兴护理模式，其具有连贯性与全面性等特点，既可促进手术的顺利开展，又能够减少其他因素对患者机体造成的影响<sup>[5-6]</sup>。结合本研究结果，两组手术、排气、切口愈合与住院时间比较，观察组均短于对照组，并且观察组术中出血量更少 ( $P < 0.05$ )；两组护理后 QOL 各项评分均高于护理前，观察组相比如对照组明显更高 ( $P < 0.05$ )；护理后对比两组并发症发生率，观察组相比如对照组明显更低 ( $P < 0.05$ )。以上结果提示，实施精细化护理能够加快患者恢复进程，提高其生活质量，并预防或减少并发症。分析是开展精细化护理的过程中，护理人员通过不同阶段入手，包括术前访视、术中与术后，护理人员术前通过访视了解患者的术前状态，可协助其做好术前相关准备，让患者处于最佳状态面对手术治疗<sup>[7-8]</sup>。在患者进入手术室后，护理人员提前准备手术器械与相关药品，对手术室温度与湿度进行合理调节，予以患者安抚与安慰，可以减轻患者因为手术治疗而产生的不良情绪，使其依从性得以提升，为手术治疗的顺利开展创造良好条件<sup>[9]</sup>。术后，提供康复指导，有助于缩短患者各功能恢复时间，增加术后活动量，使预后与生活质量均得到显著提升<sup>[10]</sup>。

总而言之，在阑尾炎患者接受腹腔镜手术治疗期间实施精细化护理，对其术后恢复具有积极作用，并且有助于降低并发症发生率，促进生活质量的提高。

参考文献:

[1] 马明. 精细化护理对阑尾炎腹腔镜手术室的护理效果及对生活质量的影响[J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(23):108-110,114.  
 [2] 于冬梅. 精细化护理在腹腔镜阑尾炎切除术患儿中的应用[J]. 中外医疗, 2021, 40(09):171-173,177.  
 [3] 周卫雪, 孙晨霞, 郭宁, 等. 精细化护理在腹腔镜阑尾炎切除术患儿中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(10):36-38.  
 [4] 王富芳. 精细化护理干预联合健康教育在阑尾炎术后患者中的应用探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(23):178,190.  
 [5] 张晓连. 精细化沟通护理在老年阑尾炎腹腔镜切除术中的应用[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(05):830-832.  
 [6] 宋桂萍. 全程精细化综合护理在化脓性阑尾炎围手术期的应用效果[J]. 河南医学研究, 2019, 28(23):4359-4361.  
 [7] 杨秀梅, 王薇, 刘倩. AIDET 沟通模式联合围手术期精细化护理在急性阑尾炎患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(10):190-192.  
 [8] 安爽. 精细化管理理念在阑尾炎切除术患者手术室护理中的应用效果[J]. 河南医学研究, 2021, 30(03):542-544.  
 [9] 胡米艳. 围手术期精细化护理在阑尾炎手术患者中的应用研究[J]. 药店周刊, 2021, 30(14):140.  
 [10] 高碧霞. 围手术期精细化护理在阑尾炎手术患者中的应用[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(01):139-141.