

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

茹青

(钦州市第二人民医院 535000)

摘要:目的: 分析对普外科腹腔镜手术患者实施程序化护理干预的效果和对护理质量、患者术后恢复的影响。方法: 通过数字随机分组法对本院普外科 2022 年 6 月-2023 年 6 月期间收治的 50 例腹腔镜手术患者分成两组(两组各 25 例), 其中参照组、试验组患者分别实施常规护理干预、程序化护理模式, 比较两组手术患者的护理效果。结果: 试验组的护理满意度评分、护理质量评分高于参照组 ($P < 0.05$); 而试验组的术后恢复时间、术后并发症发生率均短于/低于参照组 ($P < 0.05$), 差异具有统计学意义。结论: 为腹腔镜手术治疗的普外科患者给予程序化护理的效果十分显著, 能优化和提升普外科的护理质量, 减少和预防术后并发症的发生, 加速患者术后的康复进程。

关键词:普外科; 腹腔镜手术; 程序化护理; 护理质量评分; 术后恢复

腹腔镜手术治疗属于当前普外科较为多用的一种治疗方式, 腹腔镜手术治疗属于一种技术成熟的微创手术之一^[1]。腹腔镜手术的创面较小, 术后皮肤上的瘢痕较小。其次创伤较小, 患者手术后的恢复速度较快。手术治疗后, 患者在医院留置的时间也比较短、术后疼痛感十分轻微, 不易发生严重的并发症反应, 能起到较为显著的手术效果^[2]。但在手术中应配合护理服务对策, 才能提高手术治疗的安全性及有效性, 加速患者术后康复进程, 提高普外科的护理质量水平^[3]。但以往的常规护理措施虽能起到相应的护理效果, 但对于加速患者术后恢复速度、提升护理质量水平方面的价值并不十分显著。本院针对收治的腹腔镜手术患者 50 例展开了护理对比, 分别使用了常规护理、程序化护理, 旨在探究程序化护理对改善普外科护理质量、加速患者术后恢复速度的效果。

1 资料与方法

1.1 临床资料

对本院普外科同一时间段内收治的 50 例腹腔镜手术患者实施数字随机分组法分成 2 组, 25 例参照组中男 14 例, 女 11 例, 年龄 40-70 岁, 均值 (56.96 ± 2.63) 岁; 25 例试验组中男 13 例, 女 12 例, 年龄 41-70 岁, 均值 (56.97 ± 2.62) 岁。普外科护理人员均为同一批, 共 22 人。

统计学处理两组的一般资料, 结果显示差异小 ($P > 0.05$); 具有较高的可比性。

1.2 方法

对参照组使用常规护理, 主要是术前常规的检查、术后对症护理、伤口护理、饮食和生活习惯的护理、疾病相关知识健康教育等护理措施。

为试验组患者开展程序化护理模式, 具体如下: (1) 制定程序化护理计划: 手术开展术前由护士长和责任护士全面评估和分析患者的病情、特点、术式、病情发展情况、心理状态、认知程度、既往病史和过敏史等等。全面评估结束后护士应深入分析和探究患者的资料, 结合患者的护理需求设计个性化的护理计划, 积极开展相应的手术访视。(2) 程序化的术前访视: 手术前一天进行访视, 通过 PPT、专家视频讲座、发放健康手册、一对一问答、病友交流等多元化的方式向患者宣教关于腹

腔镜手术相关知识。叮嘱和要求患者术前 6 小时禁食、2 小时禁水, 做好手术的一切准备。术前综合评估患者心理状态, 结合患者评估结果开展一对一的心理疏导、心理暗示、眼神和肢体抚触安慰、家属顾虑支持等多元化的方式, 减轻患者术前的心理压力, 保证手术的顺利开展与实施。(3) 程序化术中护理: 术中三查七对后协助患者选择最合适的麻醉方案, 术中除了监测患者生命体征指标的变化外, 还应做好术中手术室的温度、湿度调节、保暖护理等工作。手术干预中严格执行无菌操作的原则, 协助临床医师完成手术操作工作, 并适当的主动和患者沟通交流, 告知患者术中进展, 减轻患者不良情绪。手术完成后应对手术器械和物品的数量, 保证手术的安全性。(4) 程序化术后护理: 术后监测患者生命体征指标的变化, 一旦出现问题应第一时间记录并通知临床医师。术后第一时间告知患者手术成功的相关情况, 并以播放电视节目、音乐转移患者对疾病的过分关注, 缓解患者的不适感。术后指导患者遵循流质-半流质-软食-正常饮食的过度原则, 多给予患者高热量、高蛋白、清淡易消化的食物, 要求患者家属观察患者进食后是否发生恶心、腹痛等不良反应症状, 并第一时间处理。术后指导患者早期下床活动, 通过床上被动肢体按摩和外旋、屈曲、伸展等、主动下床行走、上下楼梯等方式提高机体的免疫力和抵抗力, 加速患者术后康复速度。

1.3 观察指标

比较两组腹腔镜手术患者的术后并发症发生率、护理满意度评分、护理质量评分、术后恢复时间。(1) 护理质量评分: 采用本院自制的护理质量评分量表, 总分 0-100 分, 分数与科室的护理质量呈正比; (2) 护理满意度评分: 采用本院自制的护理满意度问卷调查量表, 总分 0-100 分, 分数与患者的护理满意度呈正比; (3) 术后并发症: 包括术后发生的便秘、发热、恶心呕吐、术后感染等并发症^[4]。

1.4 统计学软件

采用 spss21.0 软件的处理, 护理满意度评分、护理质量评分、术后恢复时间为计量资料, 采用均数标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 术后并发症发生率为计数资料, 采用 χ^2 表示, $P < 0.05$ 表示统计学有意义。

2 结果

试验组的护理满意度评分、护理质量评分高于参照组，试验组的术后恢复时间短于参照组 (P < 0.05)；见表 1：

2.1 两组的护理满意度评分、护理质量评分、术后恢复时间

间

表 1：两组的护理满意度评分、术后恢复时间、护理质量评分

组别	护理质量评分 (分)	护理满意度评分 (分)	术后恢复时间 (d)
参照组 (22/25)	86.33 ± 4.45	85.78 ± 4.20	5.56 ± 1.23
试验组 (22/25)	93.63 ± 3.45	92.68 ± 3.95	3.96 ± 1.05
t 值	6.081	5.984	4.947
P 值	< 0.001	< 0.001	< 0.001

2.2 参照组与试验组干预后的术后并发症发生率

于参照组腹腔镜手术患者 (P < 0.05)，差异具有统计学意义；见表 2：

试验组腹腔镜手术患者护理干预后的术后并发症发生率低

表 2：参照组、试验组腹腔镜手术患者的术后并发症发生率对比 (n/%)

组别	术后感染 (n)	恶心呕吐 (n)	便秘 (n)	发热 (n)	并发症发生率
参照组 (25)	3 (12.00)	1 (4.00)	2 (8.00)	2 (8.00)	8 (32.00)
试验组 (25)	1 (4.00)	0 (0.00)	1 (4.00)	0 (0.00)	2 (8.00)
X ² 值	-	-	-	-	4.500
P 值	-	-	-	-	0.034

3 讨论

临床研究显示，随着人们生活习惯和生活环境的变化，当前临床中普外科各类疾病的发生率越来越高。临床中大多数普外科疾病均需开展手术治疗的操作，当前手术中一般以腹腔镜手术为主，腹腔镜手术的特点主要表现为创口小、切口小、疼痛轻微、操作便利、术后恢复时间短、术后不会发生明显的并发症等等，可以很好的达到预期的手术治疗目的和效果，对于治愈疾病、帮助患者恢复正常生活和机体功能方面的效果十分明显，促进患者预后^[5]。

但在普外科腹腔镜手术治疗的过程中由于各种因素的影响极易导致术后一系列并发症现象的发生，较为常见的包括发热、便秘、恶心呕吐、术后感染等等，并发症会延长术后康复所需要的时间，加重患者的不适感和疼痛感，影响患者手术后的恢复速度和进程，影响腹腔镜手术效果。因此，在腹腔镜手术治疗普外科各类疾病的过程中应配合相应的护理干预措施^[6]。以往的普外科临床护理中一般实施常规护理措施，虽然能起到一定的护理效果，但对于预防术后并发症、缩短术后恢复时间等方面的价值并不十分显著，具有一定的局限性。所以，在普外科腹腔镜手术中提倡开展程序化护理措施，程序化护理主要是指促进、加速手术患者的健康和康复为目标所开展的一系列有计划、有目的的护理干预手段，要求全面性、针对性、整体性和优质性的特点^[7]；对接受护理的患者开展心理和生理的护理干预措施，促使患者达到最佳状态的护理模式。通过制定程序化护理计划、程序化的术前访视、程序化术中护理、程序化术后护理等护理手段保证腹腔镜手术的安全性和效果，预防并发症的出现对患者康复产生的影响，增进护患沟通，提高护理满意度和普外科的护理质量水平^[8]。本研究结果显示，和参照组对比，试验组干预后的护理质量评分、护理满意度评分更高、术后恢复时间更短、而术后并发症发生率更低，这一结果更好的

验证了程序化护理措施用在腹腔镜手术中的效果和对于加速患者术后恢复的价值。

综上，在普外科腹腔镜手术中配合程序化护理干预的效果较为显著，建议在日后的普外科手术治疗中推广实施。

参考文献：

[1]李秋平.基于临床护理路径的个性化护理在腹腔镜胆囊切除术中的应用效果分析[J].中国社区医师,2023,39(21):126-128.

[2]尚兴娜,郭会平.手术室护理路径对腹腔镜手术患者手术室不良事件发生及康复效果的影响[J].实用中西医结合临床,2023,23(18):113-116.

[3]罗利芹,谢俊英,柯镜倩等.程序化护理对腹腔镜手术患者护理质量及术后恢复的影响[J].中国实用医药,2018,13(12):144-146.

[4]皮庆霞,胡晓.加速康复外科理念在泌尿外科腹腔镜手术围手术期护理中的应用效果[J].现代养生,2023,23(17):1316-1318.

[5]张海云,张敏.预见性护理全程渗透法在胆囊结石腹腔镜治疗患者中的应用效果分析[J].中外医疗,2023,42(23):145-149.

[6]阮慧珠.基于现代信息手段的程序化护理对腹腔镜手术患者护理质量及术后恢复进程的影响[J].中西医结合护理(中英文),2021,7(09):136-138.

[7]刘俊.快速康复外科理念在腹腔镜手术治疗急性阑尾炎围术期护理中的应用体会[J].中国冶金工业医学杂志,2023,40(04):477.

[8]张倩,梁丽,孙蔚.基于现代信息手段的程序化护理在腹腔镜手术患者围术期中的应用[J].齐鲁护理杂志,2020,26(24):85-87.