

对于泌尿外科腹腔镜并发症的护理观察

陈晓卿 蔡春明 谢焱 罗敏 林美贤

(广东省广州市中山大学孙逸仙纪念医院 广东广州 510000)

【摘要】目的:探讨泌尿外科腹腔镜并发症的护理效果。方法:选取本院泌尿外科2018年6月~2019年6月收治的134例例行腹腔镜手术的患者为研究对象。按照随机数字表法将其分成观察组和对照组,每组各67例。对照组患者实施常规护理,观察组在对照组的基础上给予康复护理。比较两组患者的各项临床指标。结果:观察组住院时间及住院费用均显著低于对照组($P < 0.05$);观察组术后并发症发生率5.97%,明显低于对照组的17.91% ($P < 0.05$);观察组护理满意度98.51%,明显高于对照组的82.09% ($P < 0.05$)。结论:泌尿外科腹腔镜并发症的护理,不仅能有效减少并发症发生率,缩短住院时间,减轻患者的痛苦,提高患者的满意度。

【关键词】:泌尿外科;腹腔镜;并发症;护理观察

随着微创手术技术的不断发展,腹腔镜手术在外科领域得到了广泛的应用。泌尿外科腹腔镜手术也得到了飞速发展,并逐渐完善和成熟。同传统手术相比,腹腔镜手术具有创伤小、出血少、对机体干扰轻、术后恢复快、住院时间短等优点。但随着腹腔镜技术在泌尿外科领域应用的增多,相关的术后并发症问题也不容忽视。因此术后采取积极有效的护理措施,对于保障患者的治疗效果和预后具有重要作用。基于此,本研究以我院收治的泌尿外科腹腔镜手术患者为研究对象。分析了综合护理干预对患者术后康复的影响,现结果报道如下

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院泌尿外科2018年6月~2019年6月收治的134例手术患者为研究对象,按随机数字表法将其分为对照组和观察组,每组各67例。观察组中男46例,女21例;年龄25~60(42.8±8.6)岁;其中肾囊肿去顶减压术24例,单纯性肾切除术12例,肾上腺肿瘤切除术20例,输尿管切开取石术7例,肾癌根治术4例。对照组中男42例,女25例;年龄26~60(43.0±8.6)岁;肾囊肿去顶减压术23例,单纯性肾切除术19例,肾上腺肿瘤切除术9例,输尿管切开取石术8例,肾癌根治术8例。两组患者的性别、年龄、病种及手术时间、手术方式等一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组采用常规性护理措施,手术前后对患者进行饮食常规指导,提供个性化心理护理及健康教育,同时密切观察患者病情变化。观察组在常规护理基础上给与快速康复护理。术前护理:患者入院后对其病情、手术过程及其相关知识介绍,进行术前饮食指导,6h禁食、2h禁饮,针对患者的具体病情,术前责任护士及时向患者及家属讲解腹腔镜手术的过程和优点,告知腹腔镜手术可能的并

发症及处理措施。消除患者紧张、恐惧心理,鼓励家属及时掌握患者的心理变化,给予必要的心理安慰;消除患者的思想顾虑,保持良好的心理状态。术中护理:手术过程中嘱患者做好保温措施,调节好手术室温度,对灌洗液体做好加温处理,尽量少放置预留导管。术后护理:术后也要做好患者保温措施,做好是输液加温措施。及时告知患者及其家属术后康复重要性,告知康复配合措施。患者完全清醒后对患者进行尿液引流,随后尿管拔除,观察患者引流液性状,观察引流管是否通畅,一旦发现问题,要同主管医生及时沟通。术后需对患者消化道症状仔细观察,缩短术后禁食时间,如患者2h无恶心、呕吐等症状,需给予温开水或者温的碳水化合物饮料50~100mL,让患者分多次引用,术后4~6h给予流食,次日给予半流食,逐渐过渡到普通饮食;术后2d帮助患者进行按摩,从下肢被动活动逐渐过渡到床上自主活动,次日可让患者下床活动。

1.3 观察指标

统计患者泌尿外科腹腔镜术后并发症的发生率与患者护理满意度。采用生活质量评定问卷调查患者术后生活质量,满意度调查标准,满分100分,≥80分,非常满意;60~79分,基本满意; <60分,不满意。评分越高说明生活质量越高,比较不同组患者生活质量评分。

1.4 统计学处理

所有数据均使用SPSS20.0处理,计数资料采用百分比表示,两组间比较采用 χ^2 处理,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示,两组间比较采用t处理, $P < 0.05$ 表示组间比较差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 患者术后并发症发生率比较

观察组术后并发症发生率5.97%,明显低于对照组的17.91%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。具体如表1所示。

表1 患者并发症发生率[n(%)]

组别	n	发热	恶心呕吐	切口感染	腹胀	泌尿系统感染	其他	总发生率
对照组	67	4	2	2	2	1	1	12 (17.91)
观察组	67	2	1	0	1	0	0	4 (5.97)
χ^2								8.487
P								0.021

2.2 患者护理满意度比较

观察组护理满意度98.51%,明显高于对照组的82.09%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。具体如表2所示。

表2 患者护理满意度[n(%)]

组别	n	非常满意	基本满意	不满意	护理满意度
对照组	67	27	28	12	55 (82.09)
观察组	67	39	27)	1	67 (98.51)
χ^2					7.257
P					0.034

3. 结论

随着腹腔镜技术的普及和不断进步,越来越多的泌尿外科患者选择腹腔镜下行手术治疗。然而,新技术的应用以及更多复杂手术的开展,腹腔镜手术的并发症报道也相应增多。腹腔镜手术并发症多发生在术后,并主要腹胀、出血、尿瘘、切口皮下气肿,发热、恶心呕吐、泌尿系统感染等等并发症,严重影响患者的术后康复及舒适度。

此次研究中,快速康复护理的观察组术后仅有2例出现恶心呕吐,1例发热,1例腹胀,术后并发症发生率仅为5.97%,明显低

于对照组的17.91%;患者术后并发症发生率低,术后康复快,平均住院时间为(4.38±1.16)天,比对照组少了3天多,护理满意度高达98.51%。由此说明,预见性护理模式在泌尿外科腹腔镜术后患者中的应用,对预防并发症、促进术后恢复及改善预后有明显作用。

综上所述,应对泌尿外科腹腔镜手术的流程及术后的护理给予足够的重视,并采取一定的预防措施,以患者的实际病情为前提来制定相关的预防方案。根据患者情况加强患者康复护理,以提高医院总体护理质量,并能够很好地预防并发症的发生,缩短住院时间,促进患者的早日康复。

参考文献:

- [1]徐可,夏国伟,孙传玉,等.泌尿外科后腹腔镜手术并发症分析[J].中华腔镜泌尿外科杂志(电子版),2017,24(5):357-359.
- [2]赵红萍.综合护理干预在泌尿外科腹腔镜手术围术期中的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志.2018,3(05):75-77.
- [3]杨锦建,贾占奎,王军.泌尿外科腹腔镜手术常见并发症的预防及处理[J].现代泌尿外科杂志,2017,22(3):165-168.