

手术室优质护理干预对宫颈癌根治术患者的护理效果

李娟

(江苏省南京市江宁中医医院 211100)

摘要:目的:探究手术室优势护理干预对宫颈癌根治术患者的应用效果。方法:选取2020年1月-2022年4月我院收治的60例患者,随机分组为对照组(30例,实施常规护理)与观察组(30例,采取手术室优质护理),对比两组的护理满意度和手术相关指标,包括术中出血量、术毕至首次下床的时间、术毕至排气的时间、术毕至拔除引流管的时间等。结果:观察组的护理满意度明显高于对照组,手术相关指标也显著的优于对照组。结论:对宫颈癌根治术患者实施手术室优质护理能够有效的提高护理满意度,优化手术的相关指标,促进身体早日康复。

关键词:手术室优质护理;宫颈癌根治术患者;手术相关指标

宫颈癌是威胁女性健康的主要疾病之一,发病率相对较高,主要是通过手术治疗。目前女性的生活压力大,发病率在逐渐年轻化,严重时甚至会危及患者的性命^[1]。主要的临床表现有阴道出血、经期延长、尿频等。宫颈癌根治术是主要的治疗措施,术前患者通常会产生紧张、恐惧的心理,因此护理干预也是十分关键的^[2]。本文主要研究了对宫颈癌根治术患者实施手术室优质护理干预的应用效果。具体如下:

1 对象和方法

1.1 对象

取2020年1月-2022年4月我院收治的60例患者,随机分组为对照组(30例,平均43.56±6.78岁)与观察组(30例,平均45.25±7.01岁)。两组一般资料无统计学意义($P>0.05$),同时所有患者均自愿参与本研究。我院伦理委员会对本研究完全知情,并批准研究。

1.2 方法

对照组实施常规护理,观察患者的生命体征,帮助调整手术位,配合医生进行手术。观察组采取手术室优质护理,具体内容如下:

护理人员应该加强手术室的专业知识和实践技能,熟悉各种仪器和设备的操作流程,定期进行检查消毒,保证手术的无菌环境。术前护理人员将手术的具体流程告知患者,消除患者的恐惧感,检查手术室设备是否完好,提前准备好手术要用到的医疗器械。手术过程密切的关注患者机体的变化,确保患者体温的稳定。术中需要进行尿管分离、膀胱下推等操作容易损伤周围的血管神经和输尿管,在医生进行手术操作时,护理人员应该保护好患者的尿路,提前准备好导尿管和尿袋,配合医生完成管路的留置工作,防止患者出现泌尿系统感染的症状。手术后详细清点、核对手术器械,确认无误后,对其进行清洁消毒。麻醉药效退去后患者会出现疼痛感,护理人员应该适宜的进行疼痛和心理护理,减缓患者的痛苦。

1.3 观察指标

两组接受治疗与护理后,观察患者的护理满意度和手术相关指标,包括术中出血量、术毕至首次下床的时间、术毕至排气的时间、术毕至拔除引流管的时间等,如实进行记录并综合分析。

1.4 统计学分析

使用SPSS22.0软件分析,使用 t 和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料,使用卡方和%表示计数资料, $P<0.05$ 为有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理满意度对比分析

在护理结束后,观察组的患者十分满意15例,对照组患者十分满意13例, $\chi^2=0.268$, $p=0.605$ 。观察组一般满意14例,对照组一般满意7例, $\chi^2=3.589$, $p=0.058$ 。观察组护理满意率96.7%,对照组的护理满意率为83%, $\chi^2=9.017$, $p=0.003$ 。观察组的护理满意度明显高于对照组,差异有统计学意义($p<0.001$)。

2.2 两组手术相关指标对比分析

在接受治疗和护理后,观察组的术中出血量(185.32±14.02)ml,对照组的术中出血量(221.78±15.87)ml, $t=27.223$, $p=0.001$ 。观察组的术毕至首次下床的时间为(29.78±7.21)h。对照组的术毕至首次下床的时间为(39.56±7.36)h, $t=15.008$, $p=0.001$ 。观察组术毕至排气的时间(50.23±8.02)h,对照组术毕至排气的时间(65.25±8.47)h, $t=20.359$, $p=0.001$ 。观察组术毕至拔除引流管的时间(89.69±10.22)h,对照组术毕至拔除引流管的时间(98.25±10.36)h, $t=9.301$, $p=0.001$ 。观察组的手术相关指标明显优于对照组,差异有统计学意义($p<0.001$)。

3 讨论

宫颈癌威胁着女性的生命健康,是临床上常见的恶性肿瘤,宫颈癌患者需要尽早发现尽早治疗,如果发展是宫颈癌晚期会对患者的生命造成严重的威胁。手术治疗是治疗宫颈癌的常用手段,联合护理工作能够有效的提高治疗效果^[3]。

手术室优质护理从细节出发,为患者提供全面系统的护理服务,护理人员将手术室内的设备、仪器准备工作做好,安抚好患者的情绪,保持患者情绪稳定,鼓励患者积极面对手术,增加对手术的信任度。将手术的具体流程详细的告知患者,消除担忧,有助于手术的顺利进行。在手术过程中完美的配合医生,提前准备好手术工具,尽量避免患者术后并发症的发生。帮助医生对患者进行麻醉,密切的关注身体体征和保持患者的体温稳定^[4]。在术后,叮嘱患者需要卧床休息,在没有排气之前禁止饮食,加强对患者配偶的健康教育,指导其正确的掌握术后的生活护理方法。手术室优质护理能够显著的降低手术的创伤、减短术后身体恢复时间,提升康复的速度^[5]。

综上所述,对宫颈癌根治术患者实施手术室优质护理能够有效的提升护理满意度,提升手术的相关指标,促进患者早日康复,在临床上值得推广。

参考文献

- [1]尹漫,严文萍,石敏.风险评估策略基础下行手术室护理在宫颈癌根治术患者中的应用效果[J].中国肿瘤临床与康复,2022,29(05):563-567.
- [2]王宁娟,唐晓妮.宫颈癌患者手术室护理中应用心理干预模式的效果及患者负面情绪的影响[J].中国药物与临床,2020,20(14):2451-2453.
- [3]汝晶晶.对接受腹腔镜下宫颈癌根治术的患者进行精细化手术室护理的效果[J].当代医药论丛,2020,18(05):273-274.
- [4]李倩.安全护理模式在宫颈癌根治术患者手术室护理中的应用[J].罕少疾病杂志,2021,28(01):74-75.
- [5]马利,刘显阳.优质手术室护理在腹腔镜宫颈癌根治术中的应用效果及对患者护理满意度的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(08):189-191.