

# 腹腔镜卵巢囊肿剔除术患者围术期快速康复护理的应用价值评估

杜青青

西安交通大学第一附属医院, 陕西 西安 710061

**摘要:** 目的: 研究在腹腔镜卵巢囊肿剔除术患者围术期应用快速康复护理的临床价值。方法: 从 2018 年 8 月至 2020 年 8 月我院收治的腹腔镜卵巢囊肿剔除术患者中随机抽取 150 例作为观察对象, 经抽签法将其分为观察组 (75 例) 和常规组 (75 例)。常规组采取常规围术期护理, 观察组则采用围术期快速康复护理, 对比两组患者术后恢复情况 (首次肛门排气时间、下床活动时间、住院时间) 以及并发症发生率 (切口出血、尿潴留、感染)。结果: 观察组的术后恢复时间均短于常规组,  $P < 0.05$ ; 观察组并发症发生率低于常规组,  $P < 0.05$ 。结论: 围术期快速康复护理应用于腹腔镜囊肿剔除术患者中的临床应用价值高, 可促进患者恢复, 减少并发症发生, 值得推广。

**关键词:** 腹腔镜; 卵巢囊肿剔除术; 围术期; 快速康复护理; 应用价值

卵巢囊肿属于临床妇科常见疾病, 主要发病人群为中青年女性, 治疗方法主要为手术治疗。腹腔镜有微创、切口小、恢复快等特点, 随着腹腔镜技术不断发展, 在临床上的应用范围越来越广, 腹腔镜卵巢囊肿剔除术对卵巢囊肿患者的治疗效果较好。但手术治疗属于有创治疗方法, 术后存在并发症发生风险, 因此需要予以患者必要的护理干预, 促进患者恢复, 减少并发症发生率<sup>[1]</sup>。本文主要分析快速康复护理应用于腹腔镜卵巢囊肿剔除术围术期患者中的应用价值, 报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

经我院 2018 年 8 月至 2020 年 8 月收治的腹腔镜卵巢囊肿剔除术患者中随机抽取 150 例作为观察对象, 经抽签法将其分为观察组与常规组, 每组各 75 例。其中观察组患者最高年龄为 49 岁, 最低年龄为 20 岁, 平均年龄 (35.75 ± 3.46) 岁; 常规组患者最高年龄为 50 岁, 最低年龄为 22 岁, 平均年龄 (35.28 ± 3.81) 岁。经统计学软件对比两组患者一般基线资料, 显示  $P > 0.05$ 。

### 1.2 方法

常规组患者应用的护理方法为常规护理, 内容如下: 保持病房环境整洁、干净, 密切监测患者生命体征变化, 做好患者呼吸道护理, 予以健康宣教、心理干预。

观察组患者应用的护理方法为围术期快速康复护理, 内容如下: (1) 术前护理: 为患者介绍医院环境、疾病相关知识、护理要点等, 列举成功治疗案例, 缓解患者焦虑情绪; 指导患者正确发泄不良情绪, 让患者能保持一个良好的心情面对手术; 术前 2 小时对患者的手术部位进行消毒处理, 准备好阴道准备工作, 术前 3 天就应该用 0.5% 碘伏对患者的阴道壁、穹窿部以及引导皱襞等部位进行擦拭、消毒, 手术当天需要对患者阴道再次擦拭 1 次, 将阴道内部脱落上皮细胞与分泌物擦拭干净; 术前 1 天需要将手术相关注意事项告知患者。(2) 术中护理: 根据患者主诉调整手术体位, 保持手术室的温度与湿度适宜, 积极配合医生的手术操作, 缩短患者的手术时间。(3) 术后护理: 患者术后清醒之后可对患者进行被动训练, 在床上活动患者四肢, 进行四肢训练, 训练时要避免牵扯患者切口; 术后根据患者病情变化开展早期训练, 促进患者恢复。

### 1.3 研究指标

(1) 对比患者术后恢复情况: 首次肛门排气时间、下床活动时间、住院时间。(2) 对比并发症发生率: 切口出血、尿潴留、感染。

### 1.4 数据处理

本次研究所应用到的统计学软件为 SPSS22.0, 并发症发生率采用百分比 (%) 表示, 行  $\chi^2$  检验; 术后恢复情况采用 ( $\bar{X} \pm S$ ) 表示, 行  $t$  检验,  $P < 0.05$  说明有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 术后恢复情况对比

观察组患者的术后恢复时间均短于常规组,  $P < 0.05$ , 见表 1。

表 1 术后恢复情况对比 ( $\bar{X} \pm S$ )

组别	例数	首次肛门排气时间 (h)	下床活动时间 (h)	住院时间 (d)
观察组	75	17.53 ± 4.26	16.38 ± 3.42	5.66 ± 2.15
常规组	75	35.68 ± 6.44	26.57 ± 4.59	8.63 ± 3.15
t		20.3567	15.4171	6.7442
P		0.0000	0.0000	0.0000

### 2.2 术后并发症发生率对比

观察组术后并发症发生率高于常规组,  $P < 0.05$ , 见表 2。

表 2 术后并发症发生率对比 (%)

组别	例数	切口出血	尿潴留	感染	发生率
观察组	75	1 (1.33)	0 (0)	0 (0)	1 (1.33)
常规组	75	4 (5.33)	2 (2.67)	2 (2.67)	8 (10.67)
$\chi^2$					5.7920
P					0.0161

## 3 讨论

腹腔镜卵巢囊肿剔除术是治疗卵巢囊肿的重要方法, 可获得良好的治疗效果, 但是由于手术属于一种有创性治疗方法, 需要予以必要的护理干预促进患者恢复, 减少不良反应发生率<sup>[2]</sup>。快速康复护理是指对手术患者手术结束后对患者开展早期饮食、早期运动等护理干预, 旨在通过饮食、运动的护理内容促进患者胃肠蠕动, 尽早恢复肛门排气, 早期运动也能促进患者恢复, 增强患者体质, 从而缩短患者的住院时间, 对降低患者术后并发症发生率具有重要作用<sup>[3]</sup>。研究结果显示: 观察组患者的恢复时间均短于常规组,  $P < 0.05$ ; 观察组患者的并发症发生率低于常规组,  $P < 0.05$ 。

综上所述, 对腹腔镜卵巢囊肿剔除术患者应用围术期快速康复护理干预可促进患者恢复, 减少并发症发生率, 应用价值高, 值得推广。

### 参考文献

- [1] 宋志英. 快速康复外科护理在腹腔镜卵巢囊肿切除术患者中的应用[J]. 医疗装备, 2018, 031(022): 196-197.
- [2] 易琳, 罗霞秋, 王红涛. 快速康复护理在腹腔镜卵巢囊肿剔除术患者围术期护理管理中的应用[J]. 中外医学研究, 2019, 017(003): 78-79.
- [3] 梁艳. 快速康复护理在腹腔镜卵巢囊肿剔除术患者围术期中的价值探讨[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 006(017): 169-172.