

优质护理对普外科腹腔镜手术患者护理质量及术后恢复的作用

阎笑容

晋中市第一人民医院, 山西 晋中 030600

摘要:目的:分析在普外科腹腔镜手术患者的临床护理中应用优质护理的临床效果。方法:将2018年6月到2020年6月在本院普外科的120例腹腔镜手术患者,经随机抽样法分为两组实验组(60例)与对照组(60例),实验组应用优质护理,对照组应用常规护理,比较两组患者的手术时间(建立气腹时间、调整术野时间以及腔内操作时间)、术中不良护理事件发生率。结果:实验组患者的手术时间均短于对照组, $P < 0.05$;实验组患者术中不良护理事件的发生率低于常规组, $P < 0.05$ 。结论:优质护理应用于医院普外科腹腔镜手术患者的临床护理中可缩短患者的手术时间,提升护理质量,减少术中不良护理事件的发生率,值得推广。

关键词:优质护理;普外科;腹腔镜手术;护理质量;术后恢复

随着临床腹腔镜技术不断发展,腹腔镜技术的应用具有微创、预后好、术中出血少等优势,腹腔镜在普外科中的应用范围越广。虽然腹腔镜技术相比于传统开腹手术来说有较大的优势,但终究属于一种创伤性手术,会给患者的机体一定的创伤,也会有出现术后并发症的风险,为了降低患者术后并发症的发生风险,必须要予以患者必要的护理干预,并提升护理干预的质量,减少术中护理风险事件的发生率,缩短患者的住院时间,促进患者恢复^[1]。本文主要以我院收治的120例普外科腹腔镜手术患者为例,分析优质护理对患者的临床护理作用,报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在我院普外科2018年6月到2020年6月收治的腹腔镜手术患者当中抽取120例,在研究开展之前,患者需与我院签署相关协议书。确定实验对象后经随机抽样法将患者分为两组,即实验组与对照组,各60例。其中实验组男性34例,女性26例;对照组男性35例,女性25例。实验组的年龄范围为20~77岁,平均年龄为(48±4.78)岁;对照组的年龄范围为22~78岁,平均年龄为(48.23±4.42)岁。对比分析两组患者的临床一般资料,如平均年龄、男女比例等,均显示 $P > 0.05$,可进行对比研究。

1.2 方法

两组患者均接受常规护理干预,具体内容包括术前指导、告知患者术前注意事项、做好术前准备工作、术后做好患者的药物指导、切口护理等护理工作。

在以上护理内容基础上,予以实验组患者优质护理干预,具体内容如下:(1)术前健康教育:术前护理人员需掌握患者的相关资料,包括文化水平、疾病情况等,并根据患者的实际情况予以相应的健康教育,提升患者对疾病的认知水平;在健康宣教时,护理人员可通过口头宣教、书面宣教等方式开展,通过多渠道沟通建立良好的护患关系,为后续护理内容奠定良好的基础。(2)心理护理:手术前患者通常会伴随着不同程度的焦虑、抑郁、紧张等不良情绪,为此需要予以患者相应的心理护理干预,主要是为了减少患者的不良情绪对患者手术效果的影响;在心理护理干预中,护理人员可通过沟通、倾听等方式了解患者的心理状况,也可通过抚触、眼神交流、手势交流等方式缓解患者的紧张心理,同时也要做好患者家属的思想工作,让患者得到家属的精神支持。(3)术中配合护理:患者手术过程中,护理人员需要积极配合医生完成术前手术器械的准备、消杀工作,术中器械的传递等工作,同时要密切观察患者的情况,做好患者保温工作,避免发生术中低体温情况。(4)病情观察:术后,护理人员需要密切观察患者的生命体征变化,在常规护理基础上缩短每次巡查的时间,避免患者出现术后并发症;在患者的生命体征稳定之后需要将患者转入普通病房,并做好相应的交接工作;定期访视患者的病情恢复情况,做好患者术后心理护理,

根据患者病情变化情况进行沟通、宽慰患者,促使患者能获得良好的情绪。

1.3 研究指标

(1)对比患者的手术时间:建立气腹时间、调整术野时间以及腔内操作时间;(2)对比患者术中护理风险事件发生率:仪器安排缺陷、手术标准错误、护理漏项。

1.4 数据处理

平均值±标准差($\bar{X} \pm s$)表示手术时间,百分比(%)表示护理风险事件发生率,手术时间应用t检验,护理风险事件发生率应用 χ^2 检验。统计学软件为SPSS21.0患者的检验结果显示为 $P < 0.05$ 说明两组患者的数据比较存在统计学意义。

2 结果

2.1 对比患者的手术时间

实验组患者术中建立气腹时间为(9.36±1.58)min,对照组为(12.18±1.98)min,差异显著($T=8.6231$; $P=0.0000$);实验组患者术中调整术野时间为(0.58±0.11)min,对照组为(1.67±0.25)min,差异显著($T=30.9124$; $P=0.0000$);实验组患者术中建立腔内操作时间为(30.16±5.22)min,对照组为(37.51±14.33)min,差异显著($T=3.7330$; $P=0.0003$)。

2.2 对比患者术中护理风险事件发生率

实验组患者术中均未出现仪器安排缺陷、护理漏项、手术标准错误等护理风险,发生率为0%;对照组出现仪器安排缺陷的有3例,占比5%,出现护理漏项的有2例,占比3.33%,出现手术标准错误的有2例,占比3.33%,总发生率为11.67%。差异显著($\chi^2=7.4336$; $P=0.0064$)。

3 讨论

腹腔镜技术在临床普外科中的应用范围较广,具有较多优势,如创伤小、并发症少、住院时间短等,给患者术后恢复带来一定的应用价值。但是在患者的手术过程中,仍需要予以患者必要的护理干预,旨在缩短患者的恢复时间,优质护理的临床应用相比于传统常规护理来说更能控制好患者术后并发症的发生率,同时,将优质护理应用于患者的手术中,可缩短患者的手术时间,减少患者腹腔内脏暴露时间,对患者术后恢复有重要作用^[2]。从研究结果上看:实验组患者的手术时间均短于对照组, $P < 0.05$;实验组患者的术中护理风险事件发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,优质护理应用于腹腔镜手术患者的临床护理中,可缩短患者的手术时间,促进患者术后恢复,降低术中护理风险事件发生率,值得推广。

参考文献

- [1]郭亚芳.普外科腹腔镜手术患者应用围术期护理干预对其并发症的影响[J].中外女性健康研究,2020(10):150+185.
- [2]杨雪.优质护理对普外科腹腔镜手术患者护理质量及术后恢复的作用探讨[J].中国医药指南,2020,18(03):346-347.