

# 针对性综合护理在妇科腹腔镜手术患者麻醉苏醒期的应用效果

陈海燕 李文洲

福建省立医院妇科九区, 福建 福州 350000

**摘要:** 目的: 探讨分析给予妇科腹腔镜术患者针麻醉苏醒期施以针对性综合护理干预的临床效果及应用意义。方法: 抽取的临床资料 64 例为本院 2019 年 1 月至 2019 年 12 月期间收治的行妇科腹腔镜术后麻醉苏醒期患者, 将其以每组 32 例均分为对照组与观察组。对照组给予患者行常规基础护理模式干预措施, 观察组则给予患者常规护理基础上, 再行针对性综合护理模式干预措施。结果: 与对照组相对比, 患者经护理干预后, 在血压、心率、焦虑评分及护理总满意率方面, 观察组均明显更优, 组间各指标数据对比差异性明显, 即  $P < 0.05$ , 存在有统计学意义。结论: 给予妇科腹腔镜术患者针麻醉苏醒期施以针对性综合护理干预, 获得良好的临床治疗效果, 且治疗安全性更高, 具有临床推广及应用。

**关键词:** 妇科; 腹腔镜术; 综合护理; 麻醉苏醒期; 护理效果

目前, 腹腔镜术在妇科手术中应用较为广泛, 该手术的优点是手术准确性高、创伤小、预后好; 其缺点是患者术中易出现强烈的应激反应, 尤其是患者在麻醉苏醒期所产生的躁动, 极易因其肢体无意识乱动, 而导致患者手术创面出血, 甚至裂开, 从而影响手术效果。本文探讨分析给予妇科腹腔镜术患者针麻醉苏醒期施以针对性综合护理干预的临床效果及应用意义。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

抽取的临床资料 64 例为本院 2019 年 1 月至 2019 年 12 月期间收治的行妇科腹腔镜术后麻醉苏醒期患者, 将其以每组 32 例均分为对照组与观察组。所选患者中, 年龄均为 24-45 岁, 平均年龄 (34.29±5.41) 岁; 体重均为 45-67kg, 平均体重 (52.01±5.22) kg。所选患者均对本次研究知情,

(1) 观察分析两组患者护理前后血压、心率、焦虑评分情况。(2) 观察分析两组患者及其家属对临床护理满意率情况。

### 1.4 统计学方法

本次分析所涉及观察指标数据均通过统计学软件 SPSS23.0 进行分析处理, 若组间对比结果  $P < 0.05$  时, 则说明各指标对比差异性明显, 存在统计学意义显著。

### 2 结果

#### 2.1 观察分析两组患者护理前后血压、心率、焦虑评分情况

见表 1 示, 护理干预前, 组间对比无明显差异性, 即  $P < 0.05$ ; 护理干预后, 观察组患者改善情况明显优于对照组, 且组间对比结果  $P < 0.05$  时, 则说明各指标对比差异性明显, 存在统计学意义显著。

表 1 两组患者护理前后血压、心率、焦虑评分情况 ( $\bar{X} \pm s$ )

| 组别         |     | 舒张压 (mmHg) | 收缩压 (mmHg)  | 心率 (次/min) | 焦虑评分 (分)   |
|------------|-----|------------|-------------|------------|------------|
| 对照组 (n=32) | 护理前 | 80.64±3.70 | 130.51±4.33 | 71.34±4.05 | 61.30±5.42 |
|            | 护理后 | 94.16±0.63 | 148.29±1.29 | 86.27±1.13 | 50.20±1.37 |
| 观察组 (n=32) | 护理前 | 80.30±3.07 | 130.75±5.16 | 71.16±3.85 | 62.27±5.72 |
|            | 护理后 | 86.17±0.36 | 137.28±0.59 | 78.28±1.28 | 40.17±1.27 |

且自愿参与。两组患者临床基本资料对比, 差异性不大, 即  $P < 0.05$ , 无统计学意义。

### 1.2 方法

对照组给予患者行常规基础护理模式干预措施, 观察组则给予患者常规护理基础上, 再行针对性综合护理模式干预措施。

对照组<sup>[1]</sup>: 护理人员需为患者提供良好的住院环境, 病房内温湿度适宜; 需密切观察患者情绪状态, 视情进行心理护理干预; 手术期间, 协助患者取适宜的体位, 同时, 关注患者各项生命体征就要化情况; 手术后, 关注患者麻醉苏醒期心电图、体温、血压等情况, 同时, 针对患者呼吸状况, 视情为其吸痰处理或者予以呼吸机辅助呼吸。

观察组<sup>[2]</sup>: 一是常规护理干预同对照组患者。二是给予患者针对性综合护理模式干预措施。①心理护理干预措施。护理人员需充分评估患者心理状态, 并实施有效的心理疏导、安抚鼓励、倾听诉求, 以缓解患者心理负面情绪, 提高患者对治疗的依从性。②环境护理干预措施。针对患者病情需要, 护理人员需确保病房环境舒适、安静、清洁, 同时, 定期对病房消毒, 保持适宜的温度与湿度, 以确保患者休养。③健康教育指导措施。护理人员对患者所掌握的正确健康教育知识程度进行评估, 并制定与实施有针对性的健康教育指导, 以提高患者对疾病基础知识以及手术治疗安全性、不良反应、注意事项及治疗效果的知晓率。④饮食护理措施。护理人员将合理膳食要求告知为患者及其家属, 尤其是在患者术前 1d, 嘱咐其食用易消化食物, 从晚上开始, 则只可食用半流质食物。

### 1.3 观察指标

#### 2.2 观察分析两组患者及其家属对临床护理满意率情况

下表 2 示, 护理干预后, 观察组患者护理满意率明显优于对照组, 且组间对比结果  $P < 0.05$  时, 则说明护理满意率指标对比差异性明显, 存在统计学意义显著。

表 2 两组患者及其家属对临床护理满意率情况对比 [n(%)]

| 组别       | 例数 | 非常满意       | 基本满意       | 不满意      | 满意率        |
|----------|----|------------|------------|----------|------------|
| 对照组      | 32 | 15 (46.88) | 14 (43.75) | 3 (9.38) | 29 (90.62) |
| 观察组      | 32 | 18 (56.25) | 14 (43.75) | 0        | 32 (100.0) |
| $\chi^2$ | -  | -          | -          | -        | 4.371      |
| P        | -  | -          | -          | -        | <0.05      |

### 3 讨论

以上分析结果表明, 针对妇科腹腔镜术患者术中及术后, 所出现的不良反应情况, 在治疗的同时, 再辅以针对性综合护理干预措施, 利于确保手术顺利进行。

综合所述, 给予妇科腹腔镜术患者针麻醉苏醒期施以针对性综合护理干预, 获得良好的

临床治疗效果, 且治疗安全性更高, 该护理模式对于有效缓解患者心理不良情绪, 减少其躁动发生率, 稳定患者血压水平, 具有积极的促进作用, 值得临床推广及应用<sup>[3]</sup>。

#### 参考文献

- [1]熊彩云. 对接受妇科腹腔镜手术的患者进行快速康复护理的效果观察[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(04):235-237.
- [2]任宁. 对接受妇科腹腔镜手术的患者实施快速康复护理的效果评价[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(02):234-236.
- [3]张琳. 手术室护理路径在妇科腹腔镜手术患者护理中的应用效果[J]. 医学食疗与健康, 2019(18):169+172.