

# 泌尿外科后腹腔镜手术护理体会

刘金凤

通辽市科尔沁区第一人民医院, 内蒙古 通辽 028000

**摘要:**目的 分析泌尿外科后腹腔镜手术护理情况。方法 本研究取 2017 年 8 月至 2019 年 8 月我院 98 例进行泌尿外科后腹腔镜手术的患者来展开研究, 随机平均分为对照组与研究组, 对照组接受常规手术治疗, 研究组在治疗的基础上进行全面护理, 比较两组患者治疗情况, 结果 在平均进食时间和住院时长上, 研究组均少于对照组, 且研究组出现手术并发症的病例少于对照组,  $p < 0.05$ 。结论 针对进行泌尿外科后腹腔镜手术的患者可实施护理措施, 有助于降低并发症的发生率。

**关键词:** 泌尿外科; 后腹腔镜手术; 护理

腹腔镜手术主要是取患者腹部不同位置的切口, 将小型手术器械设备插入, 医护人员通过其中的摄像头检查腹腔内脏器再进行手术操作, 其优势在于创伤性小、手术时间短, 属于泌尿外科比较常用的手术方法。但是要保证该手术的效果<sup>[1]</sup>, 还需要采取相应的护理措施来缓解患者的紧张情绪, 加快恢复。本研究主要是分析泌尿外科后腹腔镜手术的护理方法, 具体内容如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究取 2017 年 8 月至 2019 年 8 月我院 98 例进行泌尿外科后腹腔镜手术的患者来展开研究, 这些患者均对研究知情并同意参与, 随机平均分为对照组与研究组。对照组: 男性 29 例、女性 20 例, 年龄分布阶段为 20 岁至 75 岁, 年龄均值为 (42.39±1.19) 岁; 研究组: 男性 28 例、女性 21 例, 年龄分布阶段为 23 岁至 75 岁, 年龄均值为 (41.59±1.50) 岁。比较两组基础资料,  $p > 0.05$ 。

### 1.2 方法

①术前护理。在手术之前对患者进行全面检查, 例如同常规体检、内分泌系统检查等, 尤其是对于高血压、曾接受肾上腺手术的患者, 需要维持好其血钾水平, 其血压值必须在正常的范围当中, 同时对患者进行 CT 扫描或是静脉肾盂造影检测, 充分掌握患者肾功能情况。护理人员指导患者练习咳嗽, 在术前一天不能食用产气的流质食物<sup>[2~3]</sup>, 也不能食用米汤、肉汁等, 术前 8 小时禁水和进食, 常规清洗皮肤, 手术范围的皮肤则用肥皂水清洗。患者在术前都会出现恐惧、焦虑等不良情绪, 再加上患者对腹腔镜了解程度不够, 对手术会出现抵触心理, 因此护理人员需要为患者讲解手术内容及效果, 安抚好患者, 提高患者治疗依从性。

②术后护理。首先, 结合患者的病情以及麻醉状况做好体位调节措施, 麻醉还没有清醒的患者, 护理人员需要观察其呼吸道是否处于通畅的状态, 排痰不易的患者可以通过超声雾化辅助来去除痰液, 以免出现呼吸困难症状, 患者清醒后进行血压检测, 血压处于稳定状态时可以选择半卧位, 做好保暖、翻身、拍背等护理措施, 以免发生压疮等严重的并发症。术后每半个小时对患者进行一次血压、心律、脉搏的监测, 一旦出现异常立即进行对症处理。

③并发症护理。等到患者生命体征处于稳定状态时可以协助其进行活动, 根据患者个人情况建议其尽早下床, 有助于胃肠的蠕动, 以免出现腹腔粘连、血栓等情况。等到患者胃肠功能以及肛门排气恢复后给予其流食饮食。接受腹腔镜手术的患者容易出现下肢静脉血栓, 因此手术后可以立即使用抗血栓泵, 两天后观察患者生命体征, 处于平稳状态时可以指导患者进行床上自主活动, 进行双下肢屈伸、钩脚活动<sup>[4]</sup>。

### 1.3 观察指标

本研究观察指标为两组肠功能恢复用时、平均进食时间、住院时长以及两组并发症发生率。

### 1.4 统计学方法

本研究应用 SPSS20.0 统计学软件进行数据分析, 计量资

料比较采用 t 检验, 并以 ( $\bar{X} \pm s$ ) 表示, 计数数据以%表示,  $\chi^2$  检验。若 ( $P < 0.05$ ) 有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组各项手术指标

研究组肠功能恢复用时、平均进食时间、住院时长均少于对照组,  $p < 0.05$ 。详细数据见下表 1。

表 1 两组患者各项手术指标对比

组别	例数	肠功能恢复用时 /h	平均进食时间 /min	住院时长/d
对照组	49	45.27±5.67	30.52±5.61	12.34±1.82
研究组	49	23.55±5.19	16.95±5.08	8.50±1.61
t	-	11.270	10.372	9.365
p	-	0.001	0.001	0.002

### 2.2 比较两组并发症发生率

对照组出现 2 例肺部感染、5 例压疮、1 例腹腔出血, 并发症发生率为 16.32%; 研究组出现 2 例压疮, 并发症发生率为 4.08%。研究组并发症发生率低于对照组,  $\chi^2 = 12.300$ ,  $p = 0.001$ 。

## 3 讨论

在外科治疗中常用的微创手术为腹腔镜手术, 该手术方法在泌尿外科也得到广泛应用, 主要是因为该手术方法创伤性小, 手术操作方便, 患者对其也具有一定的认可, 但是腹腔镜手术的效果还需要辅助护理才能够实现, 因此对泌尿外科患者进行腹腔镜手术时还需要加强手术的护理配合。

腹腔镜手术具有一定的特殊性, 患者对腹腔镜手术了解程度不足, 需要护理人员对其进行针对性的心理护理, 才能缓解患者的不良情绪。进行腹腔镜手术还需要较高的要求, 因此还需要对患者进行各项检查以及准备措施<sup>[5]</sup>。术后患者因手术及麻醉需要卧床休息, 护理人员需定期监测患者的生命体征, 做好相关的并发症预防措施, 利于辅助排痰、双下肢活动、调节体位等, 同时能够警惕腹腔出血、辅料渗血等情况, 能够保证患者的预后效果, 加快患者康复。

本研究针对我院泌尿外科后腹腔镜手术患者进行全面护理, 相比于未接受全面护理的患者, 这些患者术后恢复较快, 且其并发症发生率也比较低。综合研究可得, 泌尿外科后腹腔镜手术的护理措施有必要实施, 具有积极的应用价值。总之, 对于该部分患者在治疗过程中给与有效护理干预, 可达到帮助患者进行恢复的效果, 值得在临床持续进行采用。

## 参考文献

- [1] 弓文荣, 程慧, 王艳杰. 泌尿外科后腹腔镜手术与传统开放手术护理对比[J]. 中国卫生产业, 2018, 29(07): 56.
- [2] 王雅丽, 吴琛, 高源. 我院泌尿外科后腹腔镜手术的护理与体会 [J]. 当代临床医刊, 2015, 05(19): 1668-1669.
- [3] 戚俊, 高敏, 刘静. 泌尿外科后腹腔镜手术的护理配合体会 [J]. 腹腔镜外科杂志, 2015, 11(13): 833.
- [4] 潘文亮, 李玉洁, 赵飞. 泌尿外科后腹腔镜手术 108 例护理体会 [J]. 淮海医药, 2014, 06(11): 609-610.
- [5] 王静. 泌尿外科后腹腔镜手术并发症预防及护理初探 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(18): 238.