

手术室护理在腹腔镜宫颈癌手术患者中的效果及护理质量分析

孙宇

淮安市妇幼保健院 江苏淮安 223001

摘要：目的：研究分析手术室护理在腹腔镜宫颈癌手术患者中的效果。方法：选取我院 2020 年 12 月 - 2021 年 12 月时期在我院妇科收治的 80 例宫颈癌手术患者，按随机数字表法将患者分为实验组和对照组，实验组患者 40 例，对照组患者 40 例，实验组患者采用手术室护理，对照组患者采用常规护理，观察两组患者不同护理方式后的护理效果以及护理满意度。结果：实验组患者护理效果远远优于对照组，差异具有统计学意义， $P < 0.05$ 。结论：应用手术室护理对于腹腔镜宫颈癌手术患者拥有良好的实验效果，能有效提高患者术后恢复率，改善患者生活水平，提高患者满意度。

关键词：手术室护理；腹腔镜宫颈癌手术；临床效果；护理质量

腹腔镜治疗宫颈癌能有效清除患者复周癌细胞^[1]。在保留女性生育能力的情况下，完成对患者的治愈。宫颈癌是妇科中常见的恶性肿瘤，病毒感染、性行为都是发生宫颈癌的重要因素。临床上针对宫颈癌患者大多采用手术治疗。近些年来，腹腔镜广泛地用于宫颈癌手术中^[2]。腹腔镜宫颈癌手术具有创口小、瘢痕少、对周围组织损伤低的特点，因此妇科手术利用率在逐渐提高。本次实验通过观察手术室护理在腹腔镜宫颈癌手术患者中的应用效果，总结临床护理经验，现将结果汇报如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2020 年 12 月 - 2021 年 12 月时期在我院妇科收治的 80 例宫颈癌手术患者，按随机数字表法将患者分为实验组和对照组，实验组患者 40 例，对照组患者 40 例，患者年龄 32-53 岁之间，平均年龄 (42.12 ± 3.14) 岁，纳入指标：

(1) 所选患者均为符合宫颈癌手术治疗标准；(2) 患者无心、肾、肝衰竭；(3) 患者除宫颈癌外，不合并其他家族遗传病史。排除指标：(1) 患者不符合宫颈癌手术指标；(2) 患者无器官衰竭，耐受手术治疗；(3) 患者有家族遗传病史。通过对比两组一般资料差异无统计学意义 ($p > 0.05$)，两组具有可比性。本次研究已经通过医院医学伦理委员会批准。

1.2 一般方法

对照组患实施常规护理，主要包含患者针对疾病的健康教育讲座、观察患者术后病情、监测生命体征、术后用药指导等，实验组患者采用手术室护理：在常规护理的基础上，增强护理人员手术室护理技能以及专业知识。完善手术室内仪器和设备，规范手术操作流程。完善手术室消毒制度，严格把控手术室环境卫生。手术前护理工作要进行流程制定和环节分析。针对各个流程和环节可能出现的问题做好应急预案，保证充分了解手术过程，面对突发情况有应对措施。术前要做好患者心理疏导工作，帮患者消除术前的恐惧与焦虑。保证手术室干净卫生做好手术中的无菌操作。检查手术室内相关设备，保证手术期间设备正常运行。在手术中配合医护人员完成麻醉，并实时监测患者基本体征，一旦发现患者体征异常，要及时向医生报备实施救治处理。

1.3 观察指标

观察两组患者恢复效果，以及患者护理满意度，满意度分为满意、一般、不满意。对两组患者生活质量进行评估：精神、生理、情感、身体活力、躯体痛感。

1.4 统计学方法

本研究统计所得所有相关数据均利用 SPSS26.0 软件来计算，数据均采用卡方检验或者 t 检验进行处理计算。当 $P < 0.05$ 的时候表示比较差异较大，存在统计学意义。

2 结果

2.1 患者满意度

表 1 可见，实验组患者满意程度远远高于对照组，差异具有统计学意义。 ($P < 0.05$)。

表 1: 患者满意度

组别	满意	一般	不满意	满意率
实验组 (N=40)	34	4	2	95%
对照组 (N=40)	17	3	20	50%
X 值	3.21	2.34	5.33	1.36
P 值	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.2 患者生活功能测评

两组患者生活质量对比，实验组的生活质量优于对照组，差异具有统计学意义。 ($P < 0.05$)。

生活质量评分	实验组 (N=40)	对照组 (N=40)
精神健康	78.5 ± 11.23	64.23 ± 2.12
生理功能	68.53 ± 3.23	54.5 ± 2.23
情感功能	90.12 ± 2.54	87.45 ± 4.35
身体活力	88.56 ± 2.34	79.31 ± 2.43
躯体痛感	88.34 ± 4.67	82.12 ± 2.11

3 讨论

宫颈癌病发病率很高，是妇科常见的恶性肿瘤，对女性生命健康产生了巨大的威胁。宫颈癌的发病原因有许多，目前并没有明确。病毒感染、性行为、出产年龄小，多孕多产都容易导致发生宫颈癌^[3]。早期宫颈癌无明显症状，若不能尽早诊断，到了宫颈癌晚期失去治疗机会，将会造成患者生命危险^[4]。以往治疗宫颈癌往往是通过开腹手术，现如今治疗宫颈癌可采用腹腔镜。微创手术治疗宫颈癌能有效改善患者的预后，提高患者生活质量。提高患者治疗的同时，也要提高对患者护理水平。拥有手术室护理能有效防止的患者术后并发症，减少感染的几率。提高患者满意度，改善患者预后及生活质量^[5]。本文通过调查问卷的方式评估患者满意度，针对患者个人情况进行生活质量的测评，发现利用手术室护理的患者预后效果优于对照组，差异具有统计学意义， $P < 0.05$ 。综上所述，应用手术室护理对于腹腔镜宫颈癌手术患者拥有良好的实验效果，能有效提高患者术后恢复率，改善患者生活水平，提高患者满意度。

参考文献

- [1] 邢春自. 术中保温联合优化护理在腹腔镜宫颈癌根治术中的应用分析 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, (23). 178, 181.
- [2] 沈俏微, 徐学军, 李玲. 宫颈癌 3D 腹腔镜手术患者手术室内采用针对性护理对预防应激反应寒战的价值 [J]. 中国药物与临床, 2019, (15). 2676-2678.
- [3] 张莹. 手术室护理在腹腔镜宫颈癌手术患者中的应用研究 [J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, (22). 193.
- [4] 傅洁. 护理干预在腹腔镜下宫颈癌手术患者中的应用 [J]. 中国保健营养, 2019, (12). 161.
- [5] 刘方, 高琳琳. 术中保温联合优化护理在腹腔镜宫颈癌根治术中的应用 [J]. 实用临床医药杂志, 2018, (2). 100-102.