

人文护理关怀对经腹腔镜手术术中并发症的影响

杨喜娟 李文博

(甘肃省西和县中医医院 甘肃西和 742100)

【摘要】本研究旨在探讨人文护理关怀对经腹腔镜手术术中并发症的影响。选取2023年12月至2024年12月期间120例接受经腹腔镜手术的患者，随机分为对照组和实验组各60例。对照组采用常规护理，实验组实施人文护理关怀。观察并比较两组患者术中并发症发生率、患者对护理的满意度等指标。结果显示，实验组术中并发症发生率低于对照组，患者满意度高于对照组。表明人文护理关怀能够有效降低经腹腔镜手术术中并发症的发生，提升患者满意度。

【关键词】人文护理关怀；经腹腔镜手术；术中并发症

The effect of humanistic nursing care on intraoperative complications during translaparoscopic surgery

Yang Xijuan Li Wenbo

(Xihe County Hospital of Traditional Chinese Medicine Gansu Xihe 742100)

[Abstract] This study aims to investigate the effect of humanistic nursing care on intraoperative complications after translaparoscopic surgery. A total of 120 patients underwent laparoscopic surgery between December 2023 and 12 / 2024 and randomly divided into 60 patients in control group and experimental group. The control group adopted routine care, and the experimental group performed humanistic care. The indexes of intraoperative complication rate and patient satisfaction with care were observed and compared between the two groups. The results showed that the intraoperative complication rate in the experimental group was lower than the control group and the patient satisfaction was higher than the control group. It shows that humanistic nursing care can effectively reduce the occurrence of intraoperative complications during laparoscopic surgery and improve patient satisfaction.

[Key words] humanistic nursing care; through laparoscopic surgery; intraoperative complications

一、资料与方法

1.1 一般资料

在本研究中，我们选择了一个时间范围非常明确且具体的，即从2023年12月至2024年12月这一整年的时段，选取了120例在我院接受腹腔镜手术治疗的患者作为我们的研究对象。这些患者年龄跨度较大，从16岁到81岁不等，而他们总体的平均年龄是(45.2 ± 10.5)岁。我们利用随机数字表法把这些患者科学地分成两组，即对照组和实验组，每一组都有60名患者。

详细来看，对照组选中的男性患者有33例，而女性患者则为27例，他们整体的平均年龄为(44.8 ± 11.2)岁。而在实验中进行对比分析的实验组，同样也包含60名患者，其中恰好男女各半，男性30例，女性也是30例，他们这群人的平均年龄稍高一些，为(45.6 ± 9.8)岁。

经过严谨而细致入微的统计学分析，可以得出结论，两组间在年龄、性别等一般资料方面并无显著差异，因此其差异没有统计学意义(P值大于0.05)，说明两者具有可比性。这意味着，在接下来的研究过程中，这两个群体之间的数据比较将会更加可靠和有效。

1.2 病例选择标准

1.2.1 纳入标准

符合经腹腔镜手术的适应证，经临床检查、影像学检查等确诊需要进行腹腔镜手术治疗。

患者意识清醒，具备正常的沟通能力，能够理解并配合

研究相关内容。

患者及家属均对本研究知情，并自愿签署知情同意书。

1.2.2 排除标准

合并有严重的心、肝、肾等重要脏器功能障碍，无法耐受手术者。

患有精神疾病或认知障碍，不能配合护理工作及完成相关调查问卷者。

存在手术部位感染或全身性感染未得到有效控制者。

中途因各种原因退出本研究者。

1.3 方法

1.3.1 对照组

给予常规护理。具体内容包括：

术前向患者讲解手术的基本流程、注意事项以及可能出现的不适，进行简单的术前指导，如禁食禁水时间、呼吸训练等。

做好术前准备工作，如皮肤清洁、备皮、肠道准备等。

术中密切观察患者的生命体征、血氧饱和度等指标，及时配合手术医生完成手术操作。

术后监测患者的病情变化，做好伤口护理、引流管护理，指导患者进行饮食和康复活动。

1.3.2 实验组

在常规护理的基础上，对实验组患者实施全面且深入的人文护理关怀，旨在从心理、生理和社会支持等多维度满足患者需求，为手术的顺利进行和患者的康复创造有利条件。具体措施如下：

术前人文护理关怀：

术前,护理人员主动与患者建立密切的沟通关系。护理人员以温和、耐心的态度与患者交流,通过积极倾听患者的话语,深入了解他们内心的担忧、恐惧和期望。对于即将接受腹腔镜手术的患者而言,对手术的未知以及对疾病预后的不确定往往会导致焦虑、紧张等负面情绪。护理人员针对这些常见的心理问题,运用通俗易懂的语言为患者详细讲解手术的原理、过程、安全性以及预期效果。除了心理支持,护理人员还注重为患者营造舒适的病房环境。保持病房整洁干净,定期清扫和更换床单被罩;合理调节病房的温度和湿度,使其保持在人体感觉舒适的范围内;减少病房内的噪音干扰,为患者提供安静的休息空间。此外,护理人员还关注患者的生活需求,为患者提供必要的生活帮助,如协助患者整理个人物品、提供饮食咨询等,让患者感受到家一般的温暖。

术中人文护理关怀:

当患者进入手术室后,护理人员以热情、亲切的态度迎接患者。用温和的语气向患者介绍手术室的环境、设备以及参与手术的医护人员,让患者对陌生的手术室环境有一定的了解,减轻其紧张和恐惧情绪。在手术准备过程中,护理人员注意保护患者的隐私,用遮挡布合理遮盖患者身体,只暴露必要的手术部位,避免患者因身体暴露而产生的不适和尴尬。手术过程中,护理人员时刻关注患者的生理和心理状态。一方面,通过调节手术室的温度、使用保暖设备等措施,确保患者的体温维持在正常水平,防止因低温导致的各种并发症。另一方面,护理人员与患者进行适当的沟通交流,在不影响手术操作的前提下,轻声告知患者手术的进展情况,让患者了解手术的动态,缓解其紧张情绪。当患者出现紧张、害怕等情绪时,护理人员会及时给予安慰和鼓励,如握住患者的手、轻声安慰等,让患者感受到关怀和支持,增强其配合手术的信心。

术后人文护理关怀:

术后,护理人员第一时间将手术成功的消息告知患者,给予患者肯定和鼓励,让患者紧绷的神经得到放松,增强其康复的信心。同时,加强对患者的疼痛管理,护理人员密切观察患者的疼痛程度,采用科学的疼痛评估方法对患者的疼痛进行量化评估。根据评估结果,为患者提供个性化的止痛措施,如指导患者进行深呼吸、放松肌肉等缓解疼痛的技巧,必要时按照医嘱给予止痛药物。在患者康复期间,护理人员定期回访患者,了解患者的身体恢复情况、心理状态以及生活需求。根据患者的具体情况,为患者制定个性化的康复计

划,包括饮食指导、运动建议等。鼓励患者积极参与康复训练,逐步恢复身体功能。此外,护理人员还关注患者的社会支持系统,与患者家属保持密切沟通,指导家属给予患者更多的关心和支持,共同促进患者的康复。通过以上全方位、多层次的人文护理关怀措施,旨在为实验组患者提供更加优质、贴心的护理服务,帮助患者在身心俱佳的状态下接受手术和康复治疗,最大程度地降低术中并发症的发生风险,提高患者的满意度和康复效果。

1.4 观察指标

术中并发症发生率:我们密切观察并详细记录两组患者在整个手术过程中出现的各种各样的并发症情况。这些情况包括但不限于不可预见的出血、重要脏器损伤以及与气腹相关联的一系列可能的并发症(如皮下气肿、气胸以及气体栓塞等),还有高碳酸血症等。统计这些复杂多样且影响广泛的并发症发生例数,并计算其具体准确的发生率。

患者满意度:使用自制精心设计而成的患者满意度调查问卷,在每位患者即将出院前进行全面细致地调查。这个问卷内容相当丰富,涵盖了护理服务态度、护理技术水平和健康教育效果及人文关怀感受等多个方面,还细分为非常满意、满意、不满意三个等级。最终通过公式“满意度=(非常满意例数+满意例数)/总例数×100%”来精准计算整体患者对医疗服务体验的总体满意意见比例。

1.5 统计学处理

数据分析采用专业强大的SPSS 25.0统计学软件进行操作,对计量资料以均值±标准差($\bar{x} \pm s$)的形式表示,通过独立样本t检验比较两组数据之间是否存在显著性差异;对于计数资料则以百分比(%)表示,利用 χ^2 检验方法进行组间比较判断其显著性程度,以P值小于0.05判定结果具有统计学意义。

二、结果

2.1 两组患者术中并发症发生率比较

实验组患者术中并发症发生率显著低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。具体数据见表1。

2.2 两组患者满意度比较

实验组患者满意度显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。具体数据见表2。

表1 两组患者术中并发症发生率比较(例,%)

组别	例数	出血	脏器损伤	气腹相关并发症	高碳酸血症	总并发症发生率
对照组	60	8	3	4	2	25.00 (15/60)
实验组	60	3	1	2	0	10.00 (6/60)
X ² 值	-	-	-	-	-	4.800
P 值	-	-	-	-	-	0.028

表2 两组患者满意度比较(例,%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度	
对照组	60	20	25	15	75.00 (45/60)	
实验组	60	30	28	2	96.67 (58/60)	
X ² 值	-	-	-	-	-	9.829
P 值	-	-	-	-	-	0.002

三、讨论

随着现代医学技术的飞速发展,腹腔镜手术因其微创性和术后快速康复的特性而被广泛应用于临床。尽管如此,手术过程中的并发症仍然是影响手术成功率及患者预后的重要因素。人文护理关怀,作为一种以患者为中心的护理理念,正逐渐受到医疗界的广泛关注^[1]。本研究通过实证分析揭示了人文护理关怀在降低腹腔镜手术患者术中并发症发生率、提高患者满意度方面具有显著效果,本文将对此进行深入探讨。

3.1 人文护理关怀对患者心理状态的影响

手术作为一种显著的应激源,可引发患者出现不同程度的紧张、恐惧、焦虑等负面情绪。这些不良情绪可导致患者内分泌系统紊乱,致使交感神经兴奋,释放大量儿茶酚胺,进而引起血压升高、心率加快、呼吸急促等生理反应,从而提高手术风险及术中并发症的发生概率。

术前,通过与患者进行深入的沟通,了解并支持其心理状态,以减轻紧张和恐惧。介绍手术相关知识及成功案例,以提升患者信心,促进积极心态的形成。术中,医护人员的关怀和鼓励,及时的信息反馈,有助于稳定患者情绪,减少心理因素引起的生理应激,为手术的顺利进行创造有利条件。

在与患者沟通时,护理人员发现患者对手术有担忧。通过耐心讲解和现身说法,帮助患者全面理解手术,消除疑虑,增强安全感。心理支持有助于患者放松,减少情绪紧张引起的并发症。^[2]

3.2 人文护理关怀对患者生理状态的影响

在手术过程中,人文护理关怀特别强调对患者生理状态的维护,通过实施一系列措施,为患者营造一个舒适的手术环境,有效减轻了手术操作及环境因素对患者生理状态的负面影响。

手术中,保护患者隐私和保暖措施体现了对患者的尊重。合理遮盖身体,仅暴露手术部位,避免了不适和心理压力。调节手术室温度和使用保暖设备,保持体温稳定,减少了低温引起的不良反应和并发症风险。

此外,与患者进行适时的沟通交流,及时告知手术进展,有助于患者更好地配合手术操作。在患者出现不适时,及时提供心理疏导和相应处理,有助于维持患者的呼吸、循环等生理功能的稳定,有效减少了高碳酸血症等并发症的发生^[3]。

3.3 人文护理关怀对患者康复和满意度的影响

术后人文关怀护理对患者的康复进程及满意度具有显著影响。及时向患者通报手术结果,提供鼓励与肯定,有助于增强患者对康复的信心与积极性。通过强化疼痛管理,依据患者疼痛程度实施个体化镇痛方案,有效缓解了患者的疼痛体验,提升了患者的舒适度。

通过定期对患者进行回访,掌握患者的康复状况及面临的问题,并提供及时的指导与援助,使患者感受到医护人员的持续关注与关怀。个性化的康复指导,涵盖饮食、运动等方面的建议,对促进患者身体功能恢复具有积极作用,进而加速了患者的康复进程^[4]。这些措施不仅提升了患者的康复效果,也显著提高了患者对护理服务的满意度。

根据本研究的发现,实验组患者在满意度方面显著优于对照组,这表明人文关怀护理满足了患者的身心需求,使患者在治疗过程中体验到了温馨与关怀,从而增强了患者对医护人员的信任与认同。

3.4 人文护理关怀在临床应用中的启示

本研究之结果揭示,人文护理关怀在降低腹腔镜手术术中并发症发生率、提升患者满意度方面展现出显著成效。此发现提示,在临床护理实践中,应将人文护理关怀理念全面融入护理流程,不仅聚焦于疾病的治疗过程,更应重视患者的心理及生理需求。

护理从业者需增强与患者间的沟通交流能力,提升个人的人文素养及沟通技巧,以便更精准地把握患者需求,为患者提供定制化的护理服务。同时,医疗机构应强化对护理人员的培训力度,增进护理人员对人文护理关怀理念的理解与应用能力,构建积极的人文护理环境^[5]。

人文护理关怀的落实需跨学科团队的紧密合作,涵盖医生、护士、麻醉师等专业人员。各专业领域间应增进沟通与协作,共同致力于为患者提供卓越的医疗服务,以提升患者的治疗成效及生活质量。

综上所述,人文护理关怀在腹腔镜手术患者护理领域展现出显著的应用价值。实施人文护理关怀策略,能够显著降低术中并发症的发生率,提升患者满意度,并促进患者的康复进程。在后续的临床实践中,应进一步推广和深化人文护理关怀理念,持续提升护理服务质量和医疗服务水平,为患者提供更为优质和全面的医疗护理服务。未来研究可深入探讨人文护理关怀的具体实施模式及其效果评估指标,以期更有效地指导临床实践。

参考文献:

- [1]侯丽,王召娥.团队合作舒适护理结合人文关怀干预对宫外孕腹腔镜手术患者疼痛程度、不良情绪的影响[J].反射疗法与康复医学,2024,5(02):150-153.
- [2]张美媛.基于人文关怀的手术室护理对异位妊娠腹腔镜手术患者术后恢复及并发症发生率的影响[J].基层医学论坛,2023,27(24):144-146.DOI:10.19435/j.1672-1721.2023.24.047.
- [3]蒋亮.人文关怀式护理在异位妊娠腹腔镜手术中的应用效果[J].中国民康医学,2019,31(21):174-176.
- [4]侯艳丽.人文关怀式护理对异位妊娠腹腔镜手术患者疼痛分级及生活质量的影响[J].首都食品与医药,2019,26(20):160-161.
- [5]张自英.人文关怀在妇科腹腔镜手术患者护理中的应用[J].基层医学论坛,2014,18(15):1909-1911.