

# 手术室舒适护理对剖宫产产妇术后并发症、切口愈合及生活质量的影响

董川

(襄阳市中西医结合医院 湖北襄阳 441001)

**【摘要】**目的: 研究手术室舒适护理对剖宫产产妇术后并发症、切口愈合及生活质量的影响。方法: 选取2023年7月-2024年7月于本院行剖宫产手术产妇150例作为研究对象。根据手术室护理模式的不同分为对照组和观察组, 每组75例产妇。对照组行手术室常规护理, 观察组行手术室舒适护理。对比两组术后并发症、切口愈合及生活质量及护理满意度。结果: 观察组术后并发症发生率低于对照组,  $P < 0.05$ 。观察组切口愈合情况优于对照组,  $P < 0.05$ 。观察组生活质量评分高于对照组,  $P < 0.05$ 。观察组总满意率高于对照组,  $P < 0.05$ 。结论: 在剖宫产产妇护理中应用手术室舒适护理, 可有效减少并发症发生, 促进切口愈合, 提高产后生活质量及护理满意度。

**【关键词】** 手术室舒适护理; 剖宫产产妇; 术后并发症; 切口愈合; 生活质量

Impact of operating room comfort care on postoperative complications, incision healing and quality of life after cesarean section

Dong Chuan

(Xiangyang City Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Hubei Xiangyang 441001)

**[Abstract]** Objective: To study the effect of operating room comfort care on postoperative complications, incision healing and quality of life after cesarean section. Methods: 150 women undergoing cesarean section from July 2023 to July 2024 were selected as the study subjects. According to the operating room care mode, they was divided into control group and observation group, with 75 women in each group. The control group underwent routine operating room care, and the observation group received routine operating room comfort care. Postoperative complications, incision healing, quality of life and nursing satisfaction were compared between the two groups. Results: The incidence of postoperative complications in the observation group was lower than that in the control group,  $P < 0.05$ . The incision healing in the observation group was better than the control group,  $P < 0.05$ . The QoL score was higher in the observation group than in the control group, with  $P < 0.05$ . The total satisfaction rate of the observation group was higher than the control group, with  $P < 0.05$ . Conclusion: The application of operating room comfortable care in cesarean section maternal care can effectively reduce the occurrence of complications, promote incision healing, improve the postpartum quality of life and nursing satisfaction.

**[Key words]** Operating room comfort care; cesarean section; postoperative complications; incision healing; quality of life

剖宫产是一种常用的分娩方式,是解决产妇难产的有效手段,可确保产妇及围生儿的生命安全。但是剖宫产属于外科手术,存在一定的创伤性,产妇术后切口疼痛明显,可引起一系列的应激反应,从而影响产妇术后恢复,导致切口不愈合,降低生活质量<sup>[1-3]</sup>。对剖宫产产妇进行有效的手术室护理有助于减少并发症的发生,促进切口愈合,减轻产妇的应激反应。手术室舒适护理是产科常用的一种护理方式,其临床应用对产妇产后恢复的促进作用十分明显<sup>[4-5]</sup>。基于此,本研究主要分析手术室舒适护理对剖宫产产妇术后并发症、切口愈合及生活质量的影响。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究对象为2023年7月-2024年7月于本院行剖宫

产手术产妇150例。根据手术室护理模式的不同分为对照组和观察组,每组75例产妇。对照组产妇年龄29-39岁,平均 $(33.69 \pm 0.21)$ 岁;孕周39-41周,平均 $(39.54 \pm 0.21)$ 周;产次1-3次,平均 $(1.64 \pm 0.13)$ 次;孕次1-4次,平均 $(2.34 \pm 0.16)$ 次。观察组产妇年龄28-39岁,平均 $(33.71 \pm 0.19)$ 岁;孕周38-41周,平均 $(39.61 \pm 0.18)$ 周;产次1-3次,平均 $(1.53 \pm 0.18)$ 次;孕次1-4次,平均 $(2.40 \pm 0.18)$ 次。以上资料统计学对比,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 纳入及排除标准

- 纳入标准: (1)符合剖宫产手术指征。(2)无麻醉禁忌证。(3)围术期意识清醒,无沟通障碍。(4)自愿参与本研究。  
排除标准: (1)意识不清。(2)围术期生命体征不稳。(3)临床资料不全。

### 1.3 方法

对照组行手术室常规护理,方法:术前给予产妇健康教

育,讲解剖宫产知识及术前注意事项。术中,安抚产妇,协助做好麻醉工作,为产妇保暖,术后加强生命体征检测,检查子宫收缩情况。待产妇麻醉清醒后将其送回病房,并于病房护士交接。

观察组行手术室舒适护理,方法:(1)手术前,手术室护理入病房访视产妇,讲解剖宫产知识,应对产后宫缩痛的方法,可选择深呼吸、肌肉放松训练等。为产妇介绍手术室的情况、主治医师及护理团队的情况。耐心倾听产妇的诉说,通过播放视频、展示图片讲解相关知识,增加产妇对剖宫产及术后恢复的了解,告知家属可由一名家属陪伴产妇进入手术室陪产,以减轻产妇心理压力。(2)在手术期间,调整手术室的温度和湿度适宜,避免强光照射产妇的眼睛,尽量减少术中的噪音,对于紧张等情绪明显的产妇,可遵医嘱酌情给予镇静剂。在麻醉前,指导产妇通过控制呼吸频率放松训练,以减轻产妇负面情绪,确保麻醉顺利进行。麻醉成功后,在产妇膝关节下放置软枕,以提高舒适度。在插尿管时告知产妇,并争取获得产妇的配合,从而减轻对其机体造成的刺激。在手术期间,观察产妇的生命体征,了解其感受,若出现异常及时处理,以确保手术及麻醉的安全性。在手术的进行期间,做好产妇的保温工作,非手术区域覆盖保温毯,在为产妇输注液体期间应确保药液温度处于 37℃左右,冲洗液的温度应应保持 40℃左右。对于暴露的皮下组织,用浸泡加热至适宜温度的纱布覆盖,避免体温流失,确保局部血液循环良好。若产妇出现术中低体温,应及时处理。手术操作结束后,冲洗术区及切口周围皮肤,保持清洁度,避免产妇术后切口感染。在麻醉苏醒期,为产妇按摩四肢肌肉,以促进血液循环。将产妇送回病房后,手术室护士与病房护士交接,告知产妇家属产后注意事项、选择舒适体温,避免出现恶心呕吐等不适感。同时告知产妇家属加强保暖,以免产妇出现寒战等,影响产后恢复。手术室护士参与产后查房工作,了解产妇术后恢复情况,给予健康指导,讲解产后哺乳知识。

#### 1.4 观察指标

(1) 对比两组术后并发症。术后并发症包括寒战、切

口感染、尿路感染等<sup>[6]</sup>。

(2) 对比两组切口愈合情况。分级甲级、乙级及丙级愈合。甲级愈合:产妇切口基本愈合,切口处未出现渗血、渗液及红肿的情况。乙级愈合:产妇切口愈合效果一般,切口略红肿,但未出现渗血、渗液的情况。丙级愈合:产妇切口未愈合,存在红肿、渗血渗液的情况。

(3) 生活质量。应用世界卫生组织生存质量测定简表(WHOQOL-BREF)评估,其中包括环境、社会关系、心理和生理领域四部分内容,每项满分 100 分得分越高,生活质量越好<sup>[7-9]</sup>。

(4) 护理满意度。应用自制的护理满意度调查问卷评估,总分为 100 分,分为非常满意、满意、不满意,分别代表评分区间为 80-100 分、60-79 分、0-59 分。总满意率=非常满意率+满意率。

#### 1.5 统计学分析

用 SPSS25.0 统计学软件进行数据分析,资料满足正态分布。计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,行 t 检验,计数资料以百分比 (%) 表示,以卡方 ( $\chi^2$ ) 检验,  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比两组术后并发症

观察组术后并发症发生率低于对照组,  $P < 0.05$ 。见表 1。

### 2.2 对比两组切口愈合情况

观察组中切口甲级愈合占比高于对照组,  $P < 0.05$ ; 观察组中切口乙级、丙级愈合占比均低于对照组,  $P < 0.05$ 。见表 2。

### 2.3 对比两组生活质量

观察组 WHOQOL-BREF 中的环境、社会关系、心理和生理领域评分均高于对照组,  $P < 0.05$ 。详见表 3。

### 2.4 对比两组护理满意度

观察组总满意率高于对照组,  $P < 0.05$ 。详见表 4。

表 1 对比两组术后并发症[例 (%) ]

组别	寒战	切口感染	尿路感染	总发生率
对照组 (n=75)	5 (6.67)	3 (4.00)	4 (5.33)	12 (16.00)
观察组 (n=75)	1 (1.33)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (1.33)
$\chi^2$				10.191
P				0.001

表 2 对比两组切口愈合情况[例 (%) ]

组别	甲级	乙级	丙级
对照组 (n=75)	53 (70.67)	15 (20.00)	7 (9.33)
观察组 (n=75)	70 (93.33)	5 (6.67)	0 (0.00)
$\chi^2$	13.053	5.769	7.343
P	< 0.001	0.016	0.006

表3 对比两组生活质量(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	环境	社会关系	心理	生理领域
对照组 (n=75)	79.62 ± 0.61	75.69 ± 0.71	79.68 ± 0.46	74.13 ± 0.34
观察组 (n=75)	89.69 ± 0.56	89.63 ± 0.67	88.79 ± 0.46	89.61 ± 0.39
t	105.316	123.665	121.276	259.106
P	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

表4 对比两组护理满意度[例(%)]

组别	非常满意	满意	不满意	总满意率
对照组 (n=75)	46 (61.33)	22 (29.33)	7 (9.33)	68 (90.67)
观察组 (n=75)	54 (72.00)	20 (26.67)	1 (1.33)	74 (98.67)
$\chi^2$				4.754
P				0.029

### 3 讨论

剖宫产是产科针对难产产妇采取的一种辅助分娩方式,近年来选择剖宫产分娩的产妇越来越多。需要注意的是,剖宫产属于外科手术具有有创性,不可避免会对产妇机体造成一定的损伤,且产妇由于对剖宫产手术缺乏了解,不免会存在不同程度负面情绪,这属于生理应激反应的范畴<sup>[9-10]</sup>。为了减轻剖宫产产妇生理心理应激反应,采取有效的护理干预十分必要。研究发现,加强手术室护理服务对解决上述问题十分有利,且有利于促进产妇切口愈合,从而促进其产后恢复。手术室舒适护理是产科常用的一种护理模式。该护理方法的应用有助于全面减轻产妇的应激反应,且有利于其产后生活质量的提高<sup>[11-13]</sup>。

本研究结果显示,观察组术后并发症发生率低于对照组,  $P < 0.05$ 。提示手术室舒适护理的应用有助于降低剖宫产产妇术后并发症的发生率。分析原因,在具体实施手术室舒适护理期间,术前手术室护士访视产妇,为其讲解健康知识,有助于增加产妇对剖宫产手术知识、术后自我护理注意

事项的了解,使其能够更加配合护理人员的工作,提高配合度,能够加强自我护理,从而避免相关并发症的发生。且手术室护士采取相应的措施也会避免部分并发症的发生,例如针对寒战,术中及术后有效的保暖可减少其发生,对产妇采取保暖措施,可有效保持其体温的稳定,避免由体温过低而使并发症发生。且有效的保温措施也有利于切口的愈合,保证产后恢复质量。观察组中切口甲级愈合占比高于对照组,  $P < 0.05$ ;观察组中切口乙级、丙级愈合占比均低于对照组,  $P < 0.05$ 。提升在手术室舒适护理模式下,观察组切口愈合情况明显更优,证实该护理模式在促进切口愈合方面的优势。此外,观察组 WHOQOL-BREF 评分均高于对照组,  $P < 0.05$ 。提升在手术室舒适护理模式下,观察组产妇的生活质量更高,说明手术室舒适护理的应用有助于促进产妇恢复,提高其生活质量。因此可以获得较高的护理满意度。

综上,在剖宫产产妇护理中应用手术室舒适护理,可有效减少并发症发生,促进切口愈合,提高产后生活质量及护理满意度。

### 参考文献:

- [1]刘贵霞.手术室舒适护理干预对剖宫产产妇术后并发症、切口愈合及生活质量的影响研究[J].当代医药论丛, 2024, 22(7): 161-164.
- [2]陈卫东.系统护理干预对剖宫产产妇负性情绪、早期泌乳及术后并发症的影响[J].中华现代护理杂志, 2023 (33): 33-35.
- [3]黄秀芹.护理干预对剖宫产产妇术后睡眠质量和心理状况的影响[J].齐鲁护理杂志, 2023, 19(10): 265-266.
- [4]刘玉娟.手术室护理对剖宫产手术患者切口愈合效果及并发症的影响效果[J].母婴世界, 2020, 000(018): 139.
- [5]张丽芳.手术室护理干预对剖宫产手术患者切口愈合效果及并发症的影响[J].中国医药指南, 2023, 21(27): 167-170.
- [6]张莉莉.手术室护理干预对剖宫产手术患者切口愈合效果及并发症的影响分析[J].临床研究, 2021, 029(6): 181-182.
- [7]陈璇, 范玲莉.手术室护理干预对剖宫产手术患者切口愈合效果及并发症的效果分析[J].中外医疗, 2020, 38(10): 123-125.
- [8]羊洁.手术室护理干预对剖宫产手术患者切口愈合效果及并发症的影响[J].中外女性健康研究, 2020(8): 26-27.
- [9]张建.研究手术室护理干预对剖宫产手术患者切口愈合效果及并发症的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022(2): 346-348.
- [10]吴伟情.手术室护理干预对剖宫产手术患者切口愈合效果及并发症的影响分析[J].婚育与健康, 2023(15): 112-114.
- [11]付红霞.探讨手术室护理干预对剖宫产手术患者切口愈合效果及并发症的影响[J].世界最新医学信息文摘(电子版), 2020, 020(037): 244-245.
- [12]郭丽华.手术室人性化护理用于子宫肌瘤患者对手术效果及预后的影响[J].临床医药文献电子杂志, 2020, 3(10): 123-124.
- [13]樊静, 傅荣.分析手术室人性化护理在子宫肌瘤患者中的应用方法及效果[J].医学食疗与健康, 2018, 000(4): 177-177.