

# 急性阑尾炎围术期护理干预的实施效果观察

郝晓霞

(山西省长治市武乡县人民医院外科 山西长治 046300)

**【摘要】**目的 分析急性阑尾炎围术期护理干预的实施效果。方法 本次研究开展时间:2022年2月-2023年2月期间,研究主要对象:本院收治的56例急性阑尾炎患者,并将患者以随机数字表法分为两组,各28例。均以手术方式进行治疗。对照组:常规护理,观察组:围术期护理。对比两组的护理效果。结果 观察组满意度高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ );观察组临床指标优于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ );观察组并发症低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ );观察组生活质量评分高于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。结论 对急性阑尾炎患者进行围手术期护理,可以使患者的住院时间显著的降低,促进患者的恢复,降低感染、出血等并发症的发生几率,提高生活质量的同时,提高了患者对护理的满意度。

**【关键词】**急性阑尾炎;围术期护理;应用效果

## Observation on the implementation effect of the perioperative nursing intervention in acute appendicitis

Hao Xiaoxia

(Department of Surgery, Wuxiang County People's Hospital, Changzhi City, Shanxi Province 046300)

**[Abstract]** Objective To analyze the effect of perioperative nursing intervention in acute appendicitis. Methods The date of this study: February 2022-February 2023, the main subjects of the study: 56 patients with acute appendicitis admitted to our hospital, and the patients were divided into two groups by random number table, 28 cases each. All were treated surgically. Control group: usual care, observation group: perioperative care. Comparing the nursing effect of the two groups. Results The satisfaction of the observation group was higher than that of the control group, statistically significant ( $P<0.05$ ); the clinical index was better than the observation group ( $P<0.05$ ); the complications in the observation group ( $P<0.05$ ); the score was higher than the control group ( $P<0.05$ ). Conclusion Perioperative care for patients with acute appendicitis can significantly reduce the length of hospitalization, promote the recovery of patients, reduce the incidence of complications such as infection and bleeding, improve the quality of life, and improve the patients' satisfaction with nursing.

**[Key words]** Acute appendicitis; perioperative care; application effect

急性阑尾炎属于一种外科中的常见疾病,是非常普遍的急腹症,大多数的患者都处于青壮年人群,并且发病率非常高。这种疾病主要就是因为患者因为饮食不当而使肠道的蠕动能力减弱,患者的肠道有细菌侵入,并发生了菌群失衡,粪便粘稠引发的粪石,阑尾腔内出现了梗阻导致的<sup>[1]</sup>。在发病时,患者的右下腹会发生剧烈的疼痛症状,还会逐渐的向患者的上腹部位置发生转移。同时,在疼痛的时候还会伴发恶心、呕吐、腹泻等各种症状,患者会发生疼痛难忍的情况,并且疾病发展速度非常迅速,如果没有得到及时有效的治疗,会对患者的预后情况造成严重的影响。临床上治疗急性阑尾炎一般都以手术治疗为主,但是手术会使患者发生一些列的并发症情况,患者会发生发热、呕吐、穿孔等各种情况<sup>[2]</sup>。所以,在患者进行手术时对患者进行有效的护理,对于患者的疾病康复以及减少并发症的发生都发挥着重大的作用。本研究对急性阑尾炎患者应用围手术期护理进行干预,并对患者的满意度以及疾病恢复情况进行研究,具体报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究开展时间:2022年2月-2023年2月期间,研

究主要对象:本院收治的56例急性阑尾炎患者,并将患者以随机数字表法分为两组,各28例。观察组,男女比13:15,年龄24-56岁,平均(40.35±3.12)岁。对照组,男女比14:14,年龄25-55岁,平均(40.72±3.22)岁。一般资料差异不显著,无统计学意义( $P>0.05$ )。

纳入标准:明确诊断为急性阑尾炎;采取手术方式进行治疗;患者及家属知情同意;排除标准:不能配合研究者;手术禁忌、药物过敏者;言语障碍、精神异常者。

### 1.2 方法

对照组患者应用常规护理进行干预。护理人员为患者讲解疾病的相关知识,让患者与家属加强对疾病的了解。对于手术的具体操作步骤进行详细说明,帮助患者做好手术前的准备工作,并对患者的饮食、运动等内容进行控制等。

观察组患者在上述基础上进行围术期护理干预。(1)手术前护理。①心理干预。因为患者发病非常急促,并且承受着巨大的疼痛,所以患者很容易出现内心焦虑不安、紧张等各种负面的情绪。护理人员应该及时的察觉到患者的不良情绪,并有针对性的对患者的进行宽慰,向患者说明手术的安全性和成功率,告知患者不要过多的担心。也可以让患者的家属进行干预,让其给予患者更多的鼓励,使患者以平稳的心态去进行手术,防止因为各种不良的情绪而使患者的手术效果受到影响。②术前准备。护理人员

在手术前将所要使用的器械、设备、药物等进行准备和清点消毒。另外，让患者做好手术准备，手术前禁食禁饮，防止在麻醉中发生误吸事件；还要帮助患者做好手术前的常规检查，看患者的身体是否可以进行手术，如果患者出现休克现象，要及时的进行吸氧工作，并根据患者的检查结果和身体情况，对患者的输液速度进行有效的控制，以减少手术中发生不良事件。(2)手术中护理。根据患者的情况以及手术的要求，让患者保持合理的体位，确保利于手术进行并保证患者的舒适性。手术中，如果发现患者的炎症情况比较严重并且黏连的范围非常的广泛，或者是出血量过多的患者，则要进行引流处理。另外，还要对患者的身体进行恰当的遮盖，保证患者的隐私，还要保证手术室的温湿度适宜，以防患者发生过冷的情况。手术中护理人员可以通过言语、肢体等对患者进行安抚，给予患者精神力量，使患者以良好的心态完成手术。(3)手术后护理。

①发热和疼痛护理。患者在手术后经常会出现发热的情况，护理人员要密切的观察患者的情况，如果发热程度不严重，则对患者进行物理降温，如果发热情况难以控制，则对患者进行药物干预。另外，患者在手术后难免会出现疼痛情况，可以用患者感兴趣的方式，来转移患者的注意力，从而降低疼痛，如果疼痛情况过于剧烈，则可以对患者应用镇痛泵、或者其他的药物止痛。

②监察患者的生命体征和临床症状。对患者的血压、呼吸、心率等进行监测，查看患者的切口处是否有红肿、化脓等异常情况出现，如果出现异常情况，则要及时的报告医生，让医生采取措施进行干预。

③饮食护理。因为患者的饮食与身体恢

复关系密切，饮食不但会对身体恢复造成影响，所以在恢复期间要严禁患者食用有刺激性的食物，进食也要从流食逐渐地过渡到半流食、普食。可以为患者准备一些促进伤口恢复的食物，多摄入一些营养物质，以使患者更好的恢复。

### 1.3 观察指标

1.3.1 评估护理质量。以自制患者满意度问卷进行评估，得分大于90分为非常满意，70-90分为满意，小于70分为不满意。满意度=非常满意+满意。

1.3.2 评估患者临床指标。包括术中出血量、术后疼痛时间、住院时间、手术时间。

1.3.3 评估并发症发生情况。对患者的切口感染、腹腔感染、腹腔脓肿、出血、疼痛情况进行评估。

1.3.4 评估患者生活质量。从认知、社会、躯体和情绪功能进行评估，分数越高越好。

### 1.4 统计学分析

数据以软件 SPSS 25.0 进行分析和处理。 $(\bar{x} \pm s)$ 和  $n(\%)$  分别为计量和计数资料，以  $t$  和  $X^2$  检验。 $P < 0.05$ ，则表明对比有统计学差异。

## 2 结果

### 2.1 评估护理质量

观察组满意度高于对照组，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。见表 1。

表 1 评估护理质量[n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
观察组	28	14 (50.00)	12 (42.86)	2 (7.14)	26 (92.86)
对照组	28	11 (39.29)	9 (32.14)	8 (28.57)	20 (71.43)
$X^2$					4.383
P					0.036

### 2.2 评估患者临床指标

见表 2。

观察组指标优于对照组，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

表 2 评估患者临床指标 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	术中出血量 (ml)	术后疼痛时间 (h)	住院时间 (d)	手术时间 (min)
观察组	28	134.36 ± 15.64	21.52 ± 2.36	4.68 ± 1.25	42.56 ± 5.91
对照组	28	172.52 ± 18.52	27.64 ± 3.14	8.64 ± 2.01	53.49 ± 6.41
t		8.330	8.244	8.853	6.634
P		0.000	0.000	0.000	0.000

### 2.3 评估并发症发生情况

( $P < 0.05$ )。见表 3。

观察组发生率低于对照组，差异有统计学意义

表 3 评估并发症发生情况[n (%)]

组别	例数	切口感染	腹腔感染	腹腔脓肿	出血	总发生
观察组	28	0	0	0	1 (3.57)	1 (3.57)
对照组	28	1 (3.57)	1 (3.57)	2 (7.14)	2 (7.14)	6 (21.43)
$X^2$						4.082
P						0.043

### 2.4 评估患者生活质量

见表 4。

观察组评分高于对照组，差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

表4 评估患者生活质量 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	认知功能		躯体功能		社会功能		情绪功能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	28	51.68 ± 3.21	66.54 ± 3.82	52.81 ± 2.65	58.62 ± 3.95	57.54 ± 3.26	65.28 ± 4.20	54.55 ± 3.51	59.66 ± 3.22
对照组	28	51.44 ± 3.81	61.82 ± 3.47	52.46 ± 2.81	52.66 ± 2.69	57.88 ± 3.86	59.82 ± 3.90	54.29 ± 3.25	56.45 ± 2.69
t		0.255	4.840	0.479	6.599	0.356	5.041	0.288	4.048
P		0.780	0.000	0.634	0.000	0.723	0.000	0.775	0.000

### 3 讨论

急性阑尾炎是一种可以发生在各个年龄段的患者中的疾病,只是青壮年患者更加多发。人体的阑尾是一种蚯蚓状的盲管,和盲肠相连接的地方开口比较小,并且系膜短,非常容易发生扭曲的情况。同时阑尾黏膜下的淋巴组织非常的丰富,一旦发生了增生、肿胀的情况,就会使阑尾腔更加的狭小,如果发生被异物或者粪石堵住的情况,就非常容易导致阑尾炎的发生。有研究表明,这种疾病的发生除去上述因素之外,还与患者的阑尾壁发生反射性痉挛、动脉血运障碍引起的黏膜溃疡有很大的关系<sup>[3]</sup>。临床上经常应用手术方式对患者进行治疗,这也是一种非常常见的外科手术方式,而且手术时间短,操作简单,具有很多的优点。但是,就是因为手术很简单,所以很多地方并不会注重手术期的护理干预。有研究表明,有很多的患者都因为围术期没有做好护理工作,使得患者发生各种并发症,而影响到患者的疾病恢复<sup>[4]</sup>。因此,无论是何种手术都要对患者进行护理干预,护理人员要拿出自己的专业能力,对患者的各种情况进行有效的观察,如果有异常情况出现,应及时的纠正,以使手术后的并发症情况显著的降低,促进患者更好的恢复。

常规护理均以疾病为中心,主要就是采取各种措施对

疾病进行控制,并没有过多的关注患者的情况,从而使得护理的质量不佳,不能获得预期的效果。该护理模式以患者为中心,在常规护理内容的基础上更加的关注患者的内心状态,对常规护理内容的不足之处进行了很好的补充<sup>[5-6]</sup>。通过一系列的护理干预,能够显著的减少患者手术后发生不良事件的情况,使治疗效果获得很好的提升。本研究表明,经过围术期护理之后,患者的手术时间、住院时间等情况均显著的缩短,使患者的恢复速度加快。并且对患者的伤口进行观察,还进行了饮食等方面的干预,使得患者发生并发症的几率显著的下降,很好的促进了患者的恢复。围术期护理将手术前、手术中、手术后的护理工作详细的规划和开展,加强基础护理的同时,对患者的生理、心理等各方面进行有效的关注,让患者接收到科学、有效、合理的规范化的护理干预<sup>[7-8]</sup>。有效的提高了患者的治疗效果,以及患者对于护理的满意度,使患者的各项临床症状的恢复速度加快,使患者可以尽早的回归到日常的生活之中去,显著的提高了患者的生活质量,具有积极的应用价值。

综上所述,对急性阑尾炎患者进行围手术期护理,可以使患者的住院时间显著的降低,促进患者的恢复,降低感染、出血等并发症的发生几率,提高生活质量的同时,提高了患者对护理的满意度。

### 参考文献:

- [1]黎彩.全程精细化护理干预对腹腔镜阑尾切除术患者康复进程及睡眠质量的影响[J].智慧健康,2023,9(1):237-240+245.
- [2]周夏蕾,陆贤,汤雪琴.加速康复外科理念在腹腔镜阑尾切除手术围手术期护理中的应用[J].临床普外科电子杂志,2023,11(1):69-72.
- [3]邓云芬,陈虹.探讨综合护理干预在腹腔镜阑尾切除术后护理中的应用效果[J].黑龙江中医药,2022,51(6):178-180.
- [4]吕燕.快速康复外科护理对老年急性阑尾炎患者术后康复情况及生活质量的影响[J].现代诊断与治疗,2022,33(23):3623-3625.
- [5]陈金者.围术期综合护理对急性阑尾炎合并高血压患者住院时间及血压水平的影响[J].心血管病防治知识,2022,12(19):48-51.
- [6]姬存霞,曹晓妮.快速康复外科护理在急性阑尾炎患者围术期的应用效果及对患者住院时间、并发症发生情况的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(19):164-166.
- [7]罗星.探究急性阑尾炎手术患者的围手术期护理干预的效果观察[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2021,21(11):11-14.
- [8]陈玲.阑尾炎患者围手术期护理中护理干预的实施效果分析[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022,11(10):41-45.