

泌尿外科腹腔镜手术的临床护理

刘 怡

陆军特色医学中心 重庆

【摘要】目的 研究泌尿外科患者通过腹腔镜手术治疗期间的临床护理方法以及护理价值。**方法** 选择我院在 2020 年 12 月至 2021 年 12 月期间收治的 80 例肾结石患者作为本次研究的对象,然后按照随机数字表法对所选对象进行分组,分成对照组和观察组,各组均由 40 例患者组成,对照组患者采用常规护理,观察组患者采用手术室护理,比较两组患者的干预前后的负面情绪(焦虑、抑郁);并发症发生率(出血、感染、膀胱颈痉挛);护理满意度;生活质量评分(躯体功能、躯体角色、健康状况、社会功能);并发症发生率(感染、尿路阻塞、出血)。**结果** 干预前,两组患者的焦虑评分、抑郁评分比较,差异无统计学意义($P>0.05$),干预后,观察组患者的焦虑评分、抑郁评分均低于对照组患者,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组患者的并发症发生率为 2.5% (1/40),对照组患者的并发症发生率为 17.5% (7/40),差异有统计学意义($P<0.05$);观察组患者的护理满意度为 97.5% (39/40),对照组患者的护理满意度为 80.0%(32/40),差异有统计学意义($P<0.05$);观察组患者的躯体功能、躯体角色、健康状况、社会功能评分均高于对照组患者,差异有统计学意义($P<0.05$);观察组患者术后并发症的发生率为 2.5% (1/40) 低于对照组患者 20.0% (8/40),差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 肾结石患者在手术治疗期间,采用手术室护理,能够有效改善负面情绪以及生活质量,提升护理满意度,应用价值高,值得推广。

【关键词】 腹腔镜; 肾结石; 手术室护理; 应用价值

Clinical Nursing of Laparoscopic Surgery in Urology

Yi Liu

Army Characteristic Medical Center Chongqing, China

【Abstract】 Objective To study the clinical nursing methods and nursing value of urological patients during laparoscopic surgery. **Methods** 80 patients with renal calculi admitted to our hospital from December 2020 to December 2021 were selected as the subjects of this study, and then the selected subjects were divided into control group and observation group according to the random number table method. The two groups consisted of 40 patients, the control group received routine nursing, the observation group received operating room nursing, and the negative emotions (anxiety, depression) before and after the intervention in the two groups were compared; the incidence of complications (bleeding, infection, bladder neck Spasticity); nursing satisfaction; quality of life scores (physical functioning, physical role, health status, social functioning); complication rates (infection, urinary tract obstruction, bleeding). **Results** Before the intervention, there was no significant difference in the anxiety score and depression score between the two groups ($P>0.05$). After the intervention, the anxiety score and depression score of the observation group were lower than those of the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$); the incidence of complications in the observation group was 2.5% (1/40), and the incidence of complications in the control group was 17.5% (7/40), and the difference was statistically significant ($P<0.05$); The nursing satisfaction of the observation group was 97.5% (39/40), and the nursing satisfaction of the control group was 80.0% (32/40), the difference was statistically significant ($P<0.05$); the physical function of the observation group, physical role, health status, and social function scores were higher than those in the control group, and the difference was statistically significant ($P<0.05$). The incidence of postoperative complications in the observation group was 2.5% (1/40) lower than that in the control group. The patients were 20.0%

(8/40), and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The operation room nursing can effectively improve the negative emotions and quality of life of patients with kidney stones during surgical treatment, and improve nursing satisfaction. It has high application value and is worthy of promotion.

【Keywords】 Laparoscopy; Kidney Stones; Operating Room Nursing; Application Value

我国经济在飞速发展, 人们的饮食结构逐渐改变, 结石发病率随之提升。肾结石属于泌尿系统常见疾病, 该病患者的主要症状一般包括: 尿急、尿频、尿痛等, 如果患者的病情比较严重, 则会引发腰腹绞痛以及血尿等情况^[1], 因此, 有效治疗患者的重要性较高。临床中, 采用传统手术方法对患者进行治疗, 术中切口大, 会明显延长住院时间, 不利于术后康复。随着微创技术普遍应用于临床手术中, 肾结石患者主要通过腹腔镜手术进行治疗, 可以能够得到显著的临床疗效。但是, 在实际治疗中, 患者于术后会出现并发症, 进而延长住院时间, 增加治疗费用^[2]。所以, 有必要通过有效的护理干预, 控制并发症发生率, 改善预后^[3]。本次研究, 作者选择我院在 2020 年 12 月至 2021 年 12 月

期间收治的 80 例肾结石患者作为本次研究的对象, 通过对照研究, 分析手术室护理的应用效果, 现做出如下研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院在 2020 年 12 月至 2021 年 12 月期间收治的 80 例肾结石患者作为本次研究的对象, 然后按照随机数字表法对所选对象进行分组, 分成对照组和观察组, 各组均由 40 例患者组成, 对照组患者通过常规手术室护理, 观察组患者通过手术室护理, 患者以及患者家属于同意书上签字, 两组患者一般资料, 包括性别、年龄比较, $P > 0.05$, 两组患者的一般资料见表 1。

表 1 两组患者的一般资料比较情况 ($\bar{x} \pm s$) [n (%)]

组别	例数	年龄段 (岁)	平均年龄 (岁)	男性患者	女性患者
观察组	40	33-70	54.79 ± 4.85	26	14
对照组	40	34-72	54.86 ± 4.89	24	16
χ^2/t	-		0.064		0.213
P	-		0.949		0.644

纳入标准: ①神志清晰、依从性高; ②通过影像学检查, 确诊为肾结石; ③所有患者及其家属知情本研究, 且同意参与;

排除标准: ①沟通障碍; ②合并心理障碍、恶性肿瘤; ③临床资料缺失。

1.2 方法

对照组患者通过常规手术室护理, 观察组患者通过手术室护理。

常规手术室护理: ①术前, 见擦汗手术设备、仪器是否完好; ②术中需要对患者病情程度进行评估, 连接心电监护仪, 对患者的生命体征详细记录, 并且建立静脉通路, 合理采取手术体位, 积极配合医生完成各项操作; ③术后将患者转送病房, 保持去枕平卧位, 头偏向一侧, 清理口腔、鼻腔, 避免发生窒息。

手术室护理: ①术前护理: (1) 术前准备 待患者入院后, 术前 1d 实行备血、皮试及备皮, 叮嘱禁食 12h、禁水 4h, 予以清洁灌肠, 术前 30min 遵医嘱肌肉

注射 0.1g 苯巴比妥钠、0.5mg 阿托品, 实时监测血压、心率及脉搏等, 有异常及时汇报; (2) 心理疏导 术前 1d 予以患者病房巡视, 告知患者、家属疾病要点、手术必要性、注意事项及可能并发症等, 耐心回答疑问、尽量满足合理需求, 列举既往治愈良好病例, 予以鼓励、安慰及支持, 稳定情绪、消除顾虑, 树立战胜疾病信心、提高配合度; ②术中护理: 术中患者经常出现低体温, 所以, 护理人员应该做好患者的保暖工作, 避免肢体暴露, 通过调节手术室的温度保证患者处于舒适状态, 同时, 液体需要在升温之后再投入使用, 术中注意患者是否出现寒颤, 如果发生, 需要立即处理。③术后护理: 每天清晨, 需要对患者的生命指标进行检测, 如果出现异常, 及时告知主治医生进行有效处理, 对于压力性损伤等不良情况, 需要定时调整患者的体位, 保证患者于修养期间不长时间保持统一体位; ④饮食护理: 帮助患者制定科学的饮食计划, 以合理膳食, 补充营养物质, 增强患者的自身

免疫力,避免患者发生营养不良;⑤康复护理:手术后对患者的饮水次数以及排尿次数进行统计,对患者排尿过程中的感觉进行询问,指导患者进行自我诊断,鼓励患者下床运动,增强抵抗力以及胃肠消化能力;⑥并发症预防:a.尿路刺激征 叮嘱患者保持身心状态放松,定期协助更换体位,通过增加饮水量、膳食均衡等形式,缓解尿路刺激,若仍未缓解则予以解痉疗法,且定期监测患者体温,每日擦洗2次外阴、确保尿道口清洁卫生,叮嘱患者排便后,自前向后采用温水清洗会阴部,遵医嘱使用抗生素、降低感染风险;b.腰痛叮嘱患者术后禁忌用力排尿、排便,多吃优质蛋白、维生素食物,维持导尿管通畅性,通过阅读、观看视频等形式,转移腰痛注意力、缓解不适,必要时使用解痉止痛药缓解;c.血尿 术后待病情稳定,叮嘱患者仍要减少活动量,避免过伸、过屈腰部,叮嘱多喝水冲刷尿路,预防发生血尿现象。

1.3 观察指标

比较两组患者的干预前后的负面情绪(焦虑、抑郁);并发症发生率(出血、感染、膀胱颈痉挛);护理满意度;生活质量评分(躯体功能、躯体角色、健康状况、社会功能);并发症发生率(感染、尿路

阻塞、出血)。

焦虑评分、抑郁评分:根据焦虑自评量表、抑郁自评量表进行评分,以50分为界,50分以下表示存在焦虑、抑郁情况,50分以上表示无焦虑、抑郁情况,且分值越高,表示焦虑、抑郁越严重^[4]。

护理满意度:根据院内自制的护理满意度量表进行评估,满分为100分,80-100分表示十分满意,60-79分表示满意,59分以下表示不满意度。护理满意度=(十分满意+满意)/组间总例数。

生活质量评分:根据SF-36量表评估,满分为100分,分值越高,表示生活质量越高^[5]。

1.4 统计学处理

采用SPSS 21.0对数据处理,使用 χ^2/t 校检;P<0.05表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的干预前后的负面情绪评分比较

干预前,两组患者的焦虑评分、抑郁评分比较,差异无统计学意义(P>0.05),干预后,观察组患者的焦虑评分、抑郁评分均低于对照组患者,差异有统计学意义(P<0.05),见表2;

表2 两组患者的干预前后的负面情绪评分比较($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	40	54.37±8.15	47.09±2.03	53.37±8.13	43.25±2.13
对照组	40	54.95±8.21	50.23±3.09	53.27±7.86	49.37±3.22
t	-	0.317	5.371	0.056	10.026
P	-	0.752	0.000	0.955	0.000

2.2 两组患者的并发症发生率比较情况

观察组患者的并发症发生率为2.5%(1/40),对照组患者的并发症发生率为17.5%(7/40),差异有统计学意义(P<0.05),见表3;

2.3 两组患者的护理满意度比较情况

观察组患者的护理满意度为97.5%(39/40),对照组患者的护理满意度为80.0%(32/40),差异有统计学意义(P<0.05),见表4;

2.4 两组患者的生活质量评分比较情况

观察组患者的躯体功能、躯体角色、健康状况、社会功能评分均高于对照组患者,差异有统计学意义(P<0.05),见表5。

表3 两组患者的并发症发生率比较情况[n(%)]

组别	例数	出血	感染	膀胱颈痉挛	发生率
观察组	40	1	0	0	1(2.5)
对照组	40	1	3	3	7(17.5)
χ^2	-	-	-	-	5.000
P	-	-	-	-	0.025

表4 两组患者的护理满意度比较情况[n(%)]

组别	例数	十分满意	满意	不满意	总满意度
观察组	40	28	11	1	39(97.5)
对照组	40	22	10	8	32(80.0)
χ^2	-	-	-	-	6.135
P	-	-	-	-	0.013

表5 两组患者的生活质量评分比较情况 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	躯体功能	躯体角色	健康状况	社会功能
观察组	40	92.65±6.35	91.27±6.85	93.65±4.82	90.65±5.83
对照组	40	81.49±5.27	79.68±5.19	82.06±4.37	80.37±5.41
t	-	8.553	8.529	11.267	8.175
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

2.5 两组患者的并发症发生率比较情况

观察组患者术后并发症的发生率为 2.5% (1/40) 低于对照组患者 20.0% (8/40), 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 6。

表6 两组患者的并发症发生率比较情况[n (%)]

组别	例数	感染	尿路阻塞	出血	发生率
观察组	40	1	0	0	1 (2.5)
对照组	40	4	2	2	8 (20.0)
χ^2	-	-	-	-	6.135
P	-	-	-	-	0.013

3 讨论

肾结石是泌尿系统疾病中的常发病, 复发率较高。临床中, 肾结石患者一般会出现肾绞痛、恶心、呕吐等情况, 对患者的生活质量造成了严重影响^[5], 如果患者得不到有效治疗, 可能会出现血尿、肾功能损伤的等并发症, 进而引发尿源性脓毒血症, 对患者的生命安全造成严重威胁^[6]。手术室护理干预包括术前护理、术后护理、康复护理、术后进食护理、心理护理、下床锻炼等操作^[7]。术前护理, 包括禁饮禁食, 同时安抚患者, 帮助患者树立治疗的信心; 术中加强保暖, 采取合理的麻醉方法, 避免患者出现低体温等不良反应, 影响手术效果; 术后制定饮食计划, 避免患者发生营养不良等情况, 影响术后康复; 通过帮助患者调整体位, 降低压力性损伤发生率; 康复护理时, 通过了解患者的排尿感觉, 指导患者运动, 帮助患者加快康复, 促进其消化能力的恢复^[8]。

本次研究, 作者观察组患者的焦虑评分、抑郁评分均低于对照组患者 ($P < 0.05$); 观察组患者的并发症发生率低于对照组患者 ($P < 0.05$); 观察组患者的护理满意度高于对照组患者 ($P < 0.05$); 观察组患者的躯体功能、躯体角色、健康状况、社会功能评分均高于对照组患者 ($P < 0.05$); 观察组患者术后并发症的发生率低于对照组。

综上所述, 肾结石患者通过手术室护理干预, 可以有效控制并发症发生率, 有效改善生活质量以及负

面情绪, 应用价值高, 值得推广。

参考文献

- [1] 董海菊, 李飞. 泌尿外科腹腔镜手术的临床护理途径及其效果研究[J]. 中国保健营养, 2018, 028(025):29.
- [2] 刘文翠. 浅谈腹腔镜手术应用于泌尿外科的临床护理[J]. 中国医药指南, 2017, 15(27):279-280.
- [3] 李辉, 庞海霞. 系统护理干预对泌尿外科腹腔镜手术患者的疗效观察[J]. 检验医学与临床, 2017, 14(A02): 74-76.
- [4] 赵华清, 彭轶, 宋义菊. 泌尿外科腹腔镜手术的临床检验及护理防治策略——评《泌尿外科腹腔镜手术》[J]. 世界临床药物, 2021, 42(4):324.
- [5] 刘敏. 加速康复外科理念在泌尿外科腹腔镜围手术期护理中的应用[J]. 中外医学研究, 2017(1): 85-87.
- [6] 刘娟, 许敬萍, 周萍, 等. 快速康复外科理念在泌尿外科常见腹腔镜手术围手术期护理中的应用[J]. 广东医学, 2018, 39(6):952-956.
- [7] 张琪. 加速康复外科理念在泌尿外科腹腔镜手术围手术期护理中的应用[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016 (82): 335.
- [8] 李久永. 舒适护理对泌尿外科后腹腔镜手术患者心理和应激反应的影响[J]. 当代临床医刊, 2017, 30(4): 3214+3204.

收稿日期: 2022年4月21日

出刊日期: 2022年7月28日

引用本文: 刘怡, 泌尿外科腹腔镜手术的临床护理[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(3): 61-64

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220103

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS