

手术室护理干预在卵巢囊肿腹腔镜手术中的临床价值分析

刘小凯

西安交通大学第一附属医院麻醉手术部 陕西西安

【摘要】目的 探讨手术室护理干预对卵巢囊肿患者的腹腔镜手术护理的效果。**方法** 选取 82 例卵巢囊肿患者，随机分为对照组、观察组，各 41 例/组，对照组采取传统护理干预，观察组加用手术室护理干预，比较两组并发症发病率、卧床时间、住院时间、生活质量评分、疼痛评分差异。**结果** 观察组并发症发病率显著降低，观察组卧床时间、住院时间、疼痛评分显著降低，生活质量评分显著提高，观察组 HAMD 量表、HAMA 量表评分明显降低，护理满意度、护理质量评分明显提高，差异明显 ($P < 0.05$)。**结论** 卵巢囊肿采取腹腔镜手术治疗期间，手术室护理干预对其治疗效果、康复治疗的改善作用显著，值得重视。

【关键词】 卵巢囊肿；手术室护理干预；护理效果

【收稿日期】 2023 年 12 月 20 日 **【出刊日期】** 2024 年 1 月 17 日 **【DOI】** 10.12208/j.jacn.20240001

Clinical value analysis of nursing intervention in operating room in laparoscopic operation of ovarian cysts

Xiaokai Liu

Department of Anesthesia Surgery, the First Affiliated Hospital of Xi 'an Jiaotong University, Xi 'an, Shaanxi

【Abstract】 Objective To explore the effect of laparoscopic nursing intervention in operating room for patients with ovarian cysts. **Methods** 82 patients with ovarian cysts were randomly divided into control group and observation group (41 cases/group). The control group received traditional nursing intervention, and the observation group received operating room nursing intervention. The differences of complication incidence, bed time, hospital stay, quality of life score and pain score were compared between the two groups. **Results** The incidence of complications in the observation group was significantly reduced; bed time, hospital stay and pain scores in the observation group were significantly reduced; quality of life scores were significantly increased; HAMD and HAMA scores were significantly decreased; nursing satisfaction and nursing quality scores were significantly increased in the observation group, with significant differences ($P < 0.05$). **Conclusion** During the treatment of ovarian cysts by laparoscopic surgery, nursing intervention in the operating room can improve the therapeutic effect and rehabilitation significantly, which is worth paying attention to.

【Keywords】 Ovarian cyst; Nursing intervention in operating room; Nursing effect

卵巢囊肿包括良性与恶性性质，不同性质的患者治疗方案有所不同，但都需要通过手术进行囊肿的切除治疗。腹腔镜手术是临床常见技术，手术期间护理较为关键，采取手术室护理干预十分必要^[1,2]。本文对所选卵巢囊肿患者开展手术室护理干预，报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

我院 2022 年 1-12 月 82 例卵巢囊肿患者，随机分为观察组、对照组，41 例/组。患者均自愿签署同意书，无中途离院、死亡情况，患者均符合卵巢囊肿的诊断标准，且符合腹腔镜手术适应症，患者均意识清醒、认知功能正常，能够耐受实验护理干预。见表 1 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组采取传统护理干预，观察组加用手术室护理干预：

①术前准备：术前护理人员需进行严格的手术室相关准备检查，包括手术室内环境、温度、器械仪器等，确保手术能够顺利开展。术前还需要对患者进行准备指导，患者手术前需严密监测生命体征、重要器官功能，确保其能够耐受手术，同时需要对患者进行心理干预，手术前患者均存在严重情绪压力，利用心理疏导、陪伴护理、导诊护理、情绪安抚等护理，能够帮助其减轻对手术的恐惧与紧张情绪。可利用健康宣教的方式，帮助患者了解手术相关知识与禁忌，以此改善患者的

治疗体验。

②术中干预：在患者麻醉前需陪伴患者接受麻醉干预，指导其摆放手术体位，如患者无法保持体位，则需要由护理人员进行辅助，确保患者能够配合手术体位。如手术体位摆放、维持相对困难，则需要利用软垫、毛毯等辅助物品支撑患者的体位，对受压部位进行肢体按摩，促进血液循环，避免术中出现肢体麻木影响手术安全。手术期间需严密观察患者的生命体征情况，并积极配合医生进行治疗，对手术时间、术中出血情况进行记录，对使用过的器械、物品、仪器进行分类、摆放和丢弃，确保手术安全及顺利进行。

③术后交接：待手术完成后，需要由护理人员观察患者的麻醉苏醒情况，并详细记录患者的术后恢复情况，与病房护士进行详细地交接，确保患者生命体征的稳定性。

1.3 疗效判定

对比两组并发症发病率=出血+感染+失眠+便秘/41*100%。

对比两组卧床时间、住院时间、生活质量评分、疼痛评分差异。

1.4 统计学分析

录入 SPSS27.0 软件分析，计数资料用率描述，使用独立样本卡方检验；计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，用

t 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组并发症发病率对比

与对照组相比，观察组并发症发病率显著降低，差异明显 ($P < 0.05$)，见表 2。

2.2 两组卧床时间、住院时间、生活质量评分、疼痛评分对比

与对照组相比，观察组卧床时间、住院时间、疼痛评分显著降低，生活质量评分显著提高，差异明显 ($P < 0.05$)，见表 3。

2.3 两组心理量表、护理满意度、护理质量评分对比

与对照组相比，观察组心理量表评分明显降低，护理满意度、护理质量评分明显提高，差异明显 ($P < 0.05$)，见表 4。

3 讨论

卵巢囊肿是育龄期女性较为常见的疾病类型，该症的发病年龄范围十分广泛，且对患者的生育功能有较为严重的影响。临床研究发现，复杂的卵巢囊肿、卵巢扭转、梗塞均会造成患者较为严重的疼痛，严重时甚至造成患者晕厥，对其生命也有一定的影响。我国临床报道显示，大部分卵巢囊肿属于良性囊肿，其中半数为成熟囊性畸胎瘤，1/5 为良性囊肿腺瘤，卵巢癌的发病风险仅在 0.6%。

表 1 两组一般情况比较 ($\bar{x} \pm s/n$, %)

组别	症状表现			平均年龄 (岁)	平均病程 (年)
	月经不调	腹胀腹痛	排卵异常		
观察组	17	15	12	45.85 ± 2.67	8.74 ± 2.34
对照组	15	18	14	46.82 ± 2.48	8.47 ± 3.66
P	-	-	-	$P > 0.05$	$P > 0.05$

表 2 两组比较 (%) [n (%)]

组别	例数	出血	感染	失眠	便秘	发病率
观察组	41	0 (0.00)	1 (2.43)	0 (0.00)	1 (2.43)	2 (4.87)
对照组	41	1 (2.43)	2 (4.87)	2 (4.87)	2 (4.87)	7 (17.07)
χ^2	-					7.29
P	-					$P < 0.05$

表 3 两组卧床时间、住院时间、生活质量评分、疼痛评分对比 ($\bar{x} \pm s$) [n (分)]

组别	例数	卧床时间 (d)	住院时间 (d)	生活质量评分	疼痛评分
观察组	41	4.68 ± 0.62	8.74 ± 0.34	89.38 ± 2.61	2.18 ± 0.35
对照组	41	6.88 ± 0.54	10.75 ± 0.81	70.65 ± 4.62	4.74 ± 0.44
t	-	11.6814	10.3514	11.6838	10.6632
P	-	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

表4 两组心理量表、护理满意度、护理质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$) [n (分)]

组别	例数	HAMD 评分	HAMA 评分	护理满意度评分	护理质量评分
观察组	41	8.58±0.54	9.58±0.45	89.82±2.64	88.74±3.35
对照组	41	18.74±0.66	18.74±2.63	70.44±4.28	71.65±4.55
t	-	11.5874	10.6847	10.6524	10.6248
P	-	P<0.05	P<0.05	P<0.05	P<0.05

卵巢囊肿采取腹腔镜手术的创伤性较小,但依旧需要重视其手术期间护理。通过手术室护理干预,能够显著加强患者的护理效果,手术期间的护理干预效果,直接影响了患者的手术应激与术后康复,手术室护理能够针对性开展手术室内及衔接过程中的护理干预效果,帮助患者改善手术护理效果,避免衔接问题影响手术安全。同时针对患者手术期间的体位、生命体征、麻醉、手术安全均有较好的干预效果^[3,4]。

实验表明,与对照组相比,观察组并发症发病率显著降低 ($P<0.05$),说明利用手术室护理干预对卵巢囊肿腹腔镜手术患者进行干预,患者的并发症得到有效地减少。临床研究表明,大部分术后并发症的发病风险在术前、术中即可出现,仅依靠术后的预防与护理工作效果不足。利用手术室护理干预,则能够针对患者病情、耐受性以及手术情况进行干预,做到积极预防并发症,减少术后不适感的效果。手术室护理干预能够从患者入室即进行生命体征检测与心理干预,以此减少手术期间的不稳定情况,加强患者的整体康复效果。观察组卧床时间、住院时间、疼痛评分显著降低,生活质量评分显著提高 ($P<0.05$),说明手术室护理干预能够加快患者的治疗进程。手术操作应激是影响患者术后康复的关键因素。手术室护理则能够通过减少麻醉风险、减少情绪压力的方式,减少患者术后卧床时间,利用减轻疼痛、提高疼痛耐受的方式,避免患者由于对疼痛耐受性差,疼痛感强烈不愿下床活动,以此加强患者的康复锻炼效果。观察组 HAMD 量表、HAMA 量表评分均低于对照组,护理满意度评分、护理质量评分均高于对照组 ($P<0.05$),说明对卵巢囊肿腹腔镜手术患者进行手术室护理干预,能够显著改善其心理健康水平,避免其发生严重的心理压力与负性情绪,卵巢囊肿会影响患者的月经周期与妊娠、生育功能,对患者的心理压力较大,这均对患者的治疗造成严重的影响,传统护理干预对患者围术期的护理干预效果较好,但无法完全消除其心理压力,为此在手术治疗期间,进行手术

室护理干预十分关键,手术室护理能够在患者手术期间对其进行心理状态的评估与观察,并帮助患者疏导不良情绪,减少其不良反应。在改善患者情绪状态的基础上,能够有效改善患者对护理工作的认可程度,手术室护理对改善患者治疗体验的作用显著,因此能够加强护患之间的关系,帮助患者改善治疗期间的整体康复质量,提高其生活质量。

综上所述,手术室护理对改善卵巢囊肿腹腔镜手术患者治疗效果的作用显著,值得临床重视。

参考文献

- [1] 朱美玲.手术室护理干预在卵巢囊肿腹腔镜手术中的临床应用效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(17):115-117.
- [2] 刘军宁.手术室护理干预在卵巢囊肿腹腔镜手术中的临床效果分析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(06):112-114.
- [3] 刘富秀,赵爽.强化手术室护理干预应用于腹腔镜卵巢囊肿切除术中的效果观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(03):129-131.
- [4] 姚文亚.手术室护理干预在腹腔镜卵巢囊肿手术中的应用效果研究[J].中国社区医师,2021,37(36):127-128.
- [5] 陶云燕,朱琳,彭顺秀.腹腔镜微创手术治疗良性卵巢囊肿过程中应用手术室护理干预的效果分析[J].中国医学创新,2018,15(12):92-95.

版权声明:©2024 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。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS