

精准化护理在泌尿外科机器人手术的应用

杨阳, 刘静

盐城市第一人民医院 江苏盐城

【摘要】目的 本文探究分析泌尿外科机器人手术患者采用精准化护理干预的临床效果。**方法** 研究时间以 2021 年至 2022 年期间我院各大外科行手术治疗的患者为选择标准, 筛选其中 500 例为入组样本, 采用奇偶数字方法进行分组, 均分为两组, 分别行精准化护理(研究组)、以及常规护理(对照组), 观察两组护理后成效。**结果** 研究组恢复情况相比另一组体现较高优势 $P < 0.05$, 焦虑、抑郁评分、不良反应发生率显低于另一组 $P < 0.05$, 且并发症发生率呈明显下降趋势, 与另一组差异明显, 体现 $P < 0.05$, 呈现统计学意义。**结论** 将精准化护理应用于泌尿外科机器人手术治疗的患者中, 可有效缓解患者焦虑、抑郁情绪, 减少患者并发症发生率, 促进患者尽快恢复, 并缩短其住院时间, 应用效果良好, 临床实施价值明显。

【关键词】 精准化护理; 泌尿外科; 机器人手术

Application of precision nursing in urology Robot surgery

Yang Yang, Jing Liu

Yancheng First People's Hospital Yancheng City Jiangsu Province

【Abstract】Objective This paper explores the clinical effect of precision nursing intervention in urology robotic surgery patients. **Method** research time during 2021 to 2022 our urology surgical treatment for the selection criteria, screening 500 cases for enrolled samples, using parity digital method for grouping, are divided into two groups, respectively line precision care (research group), and routine care (control group), observe two groups after nursing results. **Results** The recovery rate of the study group was $P < 0.05$, and the incidence of anxiety, depression score and adverse effects was lower than that of the other group, $P < 0.05$, and the complication rate showed a significant downward trend, and was significantly different from another group, reflecting $P < 0.05$, showing statistical significance. **Conclusion** Using precision nursing to patients undergoing robotic surgery in urology department can effectively relieve patients' anxiety and depression, reduce the incidence of complications, promote patients' recovery as soon as possible, and shorten their hospital stay, with good application effect and obvious clinical implementation value.

【Key words】 Precision nursing; urology surgery; robotic surgery

随着社会不断发展进步, 医学不断进步, 手术类型不在局限于开刀手术, 微创手术、腹腔镜技术发展迅速, 因其创伤小、恢复快等特点, 已被广泛应用于泌尿外科手术中^[1]。泌尿外科机器人介入腹腔镜具有较高灵活性, 且手术视野图像精准, 将手术的可探查视野扩大化, 其治疗过程更安全, 更有效。但大部分患者对此手术缺乏正确认知, 且对医疗技术、设备存在怀疑心理, 焦虑、抑郁、恐惧情绪多发, 产生过重应激反应, 严重影响手术顺利进

行, 导致术后不良反应、相关并发症不断出现, 不利于患者的康复进度^[2]。对此, 我院收集 500 例行机器人手术治疗患者, 开展对比实验, 分别以常规护理、精准化护理应用于临床中, 对比不同护理效果。并验证精准化护理配合机器人手术, 在带动护理有效配合、维护微创医疗技术有效进行、提高治疗成效方面的效果、价值, 现本文对实施过程作详细阐述, 为临床医学提供数据参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究时间以2021年至2022年我院各大外科行机器人手术治疗的患者为选择标准,筛选其中500例为入组样本,采用奇偶数字方法进行分组,均分为两组,对照组年龄:(50-79)岁,均值:(53.67±3.49)岁,男性女性患者例数:(134例、116例)研究组年龄:(50-80)岁,均值:(54.02±3.51)岁,男性女性患者例数:(136例、114例),所有患者均了解本次研究,并表示愿意配合参加,排除:严重精神疾病患者、认知功能障碍患者、严重肿瘤类疾病患者、意识模糊患者,纳入患者均实施泌尿外科机器人手术,符合实验标准,组间差异(P>0.05)符合实验要求。

1.2 方法

对照组行我院常规护理,研究组采用精准化护理干预,具体方法为:1)建立精准化护理干预小组,对我科室参与护理人员进行相关培训,讲解精准化护理工作内容,包括:围术期护理重点、注意事项,护理方法、预防性安全措施、临床操作技能、应变能力等,并对护理人员心理护理、沟通方式、技巧进行完善,确保护理有效性^[3]。2)由护士长对患者临床资料进行收集,并采用调查问卷形式对患者实际需求进行统计、分析,制定针对性、精准化护理方案。3)术前个性化访视:术前对患者基本信息进行整理,对各项相关数据进行检查,确保患者身体状况符合手术标准,对患者以往病史、过敏史进行了解,为手术有效进行做好保障工作;对患者心理状态进行评估,对严重焦虑、抑郁患者进行心理疏导,了解患者发生原因,并给予针对性指导,鼓励患者表达心理真实感受,对患者述说认真倾听,并表示感同身受,并行语言鼓励、安慰患者,采用肢体语言如轻抚患者后背、紧握患者双手,给予患者心理安慰,建议其家属多陪伴患者,给予家庭支持,结合深呼吸方法、缓解患者心理压力^[4];结合视频、网络数据为患者介绍手术室环境、手术流程、医疗设备、主治医师临床经验、成功治疗案例等信息,提高患者信任感、配合度,对家庭经济困难患者采用多种手段为患者争取社会支持,缓解患者经济压力^[5];为患者进行术前健康知识宣教,讲解疾病发生原因、手术治疗必要性、需配合要点、术后注意事项、相关并发症预防、自我护理方法等相关知识,并无偿发放健康手册,便于患者自行学习提高知识储备,以提高患者依从性,并为手术进行做好充足准备^[6]。4)根据患者手术方案提前对机器人进行系

统调试,对数据连接线进行检查,并开机试运行,确保无误后方可投入手术使用^[7]。5)术中护理:辅助完成安装机械手臂、机械臂器械工作,传递手术用品时需谨慎,防止碰撞机械臂,镜头臂活动底座与病人头部保持一定安全距离,术中不得变换患者体位,并注意观察患者术中血压、心率、气腹压力等数据变化,采用弹力袜,预防下肢深静脉血栓,并对术中入体的液体进行适当加温,结合加热垫,防止患者术中低体温的发生^[8]。

1.3 观察指标

采用我院自制焦虑、抑郁评分量表,对患者焦虑、抑郁进行评分;对所有患者临床恢复情况(麻醉苏醒时、肛门首次排气时间、盆腔引流时间、住院时间)、并发症发生率(切口液化、下肢深静脉血栓、肠梗阻)不良反应(肩背部痛疼、高碳酸血症、肢体不适)数据进行统计,予以整合分析,并对此做详细阐述,同时作为本研究数据支持。

1.4 统计方法

实验所有数据全部借助专业系统软件SPSS14.0处理,实验人员对患者管理后的观察结果进行了详细地记录,当中计数数据运用($\bar{x} \pm s, \%$)代替,两组差别比照运用t、 χ^2 检测。若两组比照结果P<0.05,则说明实验价值显现。

2 结果

2.1 研究组、对照组患者恢复情况对比:麻醉苏醒时间(min)(24.19±3.15)、(41.29±3.76);肛门首次排气时间(d)(1.26±1.07)、(2.94±0.91);盆腔引流时间(d)(2.19±1.10)、(4.88±1.11);住院时间(d)(4.61±1.19)、(7.81±1.28),组间P<0.05。

2.2 研究组、对照组患者护理前后焦虑评分、抑郁评分对比:护理前焦虑评分:(56.39±5.10)(55.59±4.19)、抑郁(51.28±4.31)(52.18±3.47);护理后焦虑评分:(46.57±3.21)(45.47±1.77)、抑郁(38.29±2.19)(39.57±1.57),组间P<0.05

2.3 研究组、对照组并发症发生率对比:切口液化(2例,0.08%)、(12例,4.80%);下肢深静脉血栓(3例,1.20%)、(10例,4.00%);肠梗阻(2例,0.08%)、(14例5.60%);总发生率(7例,2.80%)、(36例,14.40%),差异明显P<0.05。

2.4 两组不良反应发生率差异明显,研究组显现较高优势P<0.05,见表1

表 1 对比两组患者不良反应发生率 (n,%)

组别	肩背部疼痛	高碳酸血症	肢体不适	总发生率
研究组 (n=250)	2 (0.08)	1 (0.40)	3 (1.20)	6 (2.40)
对照组 (n=250)	13 (5.20)	12 (4.80)	14 (5.60)	39 (15.60)
P				<0.05

3 讨论

随着时代进步, 生活水平不断提高, 人们在接受优质治疗的同时, 更加关注对护理质量的要求, 常规护理方向注重对疾病的关注, 缺乏护理的全面性、精确性, 已无法满足临床医学发展^[9]。精准化护理属个体化、精准性医疗护理模式, 实施过程中需要医护人员密切配合, 明确患者个人、家庭关系、疾病发生、发展、治疗过程, 全方位信息, 给予患者个性化护理措施的新型护理模式^[10]。本次实践中, 为患者术前进行个性化探视, 将手术治疗过程、方法、以及相关注意事项、弊端进行讲解、对健康知识进行普及、对医院医疗设施、医生经验进行全面说明, 使患者产生信任感, 同时给予患者心理疏导、心理支持, 缓解患者不良情绪, 解决患者经济危机, 将患者术前身体状况、心境, 调整至最佳, 为手术成功奠定基础。通过术中医护人员紧密配合、机器人精准操作、对患者生命体征严密观察以及有效保暖、并发症预防等工作有效、精准实施, 并在过程中严格遵守无菌操作, 使患者术后创口感染、液化, 下肢深静脉血栓等相关并发症明显减少, 肢体不适、肩背部疼痛等不良反应显降低, 同时缩短患者住院时间, 加速患者恢复进度, 应用效果良好, 通过患者临床数据证明, 精准化护理干预临床有效性、可行性较高, 建议推广应用。

参考文献

[1] 赵江城. 精准化护理在泌尿外科机器人手术的应用[J]. 医学食疗与健康. 2020,18 (04) : 136-138.

[2] 杨娜, 王颖, 屈晓玲. 集束化护理预防泌尿外科机器人手术后腹胀护理[J]. 学杂志. 2020,35 (22) 北大核心 CSCD: 24-27.

[3] 林丹妮, 刘振湘, 张冲. 达芬奇机器人辅助腹腔镜下泌尿外科手术的护理[J]. 实践海南医学. 2021,32 (17) :

2310-2312.

[4] 刘济, 舒怡, 林萌萌. 900 例达芬奇机器人辅助下泌尿系统肿瘤手术的护理[J]. 全科护理. 2020,18(23) : 3042-3044.

[5] 龚琪芬, 杨艳娉. 综合护理干预对泌尿外科手术患者肠道恢复的影响研究[J]. 结直肠肛门外科. 2021,27 (S2) : 171-172.

[6] 周肖. 泌尿外科腹腔镜手术患者围术期低体温与寒战的影响因素及标准化护理干预探讨[J]. 中国标准化. 2021, (20) : 205-207.

[7] 魏会丽, 张银蓉, 吕倩倩. 综合护理干预对泌尿外科手术患者肠道恢复的影响研究[J]. 结直肠肛门外科. 2020,26 (S2) : 151-152.

[8] 黎庆妮. 个性化护理干预对泌尿外科手术患者围手术期的效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志. 2020,7 (25) ;73-74.

[9] 皮思敏. 全程护理干预对泌尿外科手术患者疼痛的影响研究分析[J]. 临床医药文献电子杂志. 2020,7(13) : 112-114.

[10] 黄波. 观察系统护理干预对泌尿外科腹腔镜手术患者的疗效[J]. 人人健康. 2020, (08) : 181-182.

收稿日期: 2022 年 9 月 11 日
 出刊日期: 2022 年 11 月 15 日
 引用本文: 杨阳, 刘静. 精准化护理在泌尿外科机器人手术的应用[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1 (7) : 130-132
 DOI: 10.12208/j. jmm.202200438
 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。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS