

围手术期精细化护理在阑尾炎患者护理干预中的效果

吴建花

河北省邢台市隆尧县魏家庄镇中心卫生院（隆尧县第三医院） 河北邢台

【摘要】目的 探究围手术期精细化护理在阑尾炎患者护理干预中的效果。**方法** 择取 2022 年 1 月-2023 年 12 月期间在本院治疗的阑尾炎患者中的 80 例为研究对象，依照患者手术时间顺序予以分组，对照组（40 例）患者采用围手术期常规护理，观察组（40 例）患者采用围手术期精细化护理，对比不同护理方式的护理效果。**结果** 观察组患者首次活动时间、首次排气时间、首次排便时间、住院时间明显短于对照组，术后疼痛评分及并发症发生率更低，生活质量评分更高，数据差异明显， $P < 0.05$ ，具有统计学意义。**结论** 围手术期精细化护理对阑尾炎患者的护理效果显著，有效缓解阑尾炎患者围手术期疼痛程度，减轻手术应激反应，降低并发症发生率，促进患者预后，建议推广应用。

【关键词】 围手术期；精细化护理；阑尾炎；护理效果

【收稿日期】 2025 年 2 月 6 日

【出刊日期】 2025 年 3 月 10 日

【DOI】 10.12208/j.jmmn.20250169

The effect of perioperative refined nursing in the nursing intervention of appendicitis patients

Jianhua Wu

Central Health Center of Weijiazhuang Town, Longyao County, Xingtai City, Hebei Province (Longyao County Third Hospital), Xingtai, Hebei

【Abstract】Objective To explore the effect of refined perioperative nursing in the nursing intervention of appendicitis patients. **Methods** Eighty patients with appendicitis treated in our hospital from January 2022 to December 2023 were selected as the research subjects. They were divided into two groups according to the order of their surgical time. The control group (40 cases) received routine perioperative care, while the observation group (40 cases) received refined perioperative care. The nursing effects of different nursing methods were compared. **Results** The observation group had significantly shorter first activity time, first exhaust time, first defecation time, and hospitalization time compared to the control group. The postoperative pain score and incidence of complications were lower, and the quality of life score was higher. The data differences were significant, $P < 0.05$, Has statistical significance. **Conclusion** Fine perioperative nursing has a significant nursing effect on patients with appendicitis, effectively relieving the degree of perioperative pain, reducing surgical stress response, lowering the incidence of complications, and promoting patient prognosis. It is recommended to promote its application.

【Keywords】 Perioperative period; Refined nursing care; appendicitis; Nursing effect

阑尾炎是普外科常见的急腹症，主要是指阑尾管腔堵塞或伴细菌感染所导致的阑尾炎症改变^[1-2]。如果患者病情比较严重，出现了阑尾化脓，可能会导致持续性的腹痛以及疼痛难忍，建议选择手术进行治疗^[3]。阑尾炎患者在围手术期的护理是非常重要的，分为手术前护理，手术中护理以及手术后护理，有效的围手术期护理对减轻患者疼痛及手术应激反应，降低并发症发生率非常重要，而且还有利于患者的预后。本文对 80 例阑尾炎患者采用围手术期精细化护理与围手术期常

规护理对照研究，具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究筛选出 80 例阑尾炎患者为研究对象，都于 2022 年 1 月-2023 年 12 月进入本院行手术治疗，按患者手术时间顺序分为对照组和观察组（每组各 40 例）。观察组男 22 例，女 18 例；年龄（19-57）岁，均值（31.73 ± 3.32）岁；

对照组男 19 例，女 21 例；年龄（18-59）岁，均

值(32.59±3.51)岁;两组数据比较, $P>0.05$, 无显著性差异。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用围手术期常规护理。

术前辅助患者完成各项检查, 给予患者术前访视、健康宣教、心理干预、术后巡视、饮食指导及注意事项等围手术期常规护理^[4-5]。

1.2.2 观察组采用围手术期精细化护理。

(1) 术前精细化护理。术前对患者进行访视, 由护理人员对患者进行健康宣教, 普及阑尾炎的相关知识、讲解手术操作流程、护理方法、术后并发的预防及其他注意事项等。给予患者心理调节, 舒缓患者紧张、焦虑的情绪, 给予患者心理支持^[6]。讲述手术成功的案例, 增强患者康复信心, 保持良好心理状态, 更好的配合治疗, 保证手术顺利进行, 提升手术成功率, 缩短患者住院时间, 促进患者快速康复。嘱患者术前 12h 禁食、8h 禁饮, 术前需保持空腹, 确保胃肠道排空, 避免产生不良反应。协助患者完成术前检查, 如血常规、尿常规、心电图、血压测量、腹部 CT 或 B 超等。术前备皮, 给予患者局部皮肤清洁, 刮除手术区域的毛发, 避免出现伤口感染的现象^[7-8]。可以在医生指导下使用阿莫西林胶囊或头孢呋辛酯片等药物, 进行抗感染治疗, 能够降低术后感染的几率。

(2) 术中精细化护理。要对患者的生命体征进行监测, 指导患者正确手术体位, 做好各种仪器、设备连接、调节等工作, 确保处于良好备用状态, 调节好手术室温湿度。麻醉后, 患者处于清醒状态下, 让患者头偏向一侧, 不容易出现误吸的情况^[9]。术中使用的灌洗液、输入液体需升温处理, 可采用棉被遮盖患者暴露部位, 预防术中发生低体温。手术操作过程中, 对手术室的流动人员做好监管, 降低感染发生率。术中严密监测患者的各项生命体征。

(3) 术后精细化护理。术后定时查房, 严密观察患者的血压、脉搏、呼吸、体温、血氧饱和度等指标的变化情况, 如有异常, 及时告知临床医生进行处理。阑尾炎术后要观察患者伤口是否有出血、红肿、瘙痒等情况, 做好切口护理, 使用碘伏消毒并定期换药, 避免沾

水, 避免过早大幅度活动, 避免引发创面撕裂、感染。如果患者留置尿管和腹腔引流管, 评估患者的导管滑脱风险, 做好导管护理, 防止意外脱出、翻转或受压, 防止阻塞, 保持引流通畅, 密切监控引流物的颜色、量及性质。患者术后第一天, 需以卧床休息为主, 在麻醉药作用消退后, 鼓励患者在床上多活动下肢, 促进血液的循环, 预防下肢深静脉血栓形成^[10-11]。在患者身体条件允许的情况下, 可以鼓励患者早期下床活动, 可以促进胃肠功能的早期恢复, 有利于尽早进食。

1.3 观察指标

比较两组患者的首次活动时间、首次排气时间、首次排便时间、住院时间、疼痛情况、生活质量、并发症发生率。

1.4 统计学方法

调研数据运用 SPSS23.0 系统分析, 计数运用 ($\bar{x} \pm s$, %) 代替, 差别比照运用 t 、 χ^2 检测, 若比照结果 $P<0.05$, 实验价值显现。

2 结果

2.1 两组患者首次活动时间、首次排气时间、首次排便时间、住院时间、疼痛评分对比详情

观察组首次活动时间、首次排气时间、首次排便时间、住院时间、疼痛评分与对照组相比, $P<0.05$, 差异具有统计学意义。详细参照表 1。

2.2 两组患者生活质量评分对比详情

观察组患者生活质量评分与对照组相比, $P<0.05$, 差异具有统计学意义。详细参照表 2。

2.3 两组并发症发生率对比详情

观察组恶心、呕吐 1 例, 术后出血 1 例, 总发生率 2 (5.00%); 对照组恶心、呕吐 4 例, 术后出血 3 例, 切口感染 2 例, 粘连性肠梗阻 1 例, 肠痿 1 例, 总发生率 11 (27.50%)。观察组并发症发生率与对照组相比, $P<0.05$, 差异具有统计学意义。

3 讨论

阑尾炎分为急性阑尾炎和慢性阑胃炎, 急性阑尾炎发病率较高, 是细菌入侵阑尾腔内导致的急性感染, 其病情发展迅速, 且伴有严重的并发症, 如果患者并发脓毒症, 易出现感染性休克, 危及生命^[12-13]。

表 1 两组患者手术时间、术中出血量、术后引流量对比详情 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	首次活动时间 (h)	首次排气时间 (h)	首次排便时间 (h)	住院时间 (d)	疼痛评分 (分)
对照组	40	29.47±2.58	27.13±4.39	28.59±2.55	12.28±2.68	3.81±0.47
观察组	40	22.13±2.34	21.65±3.07	21.06±2.09	8.19±1.37	2.32±0.35
t		11.793	6.372	10.586	8.133	15.697
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者生活质量评分对比详情 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理职能	情感职能	社会功能	躯体疼痛	精神健康	健康状况
对照组	40	77.53±8.27	80.69±8.42	81.37±8.33	79.66±8.38	82.47±8.57	81.73±8.24
观察组	40	89.35±6.82	91.27±7.13	92.35±7.24	90.83±7.18	92.56±7.35	92.39±7.41
t		6.733	5.926	5.859	4.724	6.931	6.832
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

如果患者阑尾已经发生穿孔,情况比较严重,阑尾内的脓液会不断的渗入腹腔,可能会发生急性弥漫性腹膜炎,需要及时进行治疗,将腹腔清理干净,避免感染性休克等严重并发症发生。阑尾炎手术的围手术期护理是一个综合性的过程,通过科学、合理的护理措施,使患者可以更快地恢复健康,重返正常生活。围手术期精细化护理是给予患者一系列的精细护理干预,涵盖了术前、术中、术后多个环节的护理工作。通过给予阑尾炎患者围手术期精细化护理,可以降低患者应激反应和并发症发生率,缓解患者的躯体疼痛,改善患者心理状态,通过为患者提供更加优质、高效的护理服务,帮助患者快速康复,进而提高患者的生活质量。结合本次研究,通过围手术期精细化护理的观察组患者首次活动时间、首次排气时间、首次排便时间、住院时间明显短于对照组,术后疼痛评分及并发症发生率更低,生活质量评分更高,良好展示了围手术期精细化护理的优势。

综上所述,围手术期精细化护理对阑尾炎患者的护理效果显著,有效缓解阑尾炎患者围手术期疼痛程度,减轻手术应激反应,降低并发症发生率,促进患者预后,临床应用价值较高,值得推广,建议提倡。

参考文献

[1] 方洁. 急性阑尾炎手术患者的围手术期护理干预的效果及满意度分析[J]. 养生大世界,2021(23):217-218.
 [2] 石娜. 围手术期护理干预用于阑尾炎手术护理中的价值分析[J]. 医学食疗与健康,2021,19(15):137-138.
 [3] 龙淼. 阑尾炎手术患者临床护理中围手术期护理干预的应用效果研究[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(75):318-319.
 [4] 张万萍,梁亚惠,刘光惠. 围手术期护理对阑尾炎手术患者并发症率的影响分析[J]. 保健文汇,2021,22(6):123-

124.
 [5] 王连蔚. 围手术期护理干预对阑尾炎手术患者的应用效果[J]. 中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(35):112,129.
 [6] 李慧. 阑尾炎患者围手术期护理干预的应用效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(63):291-292.
 [7] 谭海燕,滕艳. 急性阑尾炎患者围手术期护理干预效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(28):212,214.
 [8] 高碧霞. 围手术期精细化护理在阑尾炎手术患者中的应用[J]. 中国药物与临床,2020,20(1):139-141.
 [9] 杨秀梅,王薇,刘倩. AIDET 沟通模式联合围手术期精细化护理在急性阑尾炎患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文),2022,8(10):190-192.
 [10] 贾秀秀,李娜,李敏,等. 分析急性阑尾炎手术患者的围手术期护理干预的临床效果[J]. 糖尿病之友,2024(1):22-23.
 [11] 李国洪,梁顺兴,钟淑仪. 快速康复外科理念在急性阑尾炎患者围手术期护理的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志,2020,5(16):61-62.
 [12] 汪艳娟. 围手术期护理对老年阑尾炎手术患者的效果观察及对肛门排气时间影响分析[J]. 婚育与健康,2021(15):82.
 [13] 叶龄,池媛媛,汪杏,等. 急性阑尾炎手术患者采用围手术期精细化护理干预的效果[J]. 临床普外科电子杂志,2024,12(1):64-67.

版权声明: ©2025 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