

## 腹腔镜下疝气修补术手术室护理配合方法研究

封志华

昆山市康复医院 江苏昆山

**【摘要】目的** 腹腔镜下疝气修补术治疗是腹股沟疝临床主要治疗术式之一，即在经腹腔镜操作下还纳疝囊内容物，切开、结扎疝囊后，取补片缝合疝环，完成治疗，手术效果确切，具备临床安全性，故临床应用较为广泛，本文探究腹腔镜下疝气修补术手术室护理配合方法。**方法** 选取我院在 2021 年 5 月-2022 年 7 月期间进行腹腔镜下疝气修补术治疗的 7 例男性腹股沟疝患者为研究对象，对比两组患者对手术室护理的满意度以及并发症发生情况。**结果** 常规组患者对手术室护理满意度仅为 66.67%，研究组高达 100%，而在并发症发生情况，研究组显著优于常规组， $P < 0.05$  说明存在对比意义。**结论** 实施科学优质的手术室护理配合措施后明显提升了患者的护理满意度，降低了并发症的发生，但由于手术病例较少，缺乏更科学的研究数据，因此要在今后的手术病例中继续探寻更科学、更优质的手术室护理配合措施，保证患者治疗过程中的科学性和安全性。

**【关键词】** 疝气修补术；腹腔镜；手术室；护理配合；使用情况

### Study on nursing coordination method in operating room for laparoscopic hernia repair

Zhifeng Feng

Kunshan Rehabilitation Hospital Kunshan, Jiangsu

**【Abstract】 Objective:** Laparoscopic hernia repair is one of the main clinical treatment methods for inguinal hernia, that is, the contents of the hernia sac are returned under laparoscopic operation, after incision and ligation of the hernia sac, the patch is taken and the hernia is sutured. This article explores the nursing coordination method in the operating room of laparoscopic hernia repair. **Methods:** Seven male patients with inguinal hernia who underwent laparoscopic hernia repair in our hospital from May 2021 to July 2022 were selected as the research objects, and the two groups of patients were compared in terms of their satisfaction with operating room nursing and the occurrence of complications. **Results:** The nursing satisfaction of the patients in the routine group was only 66.67%, while that in the research group was as high as 100%. In terms of complications, the research group was significantly better than the routine group, and  $P < 0.05$  indicated that there was a comparative significance. **Conclusion:** The implementation of scientific and high-quality operating room nursing cooperation measures has significantly improved the nursing satisfaction of patients and reduced the incidence of complications. However, due to the lack of more scientific research data due to the small number of surgical cases, it should be used in future surgical cases. Continue to explore more scientific and high-quality operating room nursing measures to ensure the scientificity and safety of the patient's treatment process.

**【Keywords】** Hernia Repair; Laparoscopy; Operating Room; Nursing Cooperation; Usage

腹股沟位于下腹壁与大腿交界的三角区，腹股沟疝在临床治疗中属于常见而多发疾病，此疾病具备发病率高、易复发的特点，是由腹内压力与腹壁肌肉强度异常而导致的腹股沟内缺损，内脏器向外突出，幼儿、妇女、

老年均会发病，多发于儿童、中青年男性群体，患者的临床表现为恶心呕吐、消化不良、局部胀痛等，由于该疾病不能自愈，若不及时治疗可能会造成肠管坏死、肠梗阻等并发症，必须通过外科手术的方式进行

治疗,目前临床常以腹腔镜下疝气修补术对患者予以治疗<sup>[1]</sup>。随着医学技术的不断发展,腹腔镜技术也得到了很大程度的进步,因其有着创伤小、复发率低、恢复速度快、疼痛感弱等优势特点,在临床中广受医患欢迎<sup>[2]</sup>。但是,无论是传统手术还是微创手术必然会给患者带来一定创伤,再加上患者缺乏对疾病的了解,这就很容易使患者产生多种负面情绪,影响患者的有效配合,增加了手术治疗难度,因此需选择更具有科学性、合理性的手术室护理方式,且具备较高的综合素质和责任意识,做好术中的护理配合是确保手术成功的关键,不但能够有效的提升手术室护理满意度,而且可以避免各种不良事件的发生,提高患者康复速率<sup>[3]</sup>。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院在2021年5月-2022年7月期间进行腹腔镜下疝气修补术治疗的7例男性腹股沟疝患者为研究对象,根据手术室护理措施不同将其中3例患者纳为常规组(实施常规性手术护理配合),另4例患者归在研究组(实施优质的手术室护理配合)对比两组患者对手术室护理的满意度以及并发症发生情况。为保证此次研究的准确性和科学性,患者均符合相关疾病诊断标准,麻醉风险较低,且知情本研究目的、自愿配合,病历资料完整,均行腹腔镜腹股沟疝气修补术,能够积极配合手术治疗和护理干预,并在相关文件上进行签字说明。排除有腹部手术史、存在影响本次研究的其他重大疾病、手术禁忌症者、重要器官功能障碍者、先天性疾病、血液系统疾病或凝血功能障碍者、合并恶性肿瘤、认知和语言沟通障碍、癫痫患者以及对治疗和手术所用药物过敏者、临床护理配合度较低和因各种不可控原因不能全程参与者,所有患者年龄区间为:51-77岁,平均年龄(47.04±1.28)岁,单侧6例,双侧1例,指标间 $P>0.05$ ,具备可比性。

### 1.2 方法

(1)常规组:采用传统常规护理措施进行手术室护理配合,确认患者手术时间后,按需完成手术室调用登记,术前1日引导患者完成术前检查及准备措施,术前2h完成手术室环境准备及器械准备,术中积极配合巡回护士、洗手护士完成手术护理。

(2)研究组:①术前访视护理:在手术开始前的24小时对患者实施术前访视,根据患者实际情况、

手术单详细填写访视状况,对患者进行相关的手术知识与注意事项讲解,积极开展手术健康知识宣教,纾解患者的紧张与恐惧心态。对患者疾病发展情况、病程以及病历信息进行分析总结,深入了解并掌握患者的基础信息,如体重、病史、所有检查结果以及用药历史和药物过敏史等;②手术护理配合:在进行手术前,详细告知病人手术流程,并向其讲述手术方法、意义,使病人能够以放松的心态完成治疗。帮助患者做好皮肤准备,严格监督患者术前禁食禁水,帮助患者取合适体位,完成术中静脉通道建立,准备好手术过程中需要应用的器械,备好抢救器材及抢救药品,做好手术室中的清洁、消毒工作<sup>[4]</sup>。全程陪同患者进入手术室,尽量多与患者沟通,及时掌握患者的情绪变化和需求,若有异常情况出现,护理人员应及时告知手术医生,并采取有效的急救措施。患者在进行手术的过程中,缜密检测各项仪器的良好运行,密切监测患者的生命体征,配合医师为患者建立人工气腹,将导管室温度、湿度调整到适宜范围,确保患者体温无异常,冲压时应当循序渐进,严格控制气腹压力平衡,调整 $CO_2$ 压力至12-14mmHg,避免患者发生心脏不良反应与高碳酸血症,维持进气量在6-8ml/min,所有操作均坚持无菌化原则,动作轻柔<sup>[5]</sup>。注意输液、灌注液管道通畅,保证压力恒定,预防导管阻塞,随时观测腹腔镜的清晰度,并及时的予以擦拭处理,积极配合手术医师,遵照医嘱做好录像工作,术中密切关注患者的面色、呼吸等生命体征,如有异常及时告知医生。③术后护理:详细填写手术内容,清点手术器械确认无遗漏,对患者进行清洁,注意患者术后保暖,对患者进行心电图、血压、血糖等基础检查,密切观察生命体征<sup>[6]</sup>。配合麻醉医生对患者实施咳痰护理,同时协助病人取平卧位,并将病人的头偏向一边,防止病人出现误吸以及呕吐的情况。当患者意识清醒后,告诉其手术结果,以此降低其不良情绪的产生,若患者出现疼痛难忍时,严格根据医嘱给予患者相应的止疼药物,对患者饮食结构进行调整和指导,尽量服用蛋白质和维生素含量高,且易消化的食物,并对患者用药情况进行监督和指导,防止其误服或者遗漏药物。对患者予以相关并发症风险评估,制定个体化护理方案,积极控制临床并发症风险,告知患者术后3个月勿剧烈运动,若出现持续发热、切口发炎、持续性腹痛等不良情况时要及时回医院进行复诊。

### 1.3 观察指标

对比两组患者对手术室护理的满意度以及并发症发生情况。

#### 1.4 统计学分析

应用 SPSS21.0 软件进行研究结果数据处理,计数资料采用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示,行 t 检验,计数资料采用

[n(100%)]表示,行  $\chi^2$  检验。若  $P < 0.05$  说明存在对比意义。

## 2 结果

常规组患者对手术室护理满意度仅为 66.67%,研究组高达 100%,  $P < 0.05$  说明存在对比意义。

表 1 两组患者并发症发生情况对比 (常规组患者有出现合并并发症情况) [n(100%)]

组别	例数	伤口感染	尿潴留	皮下血肿	异物感
常规组	3	1 (33.33%)	1 (33.33%)	1 (33.33%)	1 (33.33%)
研究组	4	0 (0.00%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (25.00%)
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

腹股沟疝是常见普外科疾病,症状为腹股沟区肿块,坠胀感,影响日常生活,临床多开展手术治疗,如腹腔镜下疝气修补术,以生理解剖结构为基础,利用人工材料修补缺损部位,改善病症。腹腔镜下疝气修补术与传统的手术相比具有创口小、所需设备器材简易、术后恢复较快的优势,只需要在腹壁上打 5mm-10mm 的小孔,不破坏腹壁的完整性,不但对患者的其他身体部位机能造成的影响较少,修复彻底、不损伤神经,而且还有效加速了患者的治愈时间、减少了治疗成本,减轻了患者的治疗经济负担,能够有效提高患者的治疗效率,腹腔镜下疝气修补术具有良好的临床使用价值<sup>[7]</sup>。

腹腔镜下疝气修补术操作精细度较高,因此对临床手术护理配合具有较高要求,现今,手术室护理已经从之前的术中护理演变成术前访视、术中护理及术后随访这三个方面的护理工作,始终坚持以患者的需要为中心而展开的整个手术阶段的护理工作,一台腹腔镜下疝气修补术的完成需要护士、麻醉医师、手术医师的紧密配合,以提高手术效果,减少手术对患者的创伤,防止并发症发生<sup>[8]</sup>。

经对比研究发现,研究组患者在实施科学优质的手术室护理配合措施后明显提升了患者的护理满意度,降低了并发症的发生,但由于手术病例较少,缺乏更科学的研究数据,因此要在今后的手术病例中继续探寻更科学、更优质的手术室护理配合措施,保证患者治疗过程中的科学性和安全性。

### 参考文献

[1] 程海燕.腹腔镜下疝修补术围手术期护理研究[J].世界最

新医学信息文摘,2019,19(89):352+354.

- [2] 黄晓玉.全面护理在行腹腔镜下小儿疝气高位结扎手术患儿中的应用效果[J].中国当代医药,2021,28(30):230-233.
- [3] 洪佳莹,吴彦.腹腔镜下疝气修补术患者的临床手术护理配合效果[J].基层医学论坛,2018,22(36):137-138.
- [4] 张羽.对接受腹腔镜下疝修补术的成年疝气患者进行综合护理的效果探究[J].当代医药论丛,2019,17(04):25-27.
- [5] 洪佳莹,吴彦.腹腔镜下疝气修补术患者的临床手术护理配合效果[J].基层医学论坛,2018,22(36):5207-5208.
- [6] 任晋秋.腹腔镜下疝气修补术手术室护理配合方法[J].中国实用医药,2018,13(05):169-170.
- [7] 卢仕英,黄婷.腹腔镜疝修补术中应用舒适护理的效果评价[J].基层医学论坛,2021,25(9):1321-1322.
- [8] 张秀霞.腹腔镜腹股沟疝修补术 64 例围术期护理体会[J].河南外科学杂志,2020,26(2):180-182.

收稿日期: 2021 年 11 月 10 日

出刊日期: 2021 年 12 月 20 日

引用本文: 封志华, 腹腔镜下疝气修补术手术室护理配合方法研究[J]. 当代护理, 2021, 2(6): 133-135.  
DOI: 10.12208/j.cn.20210149

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: ©2021 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