

## 全面护理措施在手术室胃肠手术患者中的应用

贺杰, 杨燕, 王琼\*

内蒙古巴彦淖尔市医院 内蒙古巴彦淖尔

**【摘要】目的** 此次研究以对照形式展开, 重点验证、分析、探讨、评价全面护理措施在手术室胃肠手术患者中的应用效果, 期待能将所研究理论应用至临床实践中, 为广大患者生命健康提供保障, 为领域发展进程形成促进。**方法** 研究期限拟定为 2022 年 8 月至 2023 年 8 月, 所选样本为本时段院内收治行手术治疗的胃肠外科患者, 人数共计 86 例, 迎合本项研究需求, 按照系统抽样法对其进行组间划分, 每组安排 (n=43), 分别命名为参照组与研究组, 分别实施差异性干预策略, 前一组: 予以常规手术室护理; 后一组: 在上述基础上, 予以全面护理措施, 最后观察两组临床资料、相关数据表现, 进行收集整理、统计分析、评价比对, 比对数据包括: 术后首次下床活动时间、首次排气时间、肠鸣音恢复时间、睡眠质量评分、健康行为评分。**结果** 试验毕, 统计学分析后发现, 面对相同护理需求的患者, 采用差异性干预策略, 所得效果也随之不同, 研究组患者在各项指标数值的体现上均显优参照组, P 值达小于 0.05 标准, 形成明显优劣差异, 值得探讨。**结论** 在本项研究中, 有针对性地对全面护理措施在手术室胃肠手术患者中的应用价值展开分析探讨, 旨在通过对比方式, 为该群体寻求一种优质完善、切实可行的护理干预计划, 最大限度提高手术治疗效果, 优化预后。结局证实, 此项操作不仅能有效提高临床治疗效果, 缩短术后恢复时间, 改善患者睡眠质量, 同时还可极大提升患者健康行为, 值得提倡和推广、肯定与借鉴。

**【关键词】** 全面护理措施; 手术室胃肠手术; 应用

**【收稿日期】** 2025 年 1 月 19 日

**【出刊日期】** 2025 年 2 月 18 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20250095

### Application of comprehensive nursing measures in patients undergoing gastrointestinal surgery in the operating room

Jie He, Yan Yang, Qiong Wang\*

Bayannur City Hospital, Inner Mongolia, Bayannur, Inner Mongolia

**【Abstract】 Objective** This study was carried out in a controlled form, focusing on verifying, analyzing, exploring and evaluating the application effect of comprehensive nursing measures in patients undergoing gastrointestinal surgery in the operating room. It is expected that the research theory can be applied to clinical practice, provide protection for the life and health of the majority of patients, and promote the development of the field. **Methods** The study period is planned to be from August 2022 to August 2023. The selected samples are gastrointestinal surgery patients who were admitted to the hospital for surgical treatment during this period. There are a total of 86 cases. In order to meet the needs of this study, they were divided into groups according to the systematic sampling method. Each group was arranged (n=43), named as the reference group and the study group, and differential intervention strategies were implemented respectively. The former group: routine operating room care; the latter group: on the basis of the above, comprehensive nursing measures were given. Finally, the clinical data and relevant data performance of the two groups were observed, collected, statistically analyzed, and evaluated and compared. The comparison data included: the time of first postoperative bed activity, the time of first flatus, the time of bowel sound recovery, the sleep quality score, and the health behavior score. **Results** After the experiment, statistical analysis showed that for patients with the same nursing needs, the use of differential intervention strategies would have different effects. The patients in the study group were significantly better than the reference group in the expression

\*通讯作者: 王琼

of the numerical values of various indicators, and the P value was less than 0.05, forming a significant difference in advantages and disadvantages, which is worth discussing. **Conclusion** In this study, the application value of comprehensive nursing measures in patients undergoing gastrointestinal surgery in the operating room was analyzed and discussed in a targeted manner, aiming to seek a high-quality, complete and feasible nursing intervention plan for this group through comparison, so as to maximize the surgical treatment effect and optimize the prognosis. The results confirmed that this operation can not only effectively improve the clinical treatment effect, shorten the postoperative recovery time, and improve the patient's sleep quality, but also greatly improve the patient's health behavior, which is worthy of promotion, affirmation and reference.

**【Keywords】** Comprehensive nursing measures; Gastrointestinal surgery in the operating room; Application

随着社会的发展和科技的进步,人们的生活节奏越来越快,工作压力、学习任务越来越重,社交活动、各种琐事层出不穷,时间显得尤为宝贵。在这样快节奏的时代背景下,人们的生活方式、饮食习惯、饮食结构、作息时间均发生了极大改变,这一改变也无形中促进了胃肠疾病的发生风险与发展趋势<sup>[1]</sup>。庆幸的是,当今科学发达,医疗技术先进,多数疾病均可通过高超的医疗手段得到控制和解决,手术治疗是应对胃肠疾病的首选方案,能够切实提高患者术后生存率<sup>[2]</sup>。胃肠道手术作为外科常见手术之一,主要包含胃肠道肿瘤、消化性溃疡、胃肠道异物切除术等,此类术式由于其部位的特殊(胃肠道),极易诱发各种术后并发症,患者会因疾病原因、手术操作、手术风险等问题出现较大心理负担,产生强烈的应激反应,对麻醉及手术工作的顺利开展,良好预后的达成均形成阻碍,还会对患者生命安全造成较大威胁<sup>[3]</sup>。故此,本文拟定《全面护理措施在手术室胃肠手术患者中的应用》为研究主题,针对86例行胃肠手术治疗的胃肠外科患者展开分析探讨,具体内容作如下汇报:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究期限拟定为2022年8月至2023年8月间,所选样本为本时段院内收治的胃肠外科患者,人数共计86例,迎合本项研究需求,按照系统抽样法对其进行组间划分,每组安排(n=43),分别命名为参照组与研究组,期间对患者基础资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理,未见差异性(P>0.05)。相关信息细化如下:参照组患者年龄涉及范围:19--70岁,平均年龄取值范畴(44.51±2.83)岁;文化水平:8--19年,均值处于(13.50±1.24)年;男女占比:24:19。研究组:参照组患者年龄涉及范围:20--69岁,平均年龄取值范畴(44.47±3.84)岁;文化水平:7--20年,均值处于(13.50±1.31)年;男女占比:23:20。

符合如下条件者纳入:具备完整病例资料;年龄处于18--70岁之间;对本项研究知情同意,签署知情同意书;无严重精神疾病,可进行良好沟通。

存在如下问题者不予纳入:配合度不高;中途退出者;合并存在血液疾病、风湿系统疾病;合并远处转移;术后存在择期手术计划。

### 1.2 治疗方法

1.2.1 参照组:本组执行方案为常规胃肠道手术护理措施:(1)信息核对:责任护士对患者个人信息进行核对,确认无误后,引导患者进入手术室。(2)术前准备:为患者完成消毒、铺单、检查手术器械及药品落实情况,同时询问患者身体状态,是否有不适感。(3)再次确认术前仪器和患者情况:对患者静脉通路、辅助仪器是否处于正常运行状态进行确认,了解患者各项生命体征是否平稳,是否符合手术要求。

1.2.2 研究组:本组执行方案,在上述基础上,提供全面护理措施,具体内容简介如下:(1)成立专业护理小组:护士长任组长,责任护士任组员,还包括主治医师。全面护理措施开展前,对小组成员进行专业知识与技能的培训考核,以此提升医护人员综合素质,保障护理工作质量。同时采用统一宣教言辞对患者进行健康教育<sup>[4]</sup>。(2)术前病情讲解:手术开展前,护理人员需对患者病情状况、生命体征、精神、心理状态进行全面评估,而后采用通俗易懂的语言表达形式为患者讲解当前状态,积极询问患者是否存在特殊不适感,并给予对症处理,耐心讲解,手术治疗过程、必要性和效果,以此降低患者心理负担,缓解负面情绪,促进其更加积极的配合手术开展<sup>[5]</sup>。(3)术后护理:胃肠手术患者均需接受全麻,无法与医护人员进行交流,发表自身感受,医护人员可通过各种仪器对患者相关信息进行获取,还需严密观察患者微表情、精神状态、身体微反应,若有异常,及时反馈医生,避免患者术后麻醉苏醒期间不良反应发生<sup>[6]</sup>。(4)术后护理:手术完成,

患者返回病房前,小组成员需对患者各项生命体征进行严密监测,麻醉苏醒期间完善口腔护理,避免呛咳、窒息等问题出现。同时,对患者受压部位进行按摩,防止出现压力性创伤。(5)手术切口护理:加强防护手术切口,防止转运期间出现切口二次伤害,同时将各类导管固定稳妥,避免出现移位现象。严格遵循无菌操作原则,保持敷料、衣物、被褥的干净整洁、安全无菌。唤醒期间要动作轻柔,避免触碰切口<sup>[7]</sup>。(6)心理安抚:护理人员可通过温暖的话语、抚摸的动作给予患者安抚和鼓励,使其术后焦虑、抑郁情绪得到消减,还可通过指导呼吸放松训练来调整患者心理舒适度。

### 1.3 观察指标

表1 两组术后各项指标比较 ( $\bar{x} \pm s$ 、h、分)

组别	首次下床活动时间	首次排气时间	肠鸣音恢复时间
参照组 (n=43)	61.52±5.26	62.15±4.45	42.81±3.71
研究组 (n=43)	58.42±9.77	60.01±4.91	40.67±6.22
t 值	2.216	2.578	2.321
p 值	0.027	0.012	0.023

表2 两组睡眠质量评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ 、分)

组别	主观睡眠质量	睡眠潜伏期	睡眠持续性	习惯性睡眠效率	睡眠紊乱得分	使用睡眠药物	日间功能紊乱	睡眠质量总分
参照组 (n=43)	2.09±0.84	2.45±0.55	2.79±0.48	2.66±0.61	2.34±0.49	2.06±0.88	2.25±0.68	16.58±2.06
研究组 (n=43)	1.76±0.79	2.36±0.53	2.66±0.67	2.55±0.72	2.41±0.48	1.99±0.76	2.03±0.74	15.72±1.93
t 值	2.322	0.824	1.206	0.812	0.547	0.438	1.756	2.464
p 值	0.023	0.412	0.231	0.418	0.583	0.661	0.082	0.014

表3 两组健康行为评分、并发症发生率比较 ( $\bar{x} \pm s$ 、分)

组别	营养	心理舒适	运动	健康责任	并发症发生率
参照组 (n=43)	15.95±3.32	16.82±2.73	16.17±3.19	16.88±3.53	8 (18.60)
研究组 (n=43)	17.56±3.15	18.07±3.12	17.85±2.96	17.82±2.86	3 (6.98)
t 值	2.845	2.411	3.075	1.638	2.578
p 值	0.004	0.016	0.004	0.105	0.109

### 3 讨论

全面护理是一种新型干预策略,是临床医学的辅助手段,主要强调以病人为中心,以满足病人切实需求为重点,可通过全面提升护理水平以深化护理专业内涵,并从心理、饮食、环境、治疗操作、用药指导等方面对病者住院期间进行全程监护,为患者提供全面、系统、人性化的护理服务,使护理更具综合性和科学性,更能赢得患者满意和认可<sup>[8]</sup>。近年来,随着人们生活水平的不断提高,健康意识的持续增强,对于医疗服务质

量的要求和需求也相对提升<sup>[9]</sup>。为了能够更好的提升医疗工作质量,医院在医疗技术、护理理念上均实现了改革与完善,护士职责不再单一化,而是朝着更加优质、完善的服务层面迈进,目光不仅仅放于疾病本身上,同时还会重视和关注患者心理、生理、营养、认知等方面的需求,且能够真正落实到具体工作中<sup>[10]</sup>。本文以对比方式,将86例患者均分两组,分别对其实施了差异性干预策略,结局呈现,研究组患者在各项指标数值的体现上均显优参照组,以6.98%:18.60%的并发症发生

#### 1.4 统计学方法

SPSS26.0系统实行专业分析,当中计量数据计均数±标准差,两组差别比照运用t、 $\chi^2$ 检测,计数数据运用百分率(%)代替,若两组对照结果表明 $P < 0.05$ ,则说明实验价值显现。

### 2 结果

不同治疗干预策略的开展,均对患者影响作用积极,但研究组所获效果更加显著( $P < 0.05$ ),见表1呈现:

率显低参照组, 另外在其余各项指标数值的体现上也呈现出显著优势, 充分验证了上述观点, 相比常规护理服务的单一性、片面性, 全面护理措施的推广价值更加显著, 影响意义更加深远, 更能满足胃肠手术患者整体需求<sup>[11]</sup>。细化优势在于: 通过成立专业护理小组, 对组员进行专业知识的培训考核, 使护理服务更加专业; 通过术前的健康教育, 使患者认知水平得到全面提升, 术前的心理疏导, 使患者情绪状态得到良好平复, 从而更积极的配合手术开展; 术中对患者的人性化关注, 极大降低了术中不良事件的发生率; 术后的饮食指导、导管维护、切口保护、生命体征监测、无菌操作原则的遵循, 与患者语言沟通频次的增加, 更进一步的提高了患者苏醒期与转运过程中的安全意识<sup>[12]</sup>。正因有了上述系统、全面的护理干预, 方可收获最终理想治疗效果。

概而言之, 在胃肠道手术患者临床护理方案的横向选择中, 建议优先采纳全面护理措施, 既能有效提高治疗效果, 缩短术后恢复时间, 改善患者睡眠质量, 同时还可极大提升患者营养、心理安适、运动等健康行为。

### 参考文献

- [1] 王亚彤,姚丹丹,杨英杰.全面护理措施在手术室胃肠手术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志 . 2024 ,30 (12):45-47.
- [2] 邱淑华,杨淑红,张玲玲.分析全面手术室护理对胃肠肿瘤手术患者睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志 . 2023 ,10 (12):2987-2990.
- [3] 徐苗.腹腔镜下胃肠手术术中护理中断事件的原因及解决对策[J].名医 . 2023 (22):123-125.
- [4] 缪志慧,邵晓兰,生冬梅.基于失效模式与效应分析模型的综合性手术室护理在胃肠外科手术患者中的应用[J].中西医结合护理(中英文) . 2023 ,9 (10):190-192.
- [5] 张培华.全面手术室护理对胃肠肿瘤手术患者睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志 . 2022 ,9 (12):2437-2439.
- [6] 於文昕,陈亚楠,姜春霞.以 FTS 理念为基础的护理干预在小儿胃肠手术中的应用价值[J].名医 . 2023 (13): 150-152.
- [7] 陈玲,张建梅,徐梅霞.前瞻性手术室流程化管理对胃肠手术患者体温及应激反应的影响[J].齐齐哈尔医学院学报 . 2023 ,44 (12):1198-1201.
- [8] 林芳,吴煌,陈钦.快速护理干预与常规护理在胃肠道肿瘤患者围手术期中的临床效果比较[J].智慧健康 . 2022 ,8 (36):188-192.
- [9] 汤云飞.不同术中保温对胃肠术患者体温与凝血功能及手术部位感染的影响[J].中国医药指南 . 2022 ,20 (29):72-74.
- [10] 孔维红.不同手术台布局方法在腹腔镜胃肠手术中的应用研究[J].当代护士(下旬刊) . 2022 ,29 (09):88-91.
- [11] 章微.手术室精细化护理对腹腔镜胃肠肿瘤手术患者应激反应的观察[J]. 西藏医药 . 2022 ,43 (04):115-116.
- [12] 王格格,白闪闪,张倩.加速康复外科护理联合厚朴排气合剂对腹腔镜胃肠手术患者的康复效果及胃肠道功能水平的影响[J].实用中医内科杂志 . 2022 ,36 (08):106-108.

**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**