

· 论 著 ·

手术室护理对改善胃癌手术病人术后康复症状的价值分析

陈慧慧

(安徽医科大学附属阜阳医院 安徽阜阳 236000)

摘要:目的:研究胃癌手术用手术室护理的价值。方法:2019年7月-2020年11月本科接诊胃癌手术病患56例,随机均分两组。试验组采取手术室护理,对照组行常规护理。对比术后肛门排气时间等指标。结果:针对术后肛门排气时间、下床活动时间与肠鸣音恢复时间,研究组依次是(32.58±5.47)h、(7.02±1.19)d、(23.72±4.96)h,比对照组(51.46±5.93)h、(9.43±1.56)d、(35.01±6.23)h短,P<0.05。针对满意度,试验组100.0%,比对照组82.14%高,P<0.05。结论:于胃癌手术中运用手术室护理,利于术后病情的康复,及满意度的改善。

关键词:手术室护理;术后康复症状;胃癌;应用价值

目前,胃癌在我国有着比较高的发病率,乃恶性肿瘤之一,男性发病率远高于女性,特别是在近几年当中,人们生活习惯的改变,使得胃癌的患病率显著增高,已经对人们的健康造成了较大的威胁。而手术则是胃癌的一种重要干预方式,但患者手术期间的护理工作也是至关重要的。本文选取56名胃癌手术病患(2019年7月-2020年11月),旨在分析胃癌手术用手术室护理的价值,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2019年7月-2020年11月本科接诊胃癌手术病患56例,随机均分两组。试验组女性10例,男性18例,年纪在47-76岁之间,平均(62.59±1.36)岁。对照组女性9例,男性19例,年纪在46-77岁之间,平均(62.37±1.58)岁。排除认知功能障碍者、有其他肿瘤者、无手术适应证者、痴呆者、中途转院者和精神病患者。2组性别等资料对比,P>0.05,具有可比性。

1.2 方法 2组常规护理措施:手术准备、病情监测与基础护理等。试验组配合手术室护理:(1)术前,对患者进行访视,了解其基本情况。采取视频宣教或口头宣教等方式,为患者讲述胃癌病理知识,纠正患者对疾病的错误认知。注意观察患者情绪变化,教给患者情绪调整的方法,如:冥想和看书等。鼓励患者说出心中的想法,使患者能够敞开心扉,以促进护患间友好关系的建立。(2)患者入室后,热情与之沟通,评估患者心态,积极安抚患者紧张等负面情绪。为患者介绍手术室布局、手术体位和麻醉方式等,同时对患者提问做出细致的解答,打消其顾虑。向患者介绍手术成功的胃癌案例,使其有足够的勇气面对手术。指导患者做深呼吸训练,以消除其不良心理。若有必要,可为患者播放节奏较为舒缓的音乐,促使其身体放松。(3)严格限制手术室中人员的出入,禁止医务人员在手术中大声喧哗。准备物品过程中,要做到轻拿轻放,以免给患者造成心理上的压力。使用冲洗液与输注药液前,先对冲洗液和药液进行适当的加温,一般需加温到37℃左右,以免患者因冷刺激而出现寒战等不良反应。予以患者保暖护理,遮盖住身体上保留的部。(4)术后,及时告诉患者手术情况,告知术后需注意的一些事项。教给患者正确咳嗽与咳痰的方法,若有必要,可对其施以吸痰处理。

1.3 评价指标 记录两组术后肛门排气时间、下床活动时间与肠鸣音恢复时间。调查满意度,于末次干预时开展,满意85-100,一般65-84,不满意0-64。(一般+满意)/例数×100%即满意度。

1.4 统计学分析 数据处理经SPSS20.0,t计量资料(x±s)检验,x²对计数资料[n(%)]检验。若P<0.05,提示差异显著。

2 结果

2.1 术后康复情况 分析针对术后肛门排气时间、下床活动时间与

肠鸣音恢复时间,试验组比对照组短,P<0.05。如表1。

表1 统计术后康复情况表(x±s)

组别	例数	肛门排气时间 (h)	下床活动时间 (d)	肠鸣音恢复时 间(h)
试验组	28	32.58±5.47	7.02±1.19	23.72±4.96
对照组	28	51.46±5.93	9.43±1.56	35.01±6.23
t		6.8924	4.0359	5.8892
P		0.0000	0.0000	0.0000

2.2 满意度 分析针对满意度,试验组100.0%,比对照组82.14%高,P<0.05。

如表2。

表2 统计满意度调查结果表[n(%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	28	0(0.0)	9(32.14)	19(67.86)	100.0
对照组	28	5(17.86)	12(42.86)	11(39.29)	82.14
x ²					7.1136
P					0.0172

3 讨论

作为恶性肿瘤之一,胃癌在我国十分常见,且患者在发病初期并无明显症状,使得多数病患在明确诊断时都处于晚期。尽管,通过手术治疗能够挽救胃癌病患的生命,但为能确保手术疗效,需要予以患者更加细致且人性化的护理。手术室护理乃先进的护理方法之一,可从环境、心理、保暖、咳嗽与健康教育等方面入手,予以患者针对性的护理指导,以减轻其心理负担,提高手术安全性,促进术后康复进程。此研究,在术后肛门排气时间、下床活动时间与肠鸣音恢复时间这三项指标上,试验组比对照组短,P<0.05;在满意度上,试验组比对照组高,P<0.05。手术室护理后,患者康复进程明显加快,且其满意度也较高。

综上,胃癌手术用手术室护理,利于满意度的改善,及术后病情的康复,建议推广。

参考文献:

[1]刘萍.手术室优质护理在胃癌术中的应用价值及对术后康复的影响[J].中文信息,2020,37(8):219.

[2]周月星.手术室护理对促进胃癌手术患者术后康复效果的分析[J].家庭医药·就医选药,2020,19(3):285.