

腹腔镜下结直肠肿瘤切除术患者的手术室护理干预研究

王冉冉

(商丘市第一人民医院 手术室 河南商丘 476000)

摘要:目的:分析采取手术室护理对接受腹腔镜下结直肠肿瘤切除术的患者进行干预的临床效果。方法:本次研究选取的临床对象为 88 例接受腹腔镜下结直肠肿瘤切除术的患者,以上患者均集中在 2019 年 11 月-2021 年 1 月期间前来我院接受手术治疗;其中,44 例患者接受手术室护理干预(实验组),另外 44 例患者接受常规护理干预(常规组),对比两组患者术后的不良反应发生率。结果:与常规组患者的结果相比,实验组患者在术后的不良反应发生率明显更低,结果反映出该组患者的治疗效果越好,经统计学分析 $P < 0.05$,有显著差异性。结论:采取手术室护理对接受腹腔镜下结直肠肿瘤切除术的患者进行干预能够降低不良反应发生率,有利于提高治疗效果。

关键词:结直肠肿瘤切除术;手术室护理;腹腔镜;不良反应

结直肠癌是临床常见的一种属于消化道的肿瘤疾病。该病在早期时通常不会表现出明显的临床症状,但随着病程发展,患者会表现出腹痛、肠梗阻、便血等临床症状,对患者的生活和心理造成严重的负面影响^[1]。目前,临床上针对该疾病主要以生物治疗、手术切除和放疗化疗作为治疗手段,其中一手术切除最为常见。随着医疗水平的不断提高,腹腔镜作为一种微创手术被逐渐应用于临床治疗中,其中就包括结直肠肿瘤切除术^[2]。腹腔镜下结直肠肿瘤切除术的临床疗效较为理想,可以明显缓解患者术后的疼痛感以及降低术后并发症的发生率,但同时也需要给予患者科学的护理干预以对临床效果起到积极的促进作用。本研究采取手术室护理对接受腹腔镜下结直肠肿瘤切除术的患者进行干预并分析该方法的应用价值,下文进行详细报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究选取的临床对象为 88 例接受腹腔镜下结直肠肿瘤切除术的患者,以上患者均集中在 2019 年 11 月-2021 年 1 月期间前来我院接受手术治疗;其中,44 例患者接受手术室护理干预(实验组),另外 44 例患者接受常规护理干预(常规组);实验组患者的年龄为 39-68 岁,平均年龄(53.25±1.68)岁,男/女=23/21;常规组患者的年龄为 38-69 岁,平均年龄(53.63±1.82)岁,男/女=22/22。选择统计学方法计算上述患者的一般资料, $P > 0.05$,无显著性差异,可以进行研究。

1.2 方法

常规组患者接受传统的护理干预。实验组患者接受手术室护理干预,包括:(1)术前干预:做好访视工作和健康宣教工作,倾听患者及其家属的疑问并给出答疑,同时要及时掌握患者的心理不良情绪,及时的对其进行纾解,防止因负面情绪影响治疗效果。(2)术中干预:术前半小时,调节好手术室内的温湿度,协助医生将患者置于适合手术的体位,同时在不影响手术的前提下为患者选择最舒适的体位。术中要密切关注患者的各项生命体征,随时掌握手术进程,准确的为医生传递手术所需的器械,保证手术的顺利开展。(3)术后干预:手术结束后同样密切监测患者的生命体征,及时为患者创口周围的皮肤进行清洁,同时为患者做好保暖工作;待其生命体征平稳后转送回普通病房,与病房护士进行认真交接。待患者麻醉清醒、身体有所恢复后,指导其进行简单的肢体活动,防止肌肉发生萎缩。可对患者的腹部进行轻柔的按摩以促进胃肠道蠕动,同时严格控制其饮食,但要保证足够的营养摄入。

1.3 观察指标

统计两组患者接受手术治疗 5 天内的不良反应发生率(创口感染、肠梗阻、静脉血栓),不良反应发生率越低表示护理干预对于促进患者恢复进程的效果越明显。

1.4 统计学方法

数据处理选择软件包 SPSS23.0, t 验证以($\bar{x} \pm s$)为方式的计量数据, χ^2 验证以[n(%)]为方式的计数数据,统计学意义以 $P < 0.05$ 为

判定标准,表明比较差异性显著。

2 结果

2.1 组间比较术后 5 天内的不良反应发生率

与常规组患者的结果相比,实验组患者在术后的不良反应发生率明显更低,结果反映出该组患者的治疗效果越好,经统计学分析 $P < 0.05$,有显著差异性。见表 1:

表 1 组间比较术后 5 天内的不良反应发生率[n(%)]

组别	n	创口感染	肠梗阻	静脉血栓	发生率
实验组	44	1 (2.27)	0 (0.00)	1 (2.27)	2 (4.54)
常规组	44	3 (6.81)	2 (4.54)	2 (4.54)	7 (15.90)
t					4.0615
P					0.0438

3 讨论

结直肠癌作为一种发病率较高的恶性肿瘤,严重影响到患者的生存质量和生命安全。目前,在腹腔镜下实施结直肠癌切除术被广泛应用于临床中,该方法凭借创伤较小、恢复较快等优点广受医患群体的青睐^[3]。值得注意的是,在治疗过程中给予患者合理的护理措施能够有效提高其治疗效果。传统的常规护理主要通过围术期内的患者实施常规的护理干预以配合治疗,虽然能够起到一定的效果,但已无法适应当代患者的护理需求^[4]。

而本文提到的手术室护理主要将患者作为主体,通过强化与患者的交流、巡视以充分掌握患者的生理和心理的需求,以便为患者提供舒适感更强的护理服务。同时及时的预判患者术后可能发生的各类并发症并作出应对措施,促进患者的恢复进程^[5]。本研究采取手术室护理对接受腹腔镜下结直肠肿瘤切除术的患者进行干预并分析该方法的应用价值,临床结果表明:与常规组患者的结果相比,实验组患者在术后的不良反应发生率明显更低,结果反映出该组患者的治疗效果越好,经统计学分析 $P < 0.05$,有显著差异性。

纵观上述,采取手术室护理对接受腹腔镜下结直肠肿瘤切除术的患者进行干预能够降低不良反应发生率,有利于提高治疗效果。

参考文献:

- [1]夏薇凌,郭芸,李赛花.探讨综合护理在腹腔镜下结直肠肿瘤切除术患者中的应用效果[J].系统医学,2021,6(04):193-195.
- [2]张思,宁燕.手术室护理干预对腹腔镜下结直肠肿瘤切除术患者术后恢复效果的影响[J].临床合理用药杂志,2020,13(35):144-145.
- [3]龙丹平,杨娜.手术室护理干预对腹腔镜下结直肠肿瘤切除术患者的影响分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020,8(16):84-85.
- [4]刘燕,路志红,李建立,杨月娥.手术室护理干预对腹腔镜下结直肠肿瘤切除术患者术后康复的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2020,27(04):509-512.
- [5]高婷婷,孔节.手术室护理对腹腔镜下结直肠肿瘤切除术患者手术效果及术后恢复的影响观察[J].基层医学论坛,2020,24(09):1249-1250.