

手术室细节护理对老年患者腹腔镜手术临床效果、心理状态及护理满意度的影响

刘雪来¹, 苏洋²

1. 中国医科大学附属盛京医院手术室, 辽宁 沈阳 110024;

2. 中国医科大学附属盛京医院普外五科, 辽宁 沈阳 110024

摘要: **目的** 探讨手术室细节护理对行腹腔镜手术治疗的老年患者临床效果、心理状态及护理满意度的影响。**方法** 将 2014 年 6 月至 2016 年 1 月于本院行腹腔镜手术治疗的 115 例老年患者分为两组, 其中 2014 年 6 月至 2015 年 3 月采用常规护理的 51 例患者为对照组, 2015 年 4 月至 2016 年 1 月在常规护理基础上, 采用手术室细节护理的 64 例患者为研究组, 对比两组手术相关指标、住院时间及患者心理状态、满意度并发症。**结果** 研究组手术室时间(80.15 ± 10.27)min、住院时间(18.52 ± 5.14)d 均显著短于对照组(105.62 ± 20.15)min、(10.96 ± 2.14)d, 且术中紧急事件发生次数(2.21 ± 1.21)次显著少于对照组(8.89 ± 1.25), 差异均具有统计学意义(P 均 < 0.01); 研究组心理状态指标[焦虑/抑郁自评量表(SAS/SDS)]、汉密尔焦虑量表/汉密尔顿抑郁量表(HAMA/HAMD)]评分改善情况均显著优于对照组, 差异具有统计学意义(P 均 < 0.05); 研究组并发症总发生率(10.94%)显著低于对照组(25.49%), 护理满意度(90.63%)显著高于对照组(70.59%), 差异均具有统计学意义(P 均 < 0.05)。**结论** 手术室细节护理对老年患者腹腔镜手术的临床效果、心理状态及护理满意度均具有积极影响, 并且可显著降低并发症发生风险。

关键词: 手术室; 细节护理; 老年患者; 腹腔镜手术

中图分类号: R 473.6 文献标识码: B 文章编号: 1674-8182(2016)07-0967-04

Effects of operating room detail nursing on the clinical outcome, psychological state and nursing satisfaction in elderly patients undergoing laparoscopic surgery

LIU Xue-lai*, SU Yang

* Operating room, Shengjing Hospital of China Medical University, Shenyang, Liaoning 110024, China

Abstract: Objective To explore the effects of operating room detail nursing on the clinical outcome, psychological state and nursing satisfaction degree of elderly patients undergoing laparoscopic surgery. **Methods** A total of 115 patients undergoing laparoscopic surgery between June 2014 and January 2016 were divided into study group (64 cases) and control group (51 cases) according to nursing measures. The routine nursing was carried out in control group, and the detail nursing in operating room on the basis of routine nursing was carried out in study group. The operation - relative indexes, hospital stay time, psychological state and nursing satisfaction degree of patients and complications were compared between two groups. **Results** The time of operation room stay [(80.15 ± 10.27) min] and the time of hospital stay [(10.96 ± 2.14) d] in study group were significantly shorter than those in control group [(105.62 ± 20.15) min, (18.52 ± 5.14) d] (all $P < 0.01$), and the number of emergency event occurrence in study group [(2.21 ± 1.21)] was significantly less than that in control group (8.89 ± 1.25) ($P < 0.01$). The improvement of psychological state indexes including the scores of anxiety/depression self rating scale (SAS/SDS) and Hamilton anxiety scale/Hamilton depression scale (HAMA/HAMD) in study group were superior to the control group (all $P < 0.05$). The incidence of complications in study group was significantly lower than that in control group (10.94% vs 25.49%, $P < 0.05$), and the percentage of patients number for satisfaction in study group was significantly higher than that in control group (90.63% vs. 70.59%, $P < 0.05$). **Conclusion** Operating room detail nursing has a positive impact on clinical outcome, psychological state and satisfaction degree of patients to nurs-

ing and could decrease the risk of complications in elderly patients undergoing laparoscopic surgery.

Key words: Operation Room; Detail Nursing; Elderly patients; Laparoscopic Surgery

腹腔镜手术具有微创、疗效确切、术后恢复快等应用特点,加之近年来伴随腹腔镜手术器械持续改进和手术者技术水平的提高,对于年龄超过 60 岁的老年患者,采用腹腔镜手术治疗更加安全有效^[1-2]。随着人口老龄化进程的发展,老年腹腔镜手术呈显著增加趋势。手术室创造较安全的操作环境,可显著降低细菌和病毒感染几率,有效促进患者术后早日康复^[3-4]。手术室护士的护理工作是保证手术顺利进行重要因素之一,对患者完善各个方面的护理,最大程度消除治疗隐患,增强风险控制力具有重要意义,故选择合理的手术室护理方法尤为重要。鉴于此,2015 年 4 月至 2016 年 1 月本院对 64 例行腹腔镜手术治疗的老年患者施行手术室细节护理,效果良好。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 回顾性分析 2014 年 6 月至 2016 年 1 月于本院行腹腔镜手术治疗的 115 例老年患者临床资料,所有病例均符合腹腔镜手术指征和适应证。其中 2014 年 6 月至 2015 年 3 月采用常规护理的 51 例患者为对照组,2015 年 4 月至 2016 年 1 月在常规护理基础上,采用手术室细节护理的 64 例患者为研究组,对照组男女比例 30:21,年龄 61~80(67.14±2.15)岁,体重 45~70(58.95±3.16)kg,其中行胆囊切除术患者 19 例,行腹股沟斜疝修补术 13 例,输尿管结石取石术 4 例,阑尾切除术 3 例,卵巢囊肿切除术 5 例,结肠癌切除术 7 例;研究组男女比例 38:26,年龄 61~78(66.89±2.11)岁,体重 46~72(58.95±3.16)kg,其中行胆囊切除术患者 25 例,行腹股沟斜疝修补术 15 例,输尿管结石取石术 5 例,阑尾切除术 3 例,卵巢囊肿切除术 7 例,结肠癌切除术 9 例;两组基线资料均衡可比(P 均>0.05)。

1.2 纳入与排除标准 纳入标准:年龄>60岁;所有病例均符合腹腔镜手术治疗标准;符合患者知情同意原则;本研究获得本院伦理委员会批准。排除标准:合并心、肝、肾器官组织功能严重障碍患者;手术禁忌证患者;凝血功能异常和精神异常患者。

1.3 方法 对照组采用常规护理,主要包括:(1)术前护士常规巡查病房,告知患者手术时间、基本流程以及与手术相关的知识。(2)术中护士根据患者病情,准备好手术室所需物品,并根据患者实际情况,调整合适的手术室温度、湿度,帮助患者固定合适体位,

配合医生进行手术,按照术中常规护理进行操作。研究组在常规护理基础上采用细节护理:(1)术前:护士在患者术前一天穿戴整齐,面带微笑主动与患者及其家属交流、沟通,了解患者内心状态,结合患者身体状况、家庭背景给予针对性疏导;用温和语气介绍手术室环节,告知患者手术治疗目的、流程及相关注意事项,使患者对自身疾病和手术有正确深入认知;给患者提供既往成功治愈案例,帮助患者树立治愈信心,并告知患者手术过程护士会一直陪伴其左右,有先进的医学仪器和资深的医生,能保证患者生命安全,消除内心恐惧、焦虑。访视时间控制在 20 min 左右,离开时主动与患者握手,预祝其手术顺利。(2)术中:在患者未进入手术室前,护士要检查好手术室内物品,检查腹腔镜手术各项设备是否处于备用状态,将手术室温度、湿度调整至适宜,确保手术室内各项指标均获得良好控制。用和蔼的态度,带患者进入手术室,并安抚患者家属,询问患者室内环境是否合适,并告知患者配合麻醉方法。在麻醉过程中,注意患者生命体征变化,必要时调整患者体位,根据患者身体耐受程度调整合适的液体注射速度,一旦出现不良反应,立即给予处理。整个手术过程,需一直陪伴着患者,通过眼神、肢体语言鼓励患者;麻醉后帮助患者调整至手术体位,注意保护患者隐私,遮盖无需暴露的身体部位。术毕帮助患者擦拭身体,盖好被褥,护送患者回到病房,保证动作轻柔,避免在转运过程中给患者造成二次伤害。(3)术后:对于术后呈昏迷状态患者送至病房后选择平卧或侧卧,保证呼吸道通畅,并密切观察患者生命体征和病情变化情况,一旦发生不良反应,立即汇报主治医师,及时给予对症支持治疗。护士于术后第 1 天巡视病房,和蔼可亲的询问患者自身感受,检查引流管和伤口疼痛等情况,耐心回答患者所提出的疑问,并叮嘱患者术后相关注意事项,鼓励、安慰患者积极配合术后康复治疗。通过询问患者及其家属对护理工作的意见,及时作出合理调整。

1.4 评价指标

1.4.1 术中、术后指标 手术室时间、术中紧急事件发生次数、住院时间。

1.4.2 心理状态 参照 Zung 氏焦虑/抑郁自评量表(SAS/SDS)^[5-6]及汉密尔顿焦虑量表/汉密尔顿抑郁量表(HAMA/HAMD)^[7-8]评估护理前后老年患者焦虑、抑郁心理状态,满分均为 100 分,其中<50 分为

正常者;50~59 分为轻度焦虑/抑郁;60~69 分为中度焦虑/抑郁;≥70 分为重度焦虑/抑郁,得分越低表示患者心理状态越健康。

1.4.3 并发症发生情况 尿道狭窄、膀胱痉挛、暂时性尿失禁、低钠血症、尿路感染。

1.4.4 护理满意度 护理后由专门人员向患者解释调查问卷内容,由患者自行勾选,主要包括非常满意、比较满意、不满意,满意 = 非常满意 + 比较满意^[9]。

1.5 统计学分析 采用 SPSS 21.0 软件处理数据,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,组间比较采用独立样本 t 检验;计数资料以百分比(%)表示,组间比较行 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组术中术后指标对比 研究组手术室时间、术中紧急事件发生次数及住院时间均优于对照组(P 均 < 0.01)。见表 1。

2.2 两组护理前后心理状态指标评分变化情况 护理后,两组心理状态指标评分均获得改善,并且研究组改善情况均优于对照组(P 均 < 0.05)。见表 2。

2.3 两组并发症对比 研究组总并发症率低于对照组,差异具有统计学意义($\chi^2 = 4.1839, P < 0.05$)。见表 3。

2.4 两组护理满意度对比 研究组护理满意度高于对照组,差异具有统计学意义($\chi^2 = 7.6341, P < 0.01$)。见表 4。

表 1 两组术中术后指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	手术室时间 (min)	术中紧急事件 发生次数(次)	住院时间 (d)
对照组	51	105.62 ± 20.15	8.89 ± 1.25	18.52 ± 5.14
研究组	64	80.15 ± 10.27	2.21 ± 1.21	10.96 ± 2.14
t 值		8.7871	28.9837	10.6719
P 值		< 0.01	< 0.01	< 0.01

表 2 两组护理前后心理状态指标评分变化情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS(分)	SDS(分)	HAMA(分)	HAMD(分)
对照组	51				
护理前		73.56 ± 5.58	72.98 ± 4.98	73.61 ± 5.47	74.11 ± 5.24
护理后		58.15 ± 5.14	57.98 ± 5.23	58.87 ± 5.61	58.98 ± 5.28
研究组	64				
护理前		73.66 ± 5.45	73.98 ± 4.88	73.88 ± 5.42	73.61 ± 4.98
护理后		42.65 ± 4.12	43.55 ± 4.25	42.95 ± 4.02	42.63 ± 4.12
t_1 值		14.5058	14.8332	13.4346	14.5251
P_1 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05
t_2 值		36.3112	37.6188	36.6681	38.3455
P_2 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05
t_3 值		17.9541	16.3259	17.7099	18.6562
P_3 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

注:1 为对照组护理后与护理前比较;2 为与研究组护理后与护理前比较;3 为研究组与对照组护理后比较。

表 3 两组并发症发生情况对比 例(%)

组别	例数	切口 疼痛	切口 感染	腹腔内 出血	软组织 损伤	腹胀 腹痛	总计
对照组	51	4(7.84)	2(3.92)	2(3.92)	1(1.96)	4(7.84)	13(25.49)
研究组	64	2(3.13)	1(1.56)	1(1.56)	0(0.00)	3(20.32)	7(10.94) ^a

注:与对照组比较,^a $P < 0.05$ 。

表 4 两组护理满意度对比 例(%)

组别	例数	非常满意	比较满意	不满意	满意
对照组	51	20(39.22)	16(31.37)	15(29.41)	36(70.59)
研究组	64	33(51.56)	25(39.06)	6(9.38) ^a	58(90.63) ^a

注:与对照组比较,^a $P < 0.05$ 。

3 讨论

手术室是给患者提供手术、抢救的重要场所,同时是医院重要的技术部门。随着社会经济的快速发展,医疗水平获得显著提高,手术室设备不断完善,从硬件上显著提高手术质量与效益^[10-11]。另外,手术室加强对手术过程中临床护理工作的重视,细化手术治疗和护理过程,可显著缩短患者治疗周期,促进患者早日康复,达到理想治疗目标^[12-13]。目前,虽然临床加强对手术室护理工作的重视,同时增加手术护理成本的投入,但是由于患者术中突发状况较难获得有效控制,导致护理质量欠佳,影响手术疗效。鉴于此,强化手术室细节护理工作极为重要、势在必行。

本组资料显示,研究组手术室时间、住院时间均显著短于对照组,且术中紧急事件发生次数显著少于对照组,表明手术室细节护理在老年患者腹腔镜手术中起着重要作用,利于缩短手术和住院时间,同时可降低术中风险。

细节护理是一种以患者为服务中心,并竭力为其提供优质服务的护理理念^[14]。细节护理有别于常规护理,要求护士从听觉、视觉、触觉等多个角度为患者提供护理服务,要求术前、术中、术后各个阶段给予患者充分的关心、理解和鼓励,使患者倍感关爱,利于提高手术、护理配合度,从而获得良好治疗效果。另外,护士通过重视护理工作各个细节,能够有效避免或减少护理缺陷、事故所造成的不必要医患纠纷事件,减少患者手术治疗时间,从而降低术中不良事件发生率。

本组资料表明,研究组在 SAS、SDS、HAMA 及 HAMD 评分改善情况均显著优于对照组,表明手术室细节护理可有效消除腹腔镜手术老年患者负性情绪。在细节护理中,主动与患者沟通,将手术治疗和护理相关信息详细提供给患者,与患者保持相互信任的良好护患关系,有利于了解患者内心想法,从而给

予针对性疏导,进而利于消除患者因恐惧、怀疑、担忧等不良心理导致依从性差等问题^[15]。同时护士通过向患者介绍成功治疗案例,消除患者焦虑、抑郁等负面情绪,树立治愈信心,从而利于提高治疗护理依从性,对促进患者术后康复具有重要意义。

由于老年患者机体功能逐渐衰退,病变复杂,大多患者合并其他器官组织疾病,手术耐受性差,术后康复缓慢,极易发生并发症,所以更加需要加强细节护理。本组资料显示,研究组切口疼痛、切口感染、腹腔内出血等并发症总发生率显著低于对照组,与赵淑萍等^[16]临床研究报道相符合,充分表明细节护理应用于腹腔镜手术中可提高手术安全性,减少术后并发症,从而有利于减轻老年患者痛苦,促进其早日康复。细节护理中护士充分注意对护理各个细节的优化处理,尤为重视对患者护理需求的满足,并且从细节入手,充分体现以人为本,以患者为服务中心的护理工作原则^[17-19]。护士术后护送患者回病房途中动作轻柔,有效避免在此过程中对患者造成二次伤害;帮助患者选择合适体位,密切监测患者生命体征、病情变化情况,发现不良症状立即上报并给予对应处理等,从而有利于减少老年患者腹腔镜手术后并发症的发生。

患者护理满意度是评估护理质量的重要标准,通过对比两组护理满意度,结果显示:研究组护理满意度显著高于对照组,表明细节护理在老年患者腹腔镜手术中具有重要应用价值,护理质量显著,可获得患者高度认可。手术室细节护理通过设备检测、人员监测、细节完善等多个方面,加强手术室风险系数掌控力度,确保患者安全,充分体现医护人员对患者的重视和关心,从而有利于提高护理质量,获得患者认可满意。有研究提出,手术室细节护理可改善老年患者腹腔镜手术的生活质量,本研究未对此进行观察分析,有待进一步临床研究补充^[20-21]。

综上所述,行腹腔镜手术治疗的老年患者采用手术室细节护理有利于增强临床疗效,改善患者心理状态,降低并发症发生风险,获得患者认可。

参考文献

[1] 陈芬. 细节化护理模式在腹腔镜手术中的应用[J]. 全科护理, 2015, 15(23): 2293-2294.
 [2] 徐晓燕. 细节护理在手术室管理中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2013, 19(29): 3663-3664.
 [3] 王丽. 细节护理在儿科手术护理中的应用价值探讨[J]. 中华全科医学, 2012, 10(12): 1981, 封3页.

[4] 贾伯芹, 陈伶俐. 细节护理对减少妇科腹腔镜手术并发症的效果观察[J]. 护理实践与研究, 2014, 11(12): 66-67.
 [5] 胡翠兴. 细节护理干预在降低妇科腹腔镜手术患者并发症发生率中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2015, 21(22): 67-69.
 [6] 刘平, 何少斌. 不同护理模式在腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者中的应用研究[J]. 国际护理学杂志, 2014, 33(2): 280-282.
 [7] 陈小秀. 临床护理干预在腹腔镜行子宫肌瘤剔除术患者中的应用[J]. 中华全科医学, 2013, 11(8): 1310-1311.
 [8] 齐歆. 心理护理在妇科腹腔镜手术患者围术期的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2015, 21(13): 1543-1545.
 [9] 周俊英, 张楠, 张付华. 优化护理在泌尿外科腹腔镜手术围术期中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2014, 20(28): 3590-3592.
 [10] 赵淑萍, 于海蓉, 韩艳杰. 腹腔镜手术人工气腹对机体的影响及护理干预[J]. 中华医院感染学杂志, 2012, 21(11): 2378-2380.
 [11] 马玉霞, 郭天康, 韩琳, 等. 胆囊结石行腹腔镜手术患者住院期间护理工作负荷的研究[J]. 中华护理杂志, 2014, 49(1): 53-56.
 [12] 银欣宇, 姚雨, 银彩霞. 腹腔镜手术患者术中心理护理应用及体会[J]. 中华腔镜外科杂志, 2015, 8(3): 62-64.
 [13] 吴袁剑云, 英立平. 临床路径实施手册[M]. 北京: 北京医科大学出版社, 2002: 455-459.
 [14] Buchweitz O, Matthias S, Müller-Steinhardt M, et al. Laparoscopy in patients over 60 years old: a prospective randomized evaluation of laparoscopic versus open adnexectomy[J]. Am J Obstet Gynecol, 2005, 193(4): 1364-1368.
 [15] Ghezzi F, Cromi A, Uccella S, et al. Laparoscopy versus laparotomy for the surgical management of apparent early stage ovarian cancer. [J]. Gynecol Oncol, 2007, 105(2): 409-413.
 [16] 赵淑萍, 于海蓉, 韩艳杰. 腹腔镜手术人工气腹对机体的影响及护理干预[J]. 中华医院感染学杂志, 2011, 21(11): 2378-2380.
 [17] Ioscovich A, Eldar-Geva T, Weitman M, et al. Anesthetic management for oocyte retrieval: An exploratory analysis comparing outcome in vitro fertilization cycles with and without pre-implantation genetic diagnosis[J]. J Hum Reprod Sci, 2013, 6(4): 263-266.
 [18] 胡宝林. 细节决定成败(全集)[M]. 北京: 中国商业出版社, 2007: 559.
 [19] 刘雪来. 手术室优质护理应用马斯洛需要层次论对患者心理状态及手术配合度影响[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2015, 18(5): 860-863.
 [20] Yavuzcan A, Yildiz G, Caglar M, et al. Which one is safer-performing a laparoscopic hysterectomy with a tissue fusion device involving diagnostic cystoscopy or traditional abdominal hysterectomy with ureteral dissection[J]. Wideochir Inne Tech Maloinwazyjne, 2013, 8(4): 280-288.
 [21] 施娟娟. 细节护理在开胸术后留置胸腔引流管患者中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2014, 20(12): 1405-1407.

收稿日期: 2016-04-12 编辑: 王娜娜