

全面护理措施在手术室胃肠手术患者中的应用

邵楠, 宁晓玲

大连医科大学附属第二医院 辽宁大连

【摘要】目的 观察分析对手术室胃肠手术患者实施全面护理措施的临床效果和应用价值。**方法** 选择院内就诊的 60 例手术室胃肠手术患者（样本纳入例数：60 例；样本纳入时间：2023 年 5 月至 2024 年 5 月），以随机数字为基础分组方式，分为对照、实验两个小组，观察例数高度一致。分别实施常规护理，全面护理措施。收集分析护理效果。**结果** 与对照组（常规护理）相比，实验组（全面护理措施）生活质量评分（角色功能/情绪功能/认知功能/社会功能/躯体功能/总体健康）更高，护理质量评分（无菌操作技能/消毒隔离/感染监控/手术室安全管理）更高，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 全面护理措施可以有效提高护理质量，促进手术室胃肠手术患者生活质量改善，有较高应用价值。

【关键词】 手术室；胃肠手术；全面护理措施

【收稿日期】 2025 年 3 月 26 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 22 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250179

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

Nan Shao, Xiaoling Ning

The Second Affiliated Hospital of Dalian Medical University, Dalian, Liaoning

【Abstract】Objective To observe and analyze the clinical effect and application value of comprehensive nursing measures for patients undergoing gastrointestinal surgery in the operating room. **Methods** A total of 60 patients undergoing gastrointestinal surgery in the operating room who visited the hospital (sample inclusion number: 60 cases; sample inclusion time: May 2023 to May 2024) were selected and divided into two groups, control and experimental, based on random numbers. The number of observation cases was highly consistent. Routine nursing and comprehensive nursing measures were implemented respectively. The nursing effects were collected and analyzed. **Results** Compared with the control group (routine nursing), the experimental group (comprehensive nursing measures) had higher quality of life scores (role function/emotional function/cognitive function/social function/physical function/overall health), and higher nursing quality scores (aseptic operation skills/disinfection isolation/infection monitoring/operating room safety management), and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing measures can effectively improve the quality of nursing and promote the improvement of the quality of life of patients undergoing gastrointestinal surgery in the operating room, and have high application value.

【Keywords】 Operating room; Gastrointestinal surgery; Comprehensive nursing measures

胃肠疾病临床主要通过手术进行治疗以缓解症状控制病情，手术具有一定创伤性，患者出于不适感和对手术结果的担忧，易引发抑郁恐慌等负面情绪，影响手术进程，不利于恢复^[1-2]。常规护理侧重于对病情状况的监测，具有一定局限性^[3]。全面护理措施可依据患者病情特点、手术特点等制定更加全面、针对性的护理方案，从而更好地满足患者实际需求，促进恢复^[4-5]。本

研究针对手术室胃肠手术患者实施全面护理措施的临床效果进行探讨。

1 对象与方法

1.1 对象

选择院内就诊的 60 例手术室胃肠手术患者（样本纳入例数：60 例；样本纳入时间：2023 年 5 月至 2024 年 5 月），以随机数字为基础分组方式，分为对照、实

验两个小组, 观察例数高度一致。其中对照组 ($n=30$ 例): 性别: 男性、女性分别 18 例、12 例; 年龄均值 (50.28 ± 4.11) 岁; 实验组 ($n=30$ 例): 性别: 男性、女性分别 16 例、14 例; 年龄均值 (50.37 ± 4.19) 岁。均遵循自愿原则加入, 了解并愿意参与本次研究。对照、实验两组基线资料各项指标比较差异无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组 (常规护理): 术前核对基本信息, 完善相关检查, 做好器械药物准备。术中生命体征监测, 协助医师完成手术。术后提供用药指导等。

实验组 (全面护理措施), 具体实施方法如下:

(1) 建立专项小组, 针对胃肠手术、全面护理相关内容进行强化培训, 提升护理人员对专业知识技能的掌握程度, 提升风险意识和责任感, 提升综合素质。

(2) 以更加简洁易懂的语言针对疾病、手术相关内容进行讲解, 告知手术前后注意事项, 引导建立对疾病的正确认知, 提升依从性, 告知过往成功案例提升恢复信心。通过表情、神态、动作等密切关注情绪变化, 及时提供鼓励和安抚。保持温柔、耐心的态度与患者及家属交流, 加强对患者身心状况的重视程度, 主动与患者沟通了解负性情绪来源, 进行针对性心理疏导。根据病情状况、负性情绪情况进行针对性讲解, 促使患者提升对自身状况的了解程度, 缓解心理压力, 提升对手术的作用、流程等了解程度, 引导术中配合, 以更好的身心状况面对。

(3) 提前准备好手术所需医疗器械、药品等, 注意轻拿轻放, 避免器械碰撞增加恐慌和紧张感。提前对手术室环境进行改善, 严格执行杀菌消毒工作, 注意病房内的温度、湿度, 根据患者感受进行调整, 对手术所用液体进行提前加温。注意保暖, 关注体温变化情况, 注意保护个人隐私, 避免非手术区域之外的部位暴露。及时建立静脉通道, 提升与手术医师配合度, 促进手术顺利实施。密切关注患者生命体征变化情况。

(4) 覆盖保温毯, 密切关注生命体征变化情况, 通过正向语言唤醒患者, 第一时间告知手术结果, 讲解可能的不良反应情况, 指导常见并发症的预防应对方法。讲解术后注意事项, 引导家属积极参与协助护理。结合患者个人偏好制定个性化的饮食、运动方案, 在身体状况允许的情况下由家属协助适当进行床上活动, 循序渐进, 逐步过度至下床活动。

1.3 观察指标

通过简易生活质量评分表(the MOS item short from

health survey,SF-36)对两组患者的生活质量评分情况进行数据搜集和分析; 通过问卷调查评估护理质量情况。

1.4 统计学方法

将数据导入 SPSS 21.0 对资料进行分析处理, 符合正态分布的计量资料采用 ($\bar{x} \pm s$) 来表示, 采用 t 检验, 计数资料采用 [n (%)] 表示, 采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后的生活质量评分对比

实验组与对照组患者护理前的角色功能 (73.22 ± 4.15 、 73.26 ± 4.11)、情绪功能 (72.25 ± 4.19 、 72.34 ± 4.11)、认知功能 (73.29 ± 4.14 、 73.33 ± 4.26)、社会功能 (72.20 ± 4.10 、 72.30 ± 4.39)、躯体功能 (72.48 ± 4.55 、 72.67 ± 4.18)、总体健康 (73.29 ± 4.55 、 73.75 ± 4.31); 患者结果对比 ($t_{\text{角色功能}}=0.042$, $P_1=0.966$; $t_{\text{情绪功能}}=0.084$, $P_2=0.933$; $t_{\text{认知功能}}=0.038$, $P_3=0.969$; $t_{\text{社会功能}}=0.091$, $P_4=0.927$; $t_{\text{躯体功能}}=0.169$, $P_5=0.866$; $t_{\text{总体健康}}=0.178$, $P_6=0.859$)。两组患者护理后的角色功能 (85.22 ± 4.12 、 79.25 ± 4.25)、情绪功能 (85.39 ± 4.17 、 79.20 ± 4.31)、认知功能 (86.12 ± 4.33 、 80.22 ± 4.37)、社会功能 (85.44 ± 4.17 、 80.04 ± 4.25)、躯体功能 (85.33 ± 4.27 、 80.14 ± 4.15)、总体健康 (85.30 ± 4.24 、 79.89 ± 4.54); 患者结果对比 ($t_{\text{角色功能}}=5.515$, $P_1=0.000$; $t_{\text{情绪功能}}=5.650$, $P_2=0.000$; $t_{\text{认知功能}}=5.251$, $P_3=0.000$; $t_{\text{社会功能}}=4.962$, $P_4=0.000$; $t_{\text{躯体功能}}=4.775$, $P_5=0.000$; $t_{\text{总体健康}}=4.771$, $P_6=0.000$)。两组护理前无显著差异 ($P>0.05$); 实验组护理后的生活质量评分更高, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.2 两组护理质量评分对比

实验组与对照组护理前的无菌操作技能评分 (15.77 ± 1.12 、 15.82 ± 1.23)、消毒隔离评分 (16.41 ± 1.05 、 16.33 ± 1.12)、感染监控评分 (15.69 ± 1.14 、 15.88 ± 1.20)、手术室安全管理评分 (15.87 ± 1.22 、 15.92 ± 1.13); 患者结果对比 ($t_{\text{无菌操作技能}}=0.183$, $P_1=0.855$; $t_{\text{消毒隔离}}=0.283$, $P_2=0.778$; $t_{\text{感染监控}}=0.634$, $P_3=0.528$; $t_{\text{手术室安全管理}}=0.170$, $P_4=0.865$)。两组护理后的无菌操作技能评分 (23.30 ± 0.78 、 20.15 ± 1.05)、消毒隔离评分 (23.04 ± 1.17 、 20.22 ± 0.96)、感染监控评分 (23.11 ± 1.05 、 20.33 ± 1.10)、手术室安全管理评分 (23.42 ± 1.12 、 20.57 ± 1.34); 患者结果对比 ($t_{\text{无菌操作技能}}=13.024$, $P_1=0.000$; $t_{\text{消毒隔离}}=10.167$, $P_2=0.000$; $t_{\text{感染监控}}=9.953$, $P_3=0.000$; $t_{\text{手术室安全管理}}=8.925$, $P_4=0.000$)。实验组护理质量评分更高, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

胃肠疾病的发病因素与饮食习惯、遗传、感染等有关,随着人们生活方式的改变和饮食习惯的变化,发病人数逐年增加,发病率呈上升趋势^[6]。胃肠手术在临床治疗占据重要地位,可对十二指肠溃疡、胃癌等进行治疗,应用范围较为广泛,手术具有创伤性,具有较高的护理风险和护理难度,对护理质量有着更高的要求^[7-8]。

全面护理措施可根据患者病情状况、心理状况等制定个性化护理方案,提供更加全面、系统的护理措施,从而提升护理质量^[9]。根据文化背景、性格特征等以更容易被接受的语言和沟通方式对疾病、手术相关内容进行讲解,降低理解难度,引导建立对手术治疗的正确认知,提升依从性^[10-11]。告知可能的不良反应情况、讲解手术流程和注意事项、告知过往成功案例,从而给引导患者做好相应心理准备,减少心理压力,提升恢复信心^[12-13]。做好保暖、生命体征监测等术中配合,促进手术顺利实施。及时告知手术结果,提供饮食、运动、用药等多方面指导,促进预后改善^[14-15]。本研究结果显示,实验组护理后的生活质量评分更高,护理质量评分更高,全面护理措施可以有效提高护理质量,促进手术室胃肠手术患者生活质量改善,有较高应用价值。

综上所述,对手术室胃肠手术患者实施全面护理措施的临床效果良好。有一定现实意义,值得推广。

参考文献

- [1] 游丽君,冯晓靖,吴丽娟.胃肠外科术后患者切口部位感染的手术室相关影响因素及预防性护理措施[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(4):120-122
- [2] 胡铭美,陈芙莲,游林艳.快速康复外科护理联合精细化护理在腹腔镜胃肠手术患者手术室护理中的应用[J].基层医学论坛,2024,28(8):35-37
- [3] 郝延慧,任塞红.优化性护理在胃肠道患者手术室护理安全管理中的应用价值[J].贵州医药,2024,48(8):1312-1314
- [4] 孙贵兰,李晓博,程青青.风险评估及 4R 危机管理下的手术室护理在胃肠道手术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024,30(12):165-166F0003
- [5] 曾雅萍,苏华圣.红外线理疗配合手术室护理对急性阑尾炎腹腔镜手术患者术后恢复情况、胃肠功能的影响[J].中国现代药物应用,2024,18(9):170-173
- [6] 王迪,严华翠.围手术期全面护理对胸腰椎骨折患者术后胃肠功能及满意度的影响[J].中国医药指南,2024,22(26):168-170
- [7] 范依群,张爽爽.手术室护理干预在胃肠道手术患者中的应用效果[J].中国社区医师,2024,40(29):114-116
- [8] 许文红,翁金凤,蔡万红.手术室护理对胃肠道手术患者手术切口愈合效果及术后并发症的影响观察[J].基层医学论坛,2024,28(29):63-65
- [9] 张艳.综合性保温措施辅助手术室护理对宫腔镜手术患者应激反应、凝血功能及并发症的影响[J].妇儿健康导刊,2024,3(1):153-156
- [10] 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
- [11] 罗伶俐,冯宇峰,王丽.手术室无缝隙护理在胃肠道手术患者切口感染预防中的价值[J].中外医学研究,2019,17(25):99-101
- [12] 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
- [13] 陈文婷,冯慧婷.手术室优质护理模式在胃肠道手术患者中的应用效果[J].中国当代医药,2019,26(16):227-229
- [14] 陈灵灵.手术室护理干预措施对胃肠道手术患者手术切口愈合效果及并发症的影响[J].吉林医学,2023,44(11):3197-3199
- [15] 王亚彤,姚丹丹,杨英杰,等.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

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