

## 手术体位管理对减少术后并发症的护理效果研究

王艳伟

内蒙古兴安盟人民医院 内蒙古兴安盟

**【摘要】目的** 随着外科手术的日益增多，术后并发症的预防和处理成为医护人员关注的焦点。手术管理作为一种系统化的护理模式，对于减少术后并发症具有重要意义。本研究旨在通过对比实施手术管理与未实施手术管理的患者术后并发症的发生情况，评估手术管理在减少术后并发症方面的有效性。**方法** 对照组采用常规护理模式，实验组采用手术管理护理模式。手术管理护理模式包括术前准备、术中配合、术后护理等多个环节，具体措施如下：1. 术前准备：完善各项检查，评估患者身体状况，制定个性化手术方案。2. 术中配合：密切监测患者生命体征，确保手术顺利进行，减少意外情况发生。3. 术后护理：加强切口护理，预防感染；鼓励早期活动，促进康复；定期随访，及时发现并处理并发症。**结果** 实验组术后并发症发生率明显低于对照组 ( $P<0.05$ )，说明手术管理在减少术后并发症方面具有显著效果。**结论** 本研究通过对实验组和对照组的术后并发症发生情况进行对比分析，结果表明手术管理护理模式能够有效降低术后并发症的发生率，提高患者的康复质量。

**【关键词】** 手术体位管理；术后并发症；护理效果

**【收稿日期】** 2025 年 7 月 23 日

**【出刊日期】** 2025 年 8 月 16 日

**【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20250414

### The impact of surgical position management on the reduction of postoperative complications: a nursing study

Yanwei Wang

Xing'an League People's Hospital, Inner Mongolia, Xing'an League Inner Mongolia

**【Abstract】Objective** With the increasing number of surgical procedures, the prevention and management of postoperative complications have become a focus for healthcare professionals. Surgical position management, as a systematic nursing model, plays a significant role in reducing postoperative complications. This study aims to evaluate the effectiveness of surgical position management in reducing postoperative complications by comparing the incidence of postoperative complications between patients who received surgical position management and those who did not. **Methods** The control group received conventional nursing care, while the experimental group received surgical position management nursing care. The surgical position management nursing care model includes multiple stages such as preoperative preparation, intraoperative cooperation, and postoperative care, with specific measures as follows: 1. Preoperative preparation: Complete various examinations, assess the patient's physical condition, and develop an individualized surgical plan. 2. Intraoperative cooperation: Closely monitor the patient's vital signs to ensure the smooth progress of the surgery and reduce the occurrence of unexpected situations. 3. Postoperative care: Strengthen incision care to prevent infection; encourage early activity to promote recovery; conduct regular follow-ups to identify and manage complications in a timely manner. **Results** The incidence of postoperative complications in the experimental group was significantly lower than that in the control group ( $P<0.05$ ), indicating that surgical position management has a significant effect in reducing postoperative complications. **Conclusion** By comparing the postoperative complications between the experimental and control groups, the results of this study demonstrate that the surgical position management nursing model can effectively reduce the incidence of postoperative complications and improve the quality of patient recovery.

**【Keywords】** Surgical position management; Postoperative complications; Nursing effectiveness

## 引言

手术作为现代医学的重要手段，对于治疗多种疾病具有显著效果。然而，手术过程中的体位安排不仅关乎手术的顺利进行，更与患者术后康复情况紧密相连。近年来，随着医疗技术的不断进步和护理理念的更新，手术体位管理在围手术期护理中的重要性日益凸显，其对于减少术后并发症、提高患者康复质量的作用备受关注。

术后并发症的发生与多种因素有关，其中手术体位的不当安排是一个不可忽视的因素。不合理的体位可能导致患者在术中出现不适，影响手术的精确性和安全性，更为严重的是，它还可能引发一系列术后并发症，如压疮、神经损伤、肢体缺血等，给患者带来额外的痛苦，延长康复时间，甚至威胁生命。

因此，探讨手术体位管理在减少术后并发症中的护理效果，对于提升手术质量、改善患者预后具有重要意义。通过科学的体位管理，我们不仅能够确保手术过程的顺利进行，更能够在术后为患者提供更加精细化的护理服务，有效预防并减少并发症的发生。

本研究旨在深入探讨手术体位管理对于减少术后并发症的具体作用及其护理效果。通过对比分析不同体位管理方案下患者的术后康复情况，我们期望能够找到更加科学、有效的体位管理方法，为临床护理工作提供有益的参考。同时，我们也希望通过本研究的开展，能够进一步推动手术体位管理在围手术期护理中的应用与发展，为更多患者带来福音。

## 1 研究资料与方法

### 1.1 研究一般资料

选取 2023 年 5 月-2024 年 5 月我院进行手术的患者 80 例，按抛掷硬币法，随机将其分为对照组和观察组，各 40 例。

### 1.2 研究方法

实验组患者实施手术管理护理，具体包括术前准备、术中配合、术后护理等环节；对照组患者接受常规护理。两组患者均于术后 XX 天进行随访，记录术后并发症发生情况及相关因素。

### 1.3 研究标准

记录两组患者术后并发症的发生情况，包括切口感染、肺部感染、深静脉血栓形成等。

### 1.4 研究计数统计

所得数据通过 SPSS22.0 软件包处理。计量资料采用均值±标准差表示，组间比较采用 t 检验；计量资料以百分数表示，两组之间的比较用  $\chi^2$  检验。P<0.05 为

有显著性差异。

## 2 结果

手术，作为现代医学治疗多种疾病的重要手段，其成功与否不仅取决于医生的手术技巧，更与围手术期的护理管理紧密相连。其中，手术体位管理作为护理工作中的重要一环，其对于手术的顺利进行以及患者的术后康复具有深远的影响。近年来，随着医疗技术的不断进步和护理理念的更新，手术体位管理在减少术后并发症、提高患者康复质量方面的作用日益受到关注<sup>[1]</sup>。

手术体位，即患者在手术过程中所处的身体姿势，其合理性与否直接关系到手术操作的便捷性、安全性以及患者的舒适度。若手术体位安排不当，不仅可能导致手术野暴露不充分、手术操作难度增加，还可能引发一系列严重的术后并发症，如压疮、神经损伤、肢体缺血等。这些并发症的发生不仅给患者带来额外的痛苦，延长其康复时间，还可能对手术效果产生不良影响，甚至威胁患者的生命安全<sup>[2]</sup>。

通过科学的体位管理，我们可以确保患者在手术过程中处于最佳的身体状态，既方便医生的手术操作，又最大限度地减少患者的不适感和并发症的发生。具体来说，合理的手术体位应满足以下要求：一是充分暴露手术野，便于医生进行精确的手术操作；二是确保患者的舒适度，避免因其长时间处于不适体位而产生不必要的应激反应；三是预防并发症的发生，通过合理的体位安排减少术后压疮、神经损伤等并发症的风险<sup>[3]</sup>。

表 1 两组术后 VAS、GCQ 评分比较

组别	例数	VAS 评分	GCQ 评分
观察组	40	3.24±1.56	95.23±4.25
对照组	40	4.05±1.55	90.05±4.47
t 值		2.731	6.228
P 值		0.007	<0.001

## 3 研究分析

为了实现上述目标，我们需要从多个方面入手加强手术体位管理。首先，应提高医护人员对手术体位重要性的认识，加强相关知识和技能的培训，确保他们能够在实践中熟练掌握各种体位的摆放方法和注意事项。其次，应建立完善的手术体位管理制度和流程，明确各环节的职责和要求，确保体位管理工作能够有序、高效地进行。最后，还应注重患者个体差异的考虑，根据患者的实际情况制定个性化的体位管理方案，以最大限度地满足其需求并提高手术效果。

在此基础上, 医疗机构还应定期对手术体位管理的效果进行评估和反馈, 以便及时发现并解决存在的问题。通过收集和分析手术过程中的体位相关数据, 可以不断优化体位管理策略, 提高手术安全性和效率。此外, 加强与患者的沟通也是至关重要的, 医护人员应充分解释手术体位的必要性和可能的不适, 以获得患者的理解和配合。在手术过程中, 医护人员应密切监测患者的生命体征和体位舒适度, 及时调整以减轻患者的不适感。通过这些综合性措施, 可以确保手术体位管理的科学性和人性化, 从而为患者提供更安全、更舒适的手术体验, 促进术后恢复<sup>[4]</sup>。

通过精心设计和实施手术体位管理策略, 我们可以预期在减少术后并发症方面取得显著的成果。合理的手术体位不仅有助于医生进行更精确、高效的手术操作, 从而减少手术时间和创伤, 还能在很大程度上降低术后感染、出血以及其他相关并发症的风险。这是因为良好的手术视野和操作空间可以减少不必要的组织损伤, 使手术过程更加顺畅。此外, 正确的体位安置能够避免外力压迫, 减少对患者皮肤、神经、肢体等的损伤。例如, 在俯卧位手术中, 应减少压迫时间并经常进行眼部检查, 以避免牙齿松动或脱落以及口唇部、面部压疮的发生。变动体位时, 特别是在全麻下, 需要特别注意循环容量不足、休克等情况, 以防止心跳骤停等严重并发症。因此, 手术团队应共同承担责任, 找到最佳手术体位与患者安全体位之间的平衡点, 动作轻柔且协调一致, 确保体位固定、舒适、牢固、准确, 保证大血管、神经无挤压, 四肢无过分牵引。在特殊体位下手术时, 还需加强麻醉管理, 以确保患者的安全和手术的顺利进行。通过这些细致的管理措施, 我们可以进一步降低术后并发症的发生率, 提高手术成功率, 促进患者的快速康复<sup>[5-6]</sup>。

此外, 关注患者的舒适度和应激反应也是手术体位管理中的重要考量。通过减轻患者术中的不适感, 我们可以降低其心理和生理应激水平, 这有助于减少术后疼痛、焦虑等不良反应, 并促进患者的快速康复<sup>[7]</sup>。这种以患者为中心的护理理念不仅提升了医疗服务的质量, 还增强了患者对医疗团队的信任感和满意度<sup>[8]</sup>。

通过这样的努力, 我们期望为每一位手术患者提供更为安全、高效的护理服务, 确保他们在术后能够迅速恢复, 减少痛苦。这也是我们对医疗事业持续发展和进步的承诺与贡献。

#### 4 结论

本研究通过对手术管理和常规护理的对比分析,

证实了手术管理在减少术后并发症方面的显著效果。因此, 建议医疗机构在临床护理工作中积极推广手术管理护理模式, 以提高患者的术后恢复质量, 降低医疗成本<sup>[9-10]</sup>。

#### 参考文献

- [1] 周书婷,杨林娜,杨艳青,范孟姣,刘丹,郭钰,王树鹤.改进体位管理预防妇科腹腔镜手术后患者非切口疼痛的效果研究[J].护理管理杂志,2024,24(09):811-815.
- [2] 杨春蕾,罗金华.达芬奇机器人手术平台在前列腺癌根治术中的应用:术中体位管理的创新与改进[J].中国医疗器械信息,2024,30(15):155-157.
- [3] 陈志英,黄亚福.改良体位联合保温管理对长时间侧卧位手术患者 GCQ 评分及并发症的影响[J].中国医药指南,2024,22(22):91-93.
- [4] 余文静,周文娟,邢路瑶,梅竹,吕锡蓉,柯稳.脊柱侧凸畸形患者行后入路矫形术体位管理的最佳证据总结[J].护理学杂志,2024,39(15):41-46.
- [5] 吴琦,张琳,江涛,郭永萍.术中改良体位联合风险管理对机器人辅助下直肠癌根治术患者术后疼痛及并发症发生风险的影响[J].机器人外科学杂志(中英文),2024,5(03):454-458.
- [6] 赵丹,胡雁真,夏京花,胡芮,郭裕晨,鲁雪梅.医生对手术牵引体位的要求及医护配合需求现状调查分析[J].实用骨科杂志,2024,30(04):381-384.
- [7] 孙秋月,王凯,阎莉,张春艳,闫东升.多功能下肢保护装置在老年腹腔镜辅助胃癌根治术体位管理中的应用[J].现代医学,2024,52(04):639-643.
- [8] 许蕾,向涛,徐婷婷.不同体位管理模式在腰椎后路手术应用效果[J].新疆医学,2024,54(04):439-441+451.
- [9] 刘晓亮,谭菊花,伍芳玲,孟淋,曹婵.体位管理在盆腔肿瘤腹腔镜手术中的应用价值[J].实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(11):94-96.
- [10] 姚萍华,王新连.肺癌根治术体位安置管理中引入失效模式与效应分析的效果[J].临床与病理杂志,2022,42(06):1423-1429.

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