

经济单孔腹腔镜胆囊切除术患者手术过程中舒适护理的措施

朱静雅

新疆维吾尔自治区人民医院 新疆乌鲁木齐

【摘要】目的 将舒适护理用于经济单孔腹腔镜胆囊切除术患者手术过程中，对其应用价值进行分析。**方法** 选取 2024 年 7 月-2025 年 7 月本院收治的 82 例经济单孔腹腔镜胆囊切除术患者，随机分组，对照组 41 例行常规护理，观察组 41 例行舒适护理，对两组干预结果进行比较。**结果** 两组排气、进食、下床活动、住院各项时间比较，观察组更短 ($P<0.05$)；干预前，两组环境、生理等维度 GCQ 评分比较，不具显著差异 ($P>0.05$)，干预后，观察组各评分更高 ($P<0.05$)；两组护理满意度比较，观察组 95.12% 更高 ($P<0.05$)。**结论** 对接受经济单孔腹腔镜胆囊切除术治疗的患者来说，手术过程中实施舒适护理既能促进患者尽快恢复出院，还可提高舒适程度及护理满意度，具有较高应用价值。

【关键词】 舒适护理；经济单孔腹腔镜胆囊切除术；舒适度

【收稿日期】 2026 年 3 月 12 日

【出刊日期】 2026 年 4 月 5 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20260219

Measures for comfortable nursing during the operation of patients undergoing transumbilical single-port laparoscopic cholecystectomy

Jingya Zhu

Xinjiang Uygur Autonomous Region People's Hospital, Urumqi, Xinjiang

【Abstract】 Objective To apply comfort care during the operation of patients undergoing transumbilical single-port laparoscopic cholecystectomy and analyze its application value. **Methods** A total of 82 patients who underwent transumbilical single-port laparoscopic cholecystectomy in our hospital from July 2024 to July 2025.7 were selected and randomly divided into groups. 41 patients in the control group received routine care, and 41 patients in the observation group received comfortable care. The intervention results of the two groups were compared. **Results** The comparison of the durations of exhaust, eating, getting out of bed for activities, and hospitalization between the two groups showed that the observation group had shorter durations ($P<0.05$). Before the intervention, there was no significant difference in the GCQ scores of the two groups in terms of environment, physiology and other dimensions ($P>0.05$). After the intervention, the scores of each dimension in the observation group were higher ($P<0.05$). The comparison of nursing satisfaction between the two groups showed that 95.12% was higher in the observation group ($P<0.05$). **Conclusion** For patients undergoing transumbilical single-port laparoscopic cholecystectomy, the implementation of comfortable nursing during the operation can not only promote the patients' recovery and discharge as soon as possible, but also improve the comfort level and nursing satisfaction, which has high application value.

【Keywords】 Comfort nursing; Transumbilical single-port laparoscopic cholecystectomy; Comfort level

随着医疗技术不断进步，腹腔镜胆囊切除术逐渐广泛用于胆囊结石、胆囊炎等胆道外科疾病治疗中，具有微创、恢复快等优势^[1]。经济单孔腹腔镜胆囊切除术相比传统腹腔镜术式创伤更小，可满足患者微创美观的需求，但手术仍难以避免疼痛，可引发生理、心理等应激反应，导致负面情绪，降低术后舒适程度，故加强相关护理干预十分重要^[2]。舒适护理为一种人性化护理

模式，其将使病人获得良好舒适度作为护理核心，通过一系列个性化、优势护理服务确保患者身心均能达到愉悦舒适状态，从而改善预后，促进病情恢复^[3]。基于此，本文将舒适护理用于本院收治的经济单孔腹腔镜胆囊切除术患者中，报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 7 月~2025 年 7 月本院收治的 82 例经脐单孔腹腔镜胆囊切除术患者, 随机分组, 各组 41 例。

对照组资料: 男女各 23 例/18 例, 年龄 19~72 岁, 平均 (43.62±3.17) 岁, 原发疾病类型: 胆囊结石 15 例, 胆囊炎 13 例, 胆囊息肉 9 例, 其他 4 例。

观察组资料: 男女各 24 例/17 例, 年龄 21~74 岁, 平均 (43.85±3.28) 岁, 原发疾病类型: 胆囊结石 16 例, 胆囊炎 14 例, 胆囊息肉 7 例, 其他 4 例。两组资料比较, 不具显著差异 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组行常规护理, 术前常规访视患者, 讲解注意事项, 如禁饮禁食、备皮等, 简单讲解手术方法、流程, 安抚患者焦虑、恐惧等情绪, 术中协助麻醉师取正确体位, 密切监测生命体征, 有序传递器械, 术后将患者送往留观室, 待其麻醉清醒后安返回病房, 做好交接工作。观察组行舒适护理, 方法如下:

(1) 术前舒适护理: ①术前加强对患者的访视, 详细讲解手术原理、流程, 告知患者手术成熟性及医护团队丰富经验, 耐心解答患者疑问, 做好心理疏导, 消除其负面情绪, 并讲解成功案例, 提高患者手术信心, 积极配合治疗。②评估患者生理心理状况、病情、护理需求等, 根据其实际情况制定个性化舒适护理方案。术前 1h 提前将手术室空调打开, 调节温度、湿度适宜, 避免寒冷、空气干燥, 营造舒适手术室环境。提前准备手术器械, 清点无误后有序摆放, 并准备好急救物品, 确保手术有序进行。

(2) 术中舒适护理: ①入室后详细核对患者信息, 协助麻醉师完成麻醉操作, 在满足手术条件下摆放舒适体位, 手术床放置充气保温毯, 尽可能缩短消毒时间, 对非术区裸露部位进行遮挡覆盖, 对冲洗液、输注液体等预加温, 对受压皮肤放置泡沫敷贴预防压疮。②术中加强巡视, 确保仪器正常运行, 密切监测患者生命体征, 出现机器故障或体征异常及时通知医师, 并协助紧急处理。③手术完成后第一时间清理血渍污染物等, 协助患者穿戴衣物, 做好保暖, 将其送入麻醉留观室。

(3) 术后舒适护理: ①协助患者取去枕平卧位, 将头偏向一侧, 避免呕吐物引发窒息, 待其清醒后第一时间告知手术成功, 并协助患者更换为半卧位, 根据其习惯、喜好抬高床头。②将患者安返回病房后, 做好病房交接, 讲解术后注意事项, 并定时回访, 评估患者疼痛情况, 遵医嘱予以止痛药、镇痛泵等干预, 或更换体位减轻不适疼痛, 通过播放音乐、深呼吸训练、阅读等方式转移疼痛注意力。③密切观察术后切口情况, 保持

干燥整洁, 以中性肥皂进行清洁, 对患者进行针对性心理疏导, 避免负面情绪加重疼痛, 协助患者定时翻身、按摩肢体, 做好会阴清洁, 积极预防压疮及感染, 鼓励患者尽早下床活动, 制定针对性康复训练方案, 以促进尽快恢复。

1.3 观察指标

(1) 记录两组手术恢复指标, 包括排气时间、进食时间、下床活动时间、住院时间。

(2) 于干预前后应用 Kolcaba 简化舒适状况量表 (GCQ) 对两组评价, 包括环境 (7)、生理 (5)、心理精神 (10)、社会 (6), 括号内代表各自条目数, 各条目 1~4 分, 得分越高表示舒适度越高。

(3) 向两组发放科室自制满意度调查问卷, 总分 100 分, >90 分表示对护理感到非常满意, 80~90 分、 <90 分为满意、不满意。

1.4 统计学方法

研究分析软件为 SPSS23.0, 计数和计量资料用 χ^2 和 t 检验, 以 % 和 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 若 ($P<0.05$) 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组手术恢复指标比较

观察组排气时间为 (22.35±1.89) h、进食时间为 (23.85±2.34) h、下床活动时间为 (1.82±0.34) d、住院时间为 (5.12±1.19) d, 明显较对照组 (35.17±2.94) h、(36.45±3.79) h、(2.84±0.57) d、(7.59±1.83) d 短 ($t=23.487, 18.113, 9.841, 7.245, P=0.000, 0.000, 0.000, 0.000, P<0.05$)。

2.2 两组 GCQ 评分比较

干预前, 两组环境、生理等维度 GCQ 评分比较, 不具显著差异 ($P>0.05$), 干预后, 观察组各评分更高 ($P<0.05$), 见表 1。

2.3 两组护理满意度比较

观察组护理满意度为 95.12% [(39/41), 非常满意 22 例 (53.66%)、满意 17 例 (41.46%)、不满意 2 例 (4.88%)], 明显较对照组 80.49% [(33/41), 依次 18 例 (43.90%)、15 例 (36.59%)、8 例 (19.51%)、] 高 ($\chi^2=9.994, P=0.002, P<0.05$)。

3 讨论

经脐单孔腹腔镜胆囊切除术因微创、出血少等优势近年来成为治疗胆囊疾病的理想术式, 但其作为侵入性操作, 难以避免术后疼痛及创伤应激反应, 可因疼痛诱发负面情绪、并发症等, 不利于术后恢复, 采取何种护理方式成为临床热门研究课题之一。

表1 两组 GCQ 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	环境		生理		心理精神		社会	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	41	10.13±1.89	19.35±2.95*	7.34±1.24	14.39±2.16*	16.96±2.57	28.85±3.96*	9.25±1.47	18.69±2.73*
对照组	41	10.25±1.97	14.75±2.53*	7.39±1.28	10.15±1.73*	17.12±2.73	21.43±3.17*	9.31±1.52	13.84±2.25*
<i>t</i>	-	0.281	7.579	0.180	9.810	0.273	9.366	0.182	8.778
<i>P</i>	-	0.779	0.000	0.858	0.000	0.785	0.000	0.856	0.000

注: *表示与同组干预前比较, $P < 0.05$ 。

常规护理多围绕手术流程被动开展护理干预, 侧重点在于解决生理需求、促进手术顺利进行, 忽略患者对于舒适度的要求, 护理效果欠佳^[4]。舒适护理为一种以患者为中心的人性化护理模式, 其重视患者生理、心理、环境等多方面护理需求, 以提高患者舒适度为出发点, 对护理措施进行细化、调整, 提供更加舒适优质的护理服务, 以提高手术室护理质量, 确保手术安全性的同时改善患者护理结局^[5]。本文结果显示, 观察组干预后排气、进食等各项时间均较对照组短, 究其原因因为舒适护理通过术前进行访视宣教及心理疏导, 可提高患者对于疾病与手术的认知, 消除紧张、恐惧情绪, 获取其信任, 提高手术依从性。术中进行体位摆放、快速消毒、保暖等工作可确保手术顺利进行, 降低手术风险, 尽可能减轻术后疼痛阈值及并发症风险, 促使患者尽快下床活动, 以促进胃肠蠕动, 加速排气功能尽快恢复, 患者可尽早进食以增强免疫力及体质, 从而缩短住院时间, 促进患者尽快康复出院^[6]。

观察组干预后 GCQ 评分、护理满意度均较对照组高, 究其原因因为舒适护理重视患者多方面护理需求, 对手术过程中各项护理措施进行细化, 如预先打开手术室内空调、调节湿度、对液体预加温、增加巡视频次等, 可维持术中体温稳定, 避免患者生命体征出现波动, 确保仪器顺利运行无故障发生, 及时察觉异常并对症处理, 可确保手术顺利完成^[7]。术后加强体位、疼痛等护理, 可减轻患者疼痛程度, 缓解躯体不适, 避免疼痛加重心理应激反应, 再予以心理疏导、并发症护理、康复指导等可维持身心最佳状态, 促进患者尽快康复, 提高舒适度及满意度^[8]。

综上所述, 对接受经济单孔腹腔镜胆囊切除术治疗的患者来说, 手术过程中实施舒适护理既能促进患者尽快恢复出院, 还可提高舒适程度及护理满意度, 具有较高应用价值。

参考文献

- [1] 黄明月, 杨鲁飞. 舒适护理模式在腹腔镜胆囊切除术中的应用价值[J]. 临床医学研究与实践, 2025, 10(17): 167-170.
- [2] 何若征. 可视化术前访视结合手术室细节舒适护理对腹腔镜胆囊切除术患者 CPSS 评分与康复的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2025, 10(34): 162-165.
- [3] 赵丹, 赵海燕, 钱雪萍. 术中预防性护理干预结合舒适护理对全麻下腹腔镜胆囊切除术患者舒适度及应激反应的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(6): 167-169.
- [4] 郭艳艳, 牛亚奇, 段雅琼. 术前心理护理结合舒适护理在腹腔镜胆囊切除术患者中的应用效果[J]. 黔南民族医学专学报, 2023, 36(1): 43-45.
- [5] 石慧, 冯红梅. 情志护理结合舒适护理对腹腔镜胆囊切除术患者心理状态、舒适度的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(15): 145-147.
- [6] 刘小麦. 舒适护理在腹腔镜胆囊切除术后患者护理中的价值分析[J]. 中外医疗, 2022, 41(2): 178-181, 198.
- [7] 姚定珠. 舒适护理在早期胆囊癌腹腔镜胆囊切除术患者中的应用分析[J]. 肿瘤基础与临床, 2021, 34(3): 273-274.
- [8] 任洋波, 肖影, 吴静颖, 等. 舒适护理在腹腔镜胆囊切除术围术期患者中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2021, 33(16): 174-176.

版权声明: ©2026 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