

手术室压力性损伤预防流程护理在腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者中的应用

张燕

如东县人民医院 江苏南通

【摘要】目的 观察在对腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者术中护理中开展手术室压力性损伤预防流程护理的作用。
方法 在本院 2023 年 3 月至 2025 年 3 月腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者中选择 92 例为对象，随机抽样均分 2 组，任取 1 组在手术过程中进行常规护理（46 例，对照组），余下 1 组则开展手术室压力性损伤预防流程护理（46 例，观察组）。对两组患者压力性损伤发生率、舒适度、护理满意度进行对比。**结果** 观察组压力性损伤发生率低于对照组， $P<0.05$ 。舒适度评分，观察组护理后高于对照组， $P<0.05$ 。护理满意度，观察组高于对照组， $P<0.05$ 。**结论** 在对腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者护理过程中开展手术室压力性损伤预防流程护理，可以降低患者在手术期间压力性损伤发生率，增加患者舒适度以及护理满意度。

【关键词】 手术室压力性损伤；预防；腹腔镜子宫肌瘤剔除术

【收稿日期】 2025 年 11 月 17 日

【出刊日期】 2025 年 12 月 12 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250676

Application of nursing process for preventing pressure injury in operating room in patients undergoing laparoscopic myomectomy

Yan Zhang

Rudong County People's Hospital, Nantong, Jiangsu

【Abstract】Objective To observe the role of implementing pressure injury prevention process nursing in the intraoperative care of patients undergoing laparoscopic myomectomy in the operating room. **Methods** 92 patients undergoing laparoscopic myomectomy in our hospital from March 2023 to March 2025 were selected as the subjects, and randomly divided into two groups. One group received routine nursing care during the surgery (46 cases, control group), while the remaining group received pressure injury prevention process nursing care in the operating room (46 cases, observation group). Compare the incidence of pressure injuries, comfort level, and nursing satisfaction between two groups of patients. **Results** The incidence of pressure injury in the observation group was lower than that in the control group, $P<0.05$. The comfort score was higher in the observation group than in the control group after nursing care, $P<0.05$. Nursing satisfaction was higher in the observation group than in the control group, $P<0.05$. **Conclusion** Implementing a pressure injury prevention process nursing for patients undergoing laparoscopic myomectomy can reduce the incidence of pressure injuries during surgery, increase patient comfort and nursing satisfaction.

【Keywords】 Operating room pressure injury; Prevention; Laparoscopic myomectomy

子宫肌瘤为妇科疾病中最常见且发生率较高的类型，在临床一直保持有较高的发生率，针对女性健康所造成的负面影响较大。按照腹腔镜子宫肌瘤剔除术进行治疗为当前临床对该部分患者的主要手术治疗方案，对患者造成的创伤小，有助于患者在术后短时间内恢复^[1-2]。但手术时间较长，在长时间手术的作用下会增加患者出现压力性损伤的发生率，不利于患者进行恢

复。手术室压力性损伤预防流程护理为当前手术室预防压力性损伤的主要护理模式，旨在结合患者手术特点开展各方面护理支持，降低患者在手术期间压力性损伤的发生率。本研究主要对该护理模式的具体运用价值进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本院 2023 年 3 月至 2025 年 3 月腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者中选择 92 例为对象，随机抽样均分 2 组，任取 1 组在手术过程中进行常规护理（46 例，对照组），余下 1 组则开展手术室压力性损伤预防流程护理（46 例，观察组）。对照组年龄在 26~56 岁，均值为（35.85 ± 1.35）岁。体质指数 21~24kg/m²，均值为（22.78 ± 1.65）kg/m²。观察组年龄在 25~55 岁，均值为（35.15 ± 1.67）岁。体质指数 21~24kg/m²，均值为（22.24 ± 1.35）kg/m²。针对患者基本资料对比，P>0.05。

1.2 方法

对照组在手术过程中按照常规方案开展手术室护理，在手术前需要与患者积极进行沟通，完善手术前各方面检查，大致为患者讲解手术流程，增加患者对手术的认知水平。并在手术开始前对患者进行综合性评估，分析患者出现压力性损伤的风险。手术过程中准确开展各方面护理配合，保障手术顺利性，尽量缩短手术时间。术后则需要密切关注患者各方面生命指标变化情况，一旦存在异常情况则需要及时协助患者进行处理。观察组则开展手术室压力性损伤预防流程护理。（1）术前护理：①风险评估。在手术前，护理人员需要对患者各方面情况进行综合性评估，结合手术体位、术中麻醉方式以及患者个体因素等，分析患者在手术期间出现压力性损伤的风险。②细化术前准备。在手术开始前，则需要对手术室内温度、湿度等合理进行调节，尽量选择舒适、柔软的手术室垫。保持手术床床单平整、无褶皱。可以提前在患者受压部位涂抹润滑剂等缓解受压。③术前教育。在手术前需要积极和患者进行交流，了解患者对自身手术方案的了解程度，告知患者术中做好压力性损伤预防的重要性。（2）术中护理。手术过程中结合患者手术方案做好体位管理，在患者受压部位

放置软垫，对患者局部压力进行调控。在患者臀下放置吸水性较好的垫子，并患者骶尾部放置减压垫，缓解局部压力。在对患者实施手术治疗过程中，需做好患者皮肤管理，避免促使患者皮肤长时间处在潮湿的状态下。在手术过程中，结合患者手术进展，在不影响术中操作的情况下，合理对患者体位进行调整。或者可以适当对患者骶尾部进行按摩，并在按摩过程中对力度合理进行控制。（3）术后早期护理。在术后早期，需做好患者早期生命体征监测工作，及时评估患者受压部位变化情况，合理对患者体位进行调整。

1.3 观察指标

（1）压力性损伤发生率统计。针对两组患者在手术期间压力性损伤发生率进行统计。（2）舒适度评分。利用 Kolcaba 舒适度量表对患者生理、心理、环境、社会文化维度舒适度进行评估，分值越高则舒适度越好。

（3）护理满意度对比。指导患者对手术室护理工作满意度进行评价，划分为满意、较为满意、不满意。

1.4 统计学方法

按照 SPSS25.0 对研究中相关数据分析，百分数对计数资料表示，卡方检验，计量资料则按照均值±标准差表示，t 检验，P<0.05 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 压力性损伤发生率对比

观察组 1 例出现压力性损伤，对照组 5 例，对比 $\chi^2=10.882$, P=0.001。

2.2 舒适度评分对比

舒适度评分，观察组护理后高于对照组，P<0.05，见表 1。

2.3 护理满意度对比

护理满意度，观察组高于对照组，P<0.05，见表 2。

表 1 舒适度评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理		心理		环境		社会文化	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	46	12.25±1.26	18.05±1.22	18.12±1.35	36.52±2.05	11.05±2.15	25.45±2.15	15.23±1.45	36.23±2.15
对照组	46	12.74±1.15	14.45±1.35	18.08±1.41	30.14±1.86	11.11±2.02	20.35±1.98	15.35±1.65	26.35±2.05
t	-	1.515	21.425	1.525	20.454	1.125	26.245	1.425	16.425
P	-	0.615	0.001	0.515	0.001	0.564	0.001	0.315	0.001

表 2 护理满意度对比[n, (%)]

组别	例数	满意	较为满意	不满意	满意度
观察组	46	26 (56.52)	20 (43.48)	0 (0.00)	46 (100.00)
对照组	46	16 (34.78)	20 (43.48)	10 (22.74)	36 (78.26)
χ^2	-	-	-	-	16.758
P	-	-	-	-	0.001

3 讨论

腹腔镜子宫肌瘤剔除术为当前临床对子宫肌瘤患者治疗的主要措施，在该治疗方案的作用下，能够迅速针对患者子宫肌瘤进行剔除，有利于患者在短时间内进行恢复。但因术中操作相对较为复杂，容易增加患者在手术过程中压力性损伤的发生率，会直接影响到患者恢复^[3-4]。为综合保障腹腔镜子宫肌瘤剔除术治疗的效果，需要在患者手术治疗过程中对压力性损伤进行预防。

手术室压力性损伤预防流程护理为当前手术室开展压力性损伤的主要措施，通过对患者各方面情况进行综合性评估，分析患者在手术过程中出现压力性损伤的风险性，针对术前护理、术中护理以及术后早期护理等进行细化，有助于患者在手术治疗过程中得到最为全面的护理支持^[5-6]。术前做好各方面预防压力性损伤的准备，指导患者对压力性损伤进行正确认知^[7-8]。手术过程中则由护理人员做好早期体位管理，做好患者局部受压部位管理，可以增加患者在手术过程中的舒适感^[9-10]。结合观察可以发现，在该护理模式的作用下，观察组手术期间压力性损伤发生率低于对照组，且观察组舒适度、护理满意度均高于对照组，表明在该护理模式的作用下，可以降低患者在手术过程中压力性损伤的发生率，避免手术时间过长对患者造成的影响。

综合本次研究，在对腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者进行护理过程中可以开展手术室压力性损伤预防流程护理，降低患者在手术期间压力性损伤发生率，增加患者舒适度，并提升患者对手术室护理满意度。

参考文献

- [1] 朱萍. 临床护理路径应用于子宫肌瘤患者中的效果 [J]. 中国城乡企业卫生, 2025, 40 (07): 187-189.
- [2] 陈芳. 加速康复外科理念下护理干预对腹腔镜下子宫

切除术治疗子宫肌瘤患者生活质量及康复进程的影响 [J]. 中国医药指南, 2025, 23 (18): 163-165.

- [3] 高晶. 精细化护理在腹腔镜下子宫肌瘤切除术患者中的应用效果 [J]. 妇儿健康导刊, 2025, 4 (11): 150-153+166.
- [4] 徐丽平. 基于医护协同多导向一体化的加速康复外科护理在腹腔镜下子宫肌瘤剔除术中的应用效果 [J]. 当代医药论丛, 2025, 23 (16): 185-188.
- [5] 程洁. 基于罗伊适应模式的护理在腹腔镜子宫肌瘤剔除术后患者中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2025, 37 (10): 180-182+186.
- [6] 周雪, 张慧. 手术室护理路径在腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者中的应用效果分析 [J]. 中国社区医师, 2025, 41 (08): 135-137.
- [7] 陈静, 郝娜. 基于量化评估策略的手术室护理结合体位管理在腹腔镜下子宫肌瘤剔除术中的应用价值 [J]. 临床医学研究与实践, 2025, 10 (02): 141-144.
- [8] 邹丽, 罗健. 综合护理联合中医护理在子宫肌瘤剔除术患者围术期的应用价值 [J]. 基层医学论坛, 2024, 28 (29): 145-148+156.
- [9] 陈伶俐. 手术室护理路径在腹腔镜下子宫肌瘤剔除术患者中的应用价值探讨 [J]. 生命科学仪器, 2024, 22 (05): 226-228.
- [10] 胡先锋. 基于循证理念的护理策略结合信息-动机-行为模式在子宫肌瘤剔除术后患者中的应用价值 [J]. 临床医学研究与实践, 2024, 9 (25): 183-186.

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