

## 手术室整体护理对缓解急性阑尾炎患者术后疼痛感的影响

陈 丽

中国人民解放军联勤保障部队第 901 医院麻醉科 安徽合肥

**【摘要】目的** 探究接受手术治疗的阑尾炎患者在手术室整体护理干预下术后疼痛感的变化。**方法** 自我院在 2024 年 1 月至 2024 年 12 月期间进行手术治疗的急性阑尾炎患者中完成随机研究对象抽取, 分别抽取 30 例进入对照组接受常规护理干预, 30 例进入实验组接受手术室整体护理干预, 对比两组患者术后疼痛感及术后并发症发生率。**结果** 实验组患者术后疼痛感及术后并发症发生率均低于对照组患者 ( $P<0.05$ )。**结论** 手术室整体护理能够有效缓解急性阑尾炎患者术后疼痛感, 降低术后并发症发生率。

**【关键词】** 手术室整体护理; 急性阑尾炎; 术后疼痛感缓解

**【收稿日期】**2025 年 7 月 25 日

**【出刊日期】**2025 年 8 月 24 日

**【DOI】**10.12208/j.ijnr.20250420

### The effect of comprehensive nursing in the operating room on relieving postoperative pain in patients with acute appendicitis

Li Chen

Anesthesiology Department of the 901st Hospital of the Joint Support Force of the Chinese People's Liberation Army, Hefei, Anhui

**【Abstract】Objective** To explore the changes in postoperative pain sensation in appendicitis patients undergoing surgical treatment under overall nursing intervention in the operating room. **Methods** A randomized study was conducted among patients with acute appendicitis who underwent surgical treatment in our hospital from January 2024 to December 2024. Thirty patients were selected as the control group to receive routine nursing intervention, and thirty patients were selected as the experimental group to receive comprehensive nursing intervention in the operating room. The postoperative pain and incidence of postoperative complications were compared between the two groups of patients. **Results** The postoperative pain and incidence of postoperative complications in the experimental group were lower than those in the control group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Comprehensive nursing in the operating room can effectively alleviate postoperative pain and reduce the incidence of postoperative complications in patients with acute appendicitis.

**【Keywords】** Comprehensive nursing in operating room; Acute appendicitis; Postoperative pain relief

阑尾炎是胃肠外科最常见的疾病之一<sup>[1]</sup>。急性阑尾炎发作时会有右下腹疼痛, 同时可能伴有发烧和白细胞计数升高<sup>[2]</sup>。作为治疗阑尾炎的标准疗法, 阑尾切除术已被沿袭传承一百多年<sup>[3]</sup>。本文主要研究手术室整体护理对缓解急性阑尾炎患者术后疼痛感的影响, 具体研究如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

自我院在 2024 年 1 月至 2024 年 12 月期间进行手术治疗的急性阑尾炎患者中完成随机研究对象抽取, 分别抽取 30 例 (男性 15 例及女性 15 例, 年龄在 22

岁至 63 岁之间, 平均年龄 ( $42.50\pm 2.19$ ) 岁) 进入对照组, 30 例 (男性 17 例及女性 13 例, 年龄在 23 岁至 63 岁之间, 平均年龄 ( $43.20\pm 2.23$ ) 岁) 进入实验组, 两组患者一般资料对比差异无统计学意义 ( $P>0.05$ )。

##### 1.2 方法

对照组患者接受常规护理干预; 实验组患者接受手术室整体护理: (1) 术前护理: ①患者住院后, 护理人员要主动的与患者交流, 将医院情况、主治医生、治疗方案等信息传达给患者, 同时了解患者的信息, 帮助患者尽快熟悉医院的环境, 减轻他们不安的情绪; 护理人员还要注意患者生命指征, 依据医生的嘱托指导患

者禁食服药,保持水电解质平衡;护理人员还要将手术的优势、术中以及术后可能产生的并发症告知患者,让他们做好心理准备;②术前嘱咐患者应保持良好心态,充分休息,注意保暖,避免感冒受凉,建议术前2周戒烟,如有慢性咳嗽,便秘,咽炎,前列腺增生症,高血压等情况要及时告知。③术晨禁食水,摘除患者活动性假牙,饰品,手表,助听装置,脱掉内衣裤及袜子并更换病号服。④准备腹带及一次性护理垫,腹带随患者带入手术室,一次性护理垫用于术后保持床单位清洁干燥。(2)术中护理:①护理人员将患者送到手术室后,要积极的配合麻醉医生给患者进行麻醉,关注患者的各项指标,积极的和患者沟通,让其感受到关怀和温暖,缓解患者紧张、焦虑的情绪。对于出现的各种突发意外,应该冷静的做出处理,避免让患者产生担忧的情绪。②手术方式的选择根据患者的具体情况,医生会选择不同的手术方式。腹腔镜阑尾切除术因其创伤小、恢复快等优点,被推荐为首选方法。但对于穿孔性阑尾炎,可能需要采用开腹手术。在手术过程中,护理人员要积极的配合医生的操作,快速的传递手术用具,尽可能的缩短手术时间,防止患者的伤口感染。(3)术后护理:①患者术后清醒后,护理人员要重视监测各项生命指标,如,呼吸、体温、神志和脉搏等,及时的了解患者指标变化情况。患者术后要禁食禁饮,采取输液的方式提供营养,维持水电解质平衡;如果患者病情程度较轻,术后一天之后可合理进食,主要是流质食物,尽量避免甜食以及牛奶。②护理人员术后要鼓励和指导患者尽早下床活动,把控好活动量,这样有利于血液循环,促进伤口的愈合;③护理人员还要关注患者伤口部位,让患者学会正确清理伤口皮肤,保证清洁。为急性阑尾炎患者提供护理,有利于降低患者术后并发症出现的几率,

减少其住院时间,提升患者的康复效率,促进整体治疗效果的提升。(4)出院指导:①生活起居出院后,嘱咐患者坚持保持良好的生活作息习惯,应当避免熬夜和过度劳累。同时,特别注意保证个人卫生,勤洗手,以防感染。②饮食调整继续遵循清淡饮食的原则,避免暴饮暴食和过度饮酒。适量摄入富含纤维的食物,如蔬菜、水果等,以促进肠道健康。③定期复查按照医生的建议进行定期复查,以便及时发现并处理可能的复发或其他并发症。④运动锻炼在身体允许的情况下,适当进行运动锻炼,如散步、慢跑等,以提高身体素质和免疫力。

### 1.3 疗效标准

#### 1.3.1 术后疼痛感

通过收集记录术后2h、术后1d,及术后一周两组患者疼痛感观察疼痛缓解情况。

#### 1.3.2 术后并发症

本研究主要将呕吐、腹膜炎、脓肿作为术后并发症研究。

### 1.4 统计学方法

将数据纳入SPSS21.0软件中分析,计量资料比较采用t检验,并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示,计数资料采用 $\chi^2$ 检验,并以率(%)表示,( $P < 0.05$ )为差异显著,有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 术后疼痛感

实验组患者术后2h、术后1d,及术后一周VAS评分均低于对照组患者,证明实验组患者疼痛程度较低( $P < 0.05$ )。

### 2.2 术后并发症

实验组患者术后并发症发生概率明显低于对照组( $P < 0.05$ )。

表1 术后VAS评分 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数	术后2h	术后1d	术后一周
实验组	30	3.65±0.45	2.61±0.64	1.52±0.74
对照组	30	4.59±0.41	3.42±0.48	3.06±1.75
t	-	4.396	5.773	4.267
P	-	0.001	0.001	0.001

表2 术后并发症发生率[n, (%)]

组别	例数	呕吐	腹膜炎	脓肿	术后并发症发生率
实验组	30	3 (10.00)	1 (3.00)	2 (7.00)	6 (20.00)
对照组	30	5 (17.00)	3 (10.00)	4 (13.00)	12 (40.00)
$\chi^2$	-	2.098	4.031	2.000	9.524
P	-	0.147	0.044	0.157	0.002

### 3 讨论

急性阑尾炎属于一种急腹症，临床上对其的治疗主要分为两种，一种是手术治疗，另一种就是非手术治疗，通常前者是主要的治疗方式，除了黏膜水肿型可采取保守治疗之外，剩下的患者通常都要实施手术切除<sup>[4]</sup>。手术治疗方式的临床治愈率较高，且手术的操作较为简单、时间不长，但是也存在一些不足，其中术后并发症就是一个主要问题，会给患者的预后带去消极的影响，所以，为了提升患者预后的效果，就需要做好患者的护理干预，避免或是预防产生并发症，提升患者的整体治疗效果<sup>[5]</sup>。

对急性阑尾炎患者实施手术室全面护理，可以有效地降低其产生术后并发症的几率，缓缓解术后疼痛感，促进患者更快的康复，减少住院时间和经济负担。基于给患者采取相关的护理措施，比如，生理、心理护理等，提升患者的满意度和治疗依从性<sup>[6]</sup>。在患者手术前，护理人员通过主动与患者沟通，可以将相关信息传达给患者，比如，治疗医生、治疗方案、医院情况等，可以提升患者的治疗信心，同时护理人员也可以更全面的了解患者的情况，在此基础上，有目的性的开展护理，提升护理的质量<sup>[7]</sup>。在患者术后，护理人员要重视观察其生命体征，鼓励其尽早下床活动，这对患者的康复具有积极影响<sup>[8]</sup>。另外，还要教会患者正确的清理皮肤，让他们树立自我保护的意识，在护理人员不在身边的情况下，也可以自己清洁皮肤，防止产生细菌感染等情况<sup>[9]</sup>。护理人员在工作中，要树立正确的工作态度，依据患者临床表现情况，科学的开展护理工作，提升护理工作的质量，进而提升患者的满意度<sup>[10]</sup>。

综上所述，手术室整体护理对缓解急性阑尾炎患者术后疼痛感有很好的影响。

### 参考文献

[1] 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(09):170-173.

- [2] 林丹.多元化护理方案对急性阑尾炎合并高血压患者术后血压及康复效果的影响[J].中国医学创新,2024,21(10):66-69.
- [3] 樊雨尘,蔡美旋.手术室整体护理对缓解急性阑尾炎患者术后疼痛感及舒适度的影响[J].西藏医药,2023,44(06):105-107.
- [4] 郑夏.手术室护理路径对老年急性阑尾炎患者术中出血量及肛门排气时间的影响[J].西藏医药,2023,44(06):113-115.
- [5] 林兰娟.量化评估的手术室护理干预在阑尾炎患者中对并发症发生率及首次活动时间的效果[J].中国医药指南,2023,21(12):123-126.
- [6] 杨蓉蓉.术前心理护理联合人文关怀护理在儿童手术室护理中的应用价值研究[J].中国社区医师,2022,38(27):120-122.
- [7] 马明.精细化护理对阑尾炎腹腔镜手术室的护理效果及对生活质量的影响[J].医学食疗与健康,2022,20(23):108-110+114.
- [8] 徐文乾.手术室护理干预对腹腔镜阑尾切除术患者生理应激反应及负性情绪的影响[J].基层医学论坛,2021,25(23):3393-3395.
- [9] 钟素琼.心理护理干预在急性阑尾炎患者手术室护理的应用效果及对患者不良心理的改善分析[J].包头医学院学报,2021,37(07):79-83.
- [10] 谢秀丽.分析手术室综合护理在急性阑尾炎患者中的应用效果[J].医学食疗与健康,2021,19(10):143-144.

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