

## 手术室全程无缝隙护理管理在老年无张力疝修补术患者中的应用

朱 玲

湖北中医药大学附属天门市中医医院 湖北天门

**【摘要】目的** 探索观察老年无张力疝修补术患者实施手术室全程无缝隙护理管理的可行性。**方法** 实验样本均选择于 2022 年 6 月至 2024 年 6 月在我院接受治疗老年无张力疝修补术患者，共计人数 80 例，依据实验要求利用奇偶数分组原理将所有人员均分成两组，分别实施常规护理管理(对照组)及手术室全程无缝隙护理管理(观察组)，整理记录不同干预后两组患者相关数据指标，利用统计学系统辅助完成分析比对，观察结果差异表现。**结果** 观察组手术相关指标、生命体征指标、术后恢复效果数据、并发症发生率数据皆优于对照组，两组组间 P 值均 <0.05，有可比性。**结论** 老年无张力疝修补术患者治疗期间实施手术室全程无缝隙护理管理措施有利于提高手术质量，改善术后恢复效果，降低疼痛及相关并发症风险，整体应用价值确切，值得普及推广。

**【关键词】** 手术室全程无缝隙护理管理；老年无张力疝修补术

**【收稿日期】** 2025 年 2 月 6 日

**【出刊日期】** 2025 年 3 月 9 日

**【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20250148

### Application of seamless nursing management throughout the operating room in elderly patients undergoing tension-free herniorrhaphy

Ling Zhu

Tianmen City Hospital of Traditional Chinese Medicine affiliated to Hubei University of Traditional Chinese Medicine, Tianmen, Hubei

**【Abstract】 Objective** To explore the feasibility of seamless nursing management in elderly patients without tension hernia repair. **Methods** experimental samples are selected from June 2022 to June 2024 in our hospital for elderly without tension hernia repair patients, a total of 80 cases, according to the experimental requirements using the parity grouping principle all personnel are divided into two groups, respectively implement routine nursing management (control group) and operating room seamless nursing management (observation group), record different intervention after two groups of patients related data indicators, using the statistical system to complete analysis and comparison, the observed differences. **Results** Operation-related indicators, vital signs indicators, postoperative recovery effect data and complication rate data in the observation group were better than those in the control group. The P values between the two groups were <0.05, which was comparable. **Conclusion** During the treatment of seamless nursing management measures in the operating room of elderly patients without tension hernia repair is conducive to improving the quality of the operation, improving the postoperative recovery effect, reducing the risk of pain and related complications. The overall application value is accurate, which is worth popularizing and popularizing.

**【Keywords】** Seamless nursing management in the operating room; Non-tension hernia repair in the elderly

随着年龄增长，腹壁肌肉萎缩现象发生，导致腹壁强度下降，体内器官、组织脱落离开原有解剖位置，并向腹壁薄弱部位突出，导致发生疝气<sup>[1]</sup>。无张力疝修补术是外科常见手术，临床应用中可通过将聚丙烯平片缝合至联合腹股沟韧带，达到增强腹壁强度效果，因无张力疝气修补术具有恢复快、复发率低优势，在临床中

得到广泛应用。但术后受多种因素影响，易发生尿潴留、阴囊积液、性腺损伤等较多并发症，不仅影响康复进度，同时增加患者家庭经济负担<sup>[2]</sup>。

因此，采取一种合理有效干预方式，对患者围术期进行全面科学护理指导，加速患者康复具有积极长远医疗意义。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

实验样本均选择于 2022 年 6 月至 2024 年 6 月在我院接受治疗老年无张力疝修补术患者，共计人数 80 例，依据实验要求利用奇偶数分组原理将所有人员均分成两组，分别实施常规护理（对照组）及手术室全程无缝隙护理管理（观察组），其中涉及患者年龄范围：（60-77）岁，平均值：（70.12±2.31）岁；有男性 68 例，有女性 12 例，所有患者经影像学检查确诊为疝气，生命体征平稳，其中无心血管疾病、无凝血功能异常、无精神类疾病、无神经系统疾病，基线资料符合实验开展条件（ $P>0.05$ ）。

### 1.2 方法

对照组患者手术期间实施常规手术室护理管理措施，术前为患者简介手术实施方法、相关注意事项，指导患者完成遵医嘱禁食禁水；做好术前相关准备工作，在进入手术室前详细核对患者信息，并根据实际恢复信息进行康复训练。

观察组采纳手术是全程无缝隙护理管理措施，具体步骤包含：

1) 手术室环境管理，加强无菌手术间、感染手术间和非限制区域的管理及规划，特定物品特定位置区域摆放，及时检查耗损情况并进行补充<sup>[3]</sup>；使用过器械医疗用品、未使用过医疗器械物品区域明确标识，加强隔离，杜绝污染源。

2) 对手术室护理人员开展全面系统培训，明确各岗位职责，并学习手术室全程无缝隙护理管理理论知识，提高整体人员职业素养<sup>[4]</sup>；依据以往临床经验对护理过程中常见问题、风险因素提出思考，讨论改进预防措施，制定针对性护理计划，如：麻醉过程中如何指导安抚患者；术后访视不足，引起患者预后差现象等。

3) 加强患者管理，术前进行探视，告知患者手术相关注意事项，并对患者基础病情进行了解，确认无手术禁忌后方可开展手术；为患者详细讲解疾病相关知

识、手术实施步骤、康复知识以及术后需要注意事项，提高患者认知，稳定患者情绪促进配合度形成<sup>[5-6]</sup>。

4) 在确定患者基础信息后辅助麻醉师进行肢体摆放，过程中询问患者感受并保持其舒适，利用紧握患者双手轻拍患者肩部等肢体接触安抚患者情绪，提高安全感；做好生命体征监测及保暖工作（利用手术台保温、肢体保温、术中液体保温等措施完成），降低低体温等不良事件风险<sup>[7]</sup>。

5) 待患者术后清醒时第一时间告诉其手术情况，缓解患者紧张情绪；评估患者疼痛情况，遵医嘱给予药物干预，利用注意力转移的方式进一步缓解，并说明镇痛药物对康复的影响，降低患者药物依赖心理。

6) 根据患者术后恢复情况指导其进行早期康复训练，促进肠胃功能恢复，以获取营养，促进愈合；根据患者康复需求进行健康教育，并说明康复锻炼重要性，确保实施效果<sup>[8]</sup>；若发生排尿困难、切口红肿、渗液等异常情况，应及时告知医生采取相应干预措施，降低并发症风险。

### 1.3 观察指标

比对两组手术相关指标（麻醉时间、手术时间、术中出血量数据）、术后应急水平指标（血压水平、心率、肾上腺素、皮质醇水平）、术后恢复效果数据（术后肛门排气时间、下床时间、住院时间、疼痛评分）、以及并发症发生率数据（尿潴留、切口感染、阴囊积液、性腺损伤）。

### 1.4 统计学分析

以 SPSS 26.00 统计学专业软件实施分析比对，运用（/）表示、T 比对检验、（n%）进行整理，获得 $\chi^2$ 数值完成数据收集， $P<0.05$  代表统计学意义确切。

## 2 结果

2.1 两组患者手术相关指标、术后应急水平指标呈现明显差异  $P<0.05$ ，详见表 1。

2.2 两组患者术后恢复效果、并发症发生率数据对比  $P<0.05$ ，详见表 2。

表 1 对比两组患者手术相关指标、术后应急水平指标（ $\bar{x} \pm s$ ， $n=40$ ）

组别	手术相关指标				术后应急水平指标			
	麻醉时间 (min)	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	收缩压 (mmHg)	舒张压 (mmHg)	心率 (次/min)	肾上腺素 (pg/ml)	皮质醇水平 (ng/ml)
观察组	54.68±4.76	44.28±4.28	25.77±3.65	119.68±9.17	94.60±6.81	98.37±6.20	71.71±4.65	98.69±5.28
对照组	56.97±4.81	46.37±4.41	27.48±3.38	125.34±9.46	99.46±6.31	102.45±8.74	74.38±5.81	101.44±5.63
P 值	0.041	0.040	0.037	0.011	0.002	0.007	0.031	0.032

表2 对比两组术后恢复效果、并发症发生率 ( $\bar{x} \pm s$ , n=40)

组别	术后恢复效果 (h)				并发症发生率 (%)				
	术后肛门排气时间	下床时间	住院时间 (d)	疼痛评分	尿潴留	切口感染	阴囊积液	性腺损伤	总发生率
观察组	29.58±4.56	31.71±5.42	5.62±4.55	3.72±1.16	1 (2.50)	0 (0.00)	1 (2.50)	0 (0.00)	2 (5.00)
对照组	31.79±4.81	34.78±5.67	6.27±1.46	4.97±1.26	2 (5.00)	1 (2.50)	2 (5.00)	1 (2.50)	6 (15.00)
P 值	0.043	0.018	0.037	0.011					0.047

### 3 讨论

老年疝气是临床中较为常见的外科疾病，而无张力疝修补术事实类疾病重要干预手段，但手术过程会给患者带来一种应激源，对患者身体、心理产生一定刺激，出现一系列应激反应，例如：心率加快、血压升高等，严重者可影响手术进行，增加治疗风险，同时不利于后恢复<sup>[9]</sup>。目前常规护理在临床中应用较为广泛，护理行为以遵医嘱为导向，缺乏全面性、主动性，且无预见性护理行为，护理效果难以达到患者恢复需求<sup>[10]</sup>。

手术室全程无缝隙护理管理是临床新型护理体系，临床应用中能够及时针对手术室护理过程中存在细节问题进行明确，为患者提供更加全面细致的护理指导；

为护理人员提供护理管理培训机会，提高手术室人员整体职业水平及专业素养，促进手术顺利有效完成；给予患者鼓励安慰，提高患者手术认知，促进患者良好配合手术，降低应激反应，缩短、控制麻醉及手术时间；能够以患者为中心，根据患者需求不断找出工作中存在不足及漏洞，不断完善提高护理质量，减轻手术对患者的刺激；术中关注患者体温变化，及时给予保温护理，减轻患者对应急指标水平影响，并根据患者实际情况给予预见性干预服务，有效杜绝不良事件风险；

术后给予患者个性化康复指导，满足患者术后自我护理及康复护理等相关知识需求，并可协助家属尽早开展康复运动，减少因活动不当出现切口裂开、渗血等并发症风险；注重患者术后营养需求，给予患者及时对症饮食指导，为康复提供充足营养支持；关注术后细节护理，降低相关并发症风险，为患者康复提供有效保障。

通过对本次实验结果数据对比可见，观察组实施手术室全程无缝隙护理管理后，患者手术相关指标、术后应激水平相关指标、术后恢复效果、相关并发症发生率数据与实施常规护理的对照组相比 P 值显示<0.05，说明无张力疝修补术患者实施手术是全程无缝隙护理管理，更有利于提高手术质量，赛后恢复效果，整体医疗价值卓越，值得推广。

### 参考文献

- [1] 李晓晨,马敬岚,徐洁.手术室全程无缝隙护理管理在老年无张力疝修补术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志 . 2023, 29 (08):81-83.
- [2] 汪洁.围术期加速康复外科在老年无张力腹股沟疝修补术的应用效果分析[J].河南外科学杂志 .2023 ,29 (02): 102-105.
- [3] 杨海利,闫春梅.快速康复外科护理对无张力疝修补术治疗腹股沟斜疝患者满意度的影响[J].贵州医药 .2023 ,47 (01):135-136.
- [4] 赵娜.循证护理在老年无张力疝修补术患者围术期中的应用效果分析[J].河南外科学杂志 .2022 ,28 (02):191-193.
- [5] 周晶.快速康复外科护理对无张力腹股沟疝修补术患者术后恢复及护理满意度的影响[J].中国医药指南 . 2022 ,20 (11):163-165+169.
- [6] 马勤勤,李艳.围手术期心理护理在日间腹股沟疝无张力修补术患者中的应用价值[J].贵州医药.2023 ,47 (06): 983-984.
- [7] 陈娟.优质护理在无张力疝修补术患者中的应用效果研究[J].中国医药指南 .2023 ,21 (31):30-33.
- [8] 苏惠丽.手术室护理干预对无张力疝修补术治疗腹股沟斜疝患者麻醉苏醒期躁动的影响[J].临床研究 .2022 ,30 (01):136-139.
- [9] 杨海利,闫春梅.快速康复外科护理对无张力疝修补术治疗腹股沟斜疝患者满意度的影响[J].贵州医药 .2023 ,47 (01):135-136.
- [10] 林小红.基于加速康复外科理念的护理干预对老年腹股沟疝手术患者的临床应用效果[J].中国校医 .2022 ,36 (01):47-49.

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