

手术室护理路径对肝胆腹腔镜手术患者的影响

向凤瑛

甘孜藏族自治州人民医院 四川康定

【摘要】目的 分析手术室护理路径对肝胆腹腔镜手术患者的影响。**方法** 回顾分析 2024 年 1 月至 2025 年 12 月 60 例肝胆腹腔镜手术患者病历资料，其中 2024 年 1 月至 2024 年 12 月 30 例肝胆腹腔镜手术患者实施常规护理，设定为对照组；2025 年 1 月至 2025 年 12 月 30 例肝胆腹腔镜手术患者实施手术室护理路径，设定为观察组。对比两组护理效果。**结果** (1) 临床指标，观察组术中出血量少于对照组，手术时间、住院时间短于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著，有统计学意义。(2) 并发症发生率，观察组低于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著，有统计学意义。(3) 生活质量，观察组各评分高于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著，有统计学意义。(4) 护理满意度，观察组高于对照组 ($P<0.05$) 为差异显著，有统计学意义。**结论** 手术室护理路径对肝胆腹腔镜手术患者的影响明显，可提高手术效果，降低并发症发生率，改善生活水平，获得患者护理满意评价，值得采纳。

【关键词】 手术室护理路径；肝胆腹腔镜；临床指标；并发症发生率；生活质量

【收稿日期】 2026 年 6 月 10 日

【出刊日期】 2026 年 7 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260383

The impact of operating room nursing pathway on patients undergoing laparoscopic liver and gallbladder surgery

Fengying Xiang

Ganzi Tibetan Autonomous Prefecture People's Hospital, Kangding, Sichuan

【Abstract】Objective To analyze the impact of operating room nursing pathway on patients undergoing laparoscopic liver and gallbladder surgery. **Methods** A retrospective analysis was conducted on the medical records of 60 patients who underwent laparoscopic liver and gallbladder surgery from January 2024 to December 2025. Among them, 30 patients who underwent laparoscopic liver and gallbladder surgery from January 2024 to December 2024 received routine nursing care and were set as the control group; From January 2025 to December 2025, a nursing pathway was implemented in the operating room for 30 patients undergoing laparoscopic liver and gallbladder surgery, and was set as the observation group. Compare the nursing effects of two groups. **Results** (1) Clinical indicators showed that the observation group had less intraoperative bleeding than the control group, and the surgical time and hospital stay were shorter than those of the control group ($P<0.05$), indicating significant differences and statistical significance. (2) The incidence of complications in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P<0.05$), indicating statistical significance. (3) The difference in quality of life is statistically significant when the scores of the observation group are higher than those of the control group ($P<0.05$). (4) The nursing satisfaction was significantly higher in the observation group than in the control group ($P<0.05$), indicating a statistically significant difference. **Conclusion** The nursing pathway in the operating room has a significant impact on patients undergoing laparoscopic liver and gallbladder surgery, which can improve surgical outcomes, reduce the incidence of complications, improve living standards, and obtain patient nursing satisfaction evaluations. It is worth adopting.

【 Keywords 】 Surgical room nursing pathway; Hepatobiliary laparoscopy; Clinical indicators; Incidence of complications; Quality of life

肝胆腹腔镜手术是一种微创手术，治疗效果佳，但对护理要求较高^[1]。有效护理干预可促进术后恢复，减

少并发症风险。常规护理方法较为基础，难以达到当前临床护理要求。手术室护理路径为创新护理方法，具有全

面性、系统性、科学性^[2]。手术室护理路径应用于肝胆腹腔镜手术中能够全方位保障手术效果,达到患者护理满意标准^[3]。鉴于此,本文回顾分析手术室护理路径对肝胆腹腔镜手术患者的影响。具体如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

回顾分析 2024 年 1 月至 2025 年 12 月 60 例肝胆腹腔镜手术患者病历资料,其中 2024 年 1 月至 2024 年 12 月 30 例肝胆腹腔镜手术患者实施常规护理,设定为对照组;2025 年 1 月至 2025 年 12 月 30 例肝胆腹腔镜手术患者实施手术室护理路径,设定为观察组。对照组性别(男/女):17(56.67%)/13(43.33%);年龄(岁): 50.16 ± 1.26 岁;身体质量指数(BMI)(kg/m^2): 26.14 ± 1.17 。观察组性别(男/女):16(53.33%)/14(46.67%);年龄(岁): 50.12 ± 1.23 ;BMI(kg/m^2): 26.11 ± 1.14 。对照组与观察组基本资料无差异($P > 0.05$)。

纳入标准:(1)均为肝胆腹腔镜手术患者。(2)基本资料完整。

排除标准:(1)合并严重心肝肾损坏。(2)合并传染疾病。(3)妊娠期或哺乳期。(4)基本资料不完整。(5)已经参与其他研究项目。

1.2 方法

对照组实施常规护理,具体操作:护理人员向患者及家属告知手术方法、注意事项等。护理人员给予患者安慰,促使保持良好心态。术后护理人员引导患者合理饮食等。

观察组实施手术室护理路径,具体操作:(1)建立手术室护理路径小组,小组成员有医生、护士长、护理人员、心理咨询师、营养师。对小组成员进行培训,考核,确保均考核达标。(2)制定手术室护理路径方法,查阅有关肝胆腹腔镜手术、手术室护理路径的优秀文献,借鉴以往优秀护理方法,开展讨论会议,制定手术室护理路径方法。(3)手术前护理,护理人员进行健康宣导,利用宣导手册、小视频、面对面讲解等方式进行宣导。宣导内容:手术有关知识、疾病有关知识、心理影响等。护理人员评估手术前患者心理状况,给予针对性心理疏导。心理状况一般患者,护理人员告知患者手术优势,给予患者安慰。指导家属参与进来,陪伴患者。心理状况差患者,护理人员在以上方法上增加音乐疗法,即指导患者倾听舒缓音乐。深呼吸放松法,即反复吸气、呼气。列举手术成功案例,提高患者手术信心。护理人员向患者及家属介绍医院环境,护理小组成

员等,减少陌生感。(4)手术中护理,护理人员仔细核对患者信息。严格控制手术室温度和湿度,对手术台进行加温,对输注液体加温,保证整个手术过程体温恒定。整个手术过程,护理人员观察患者血压,脉搏,呼吸等生命体征,严格控制液体灌注压力以及灌注量,避免液体超负荷情况的出现。(5)手术后护理,护理人员清点手术器械,检查伤口是否存在渗液情况,清理术侧血块以及其他分泌物。加强生命体征监测,状态恢复后及时送至病房,与护理人员进行准确交接。护理人员告知患者及家属术后注意事项,并发风险。对患者心理进行评估,做好心理安抚。护理人员结合患者身体状况,饮食喜好,制定饮食计划。饮食目标为营养、均衡、清淡饮食。护理人员按照患者需求调整舒适体位。根据患者机体状况适当协助进行翻身,按摩,被动运动。护理人员引导患者及早下床活动。

1.3 观察指标

1.3.1 临床指标

分析观察组与对照组临床指标,即术中出血量、手术时间、住院时间。

1.3.2 并发症发生率

分析观察组与对照组并发症发生率,即并发症发生率=(感染+腹胀+恶心呕吐)/总例数。

1.3.3 生活质量

分析观察组与对照组护理前,护理 3 个月后生活质量,即 SF-36 评分量表分析,主要为躯体疼痛、生理功能、活力、社会功能、生理职能、情感职能、精神健康、总体健康。评分标准:每个项目总分为 100 分,分数越高代表某个方面情况越高。

1.3.4 护理满意度

分析观察组与对照组护理满意度,即护理满意度=(非常满意+基本满意)/总例数。评分标准:总分 100 分,90 分以上为非常满意,60-90 分为基本满意,60 分以下为不满意。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS20.0 软件中分析,计量资料比较采用 t 检验,并以($\bar{x} \pm s$)表示,率计数资料采用 χ^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 临床指标

观察组:术中出血量(50.12 ± 6.10) mL、手术时间(137.56 ± 15.45) min、住院时间(5.15 ± 1.02) d。对照组:术中出血量(67.56 ± 9.16) mL、手术时间

(160.23±17.12) min、住院时间(10.16±1.67) d。两组术中出血量($t=16.125, p=0.001$)、手术时间($t=22.110, p=0.001$)、住院时间($t=9.024, p=0.001$)。得出结果,临床指标,观察组术中出血量少于对照组,手术时间、住院时间短于对照组($P<0.05$)为差异显著,有统计学意义。

2.2 并发症发生率

观察组感染 0 例,腹胀 1 例,恶心呕吐 1 例,发生率 6.67%。对照组感染 2 例,腹胀 2 例,恶心呕吐 2 例,发生率 20%。两组并发症发生率($\chi^2=7.688, P=0.006$)。得出结果,并发症发生率,观察组低于对照组($P<0.05$)差异显著,有统计学意义。

2.3 生活质量

护理前:观察组的躯体疼痛(72.13±1.25)分、生理功能(71.22±1.20)分、活力(72.35±1.33)分、社会功能(72.15±1.30)分、生理职能(71.29±1.38)分、情感职能(71.20±1.30)分、精神健康(70.08±1.27)分、总体健康(70.05±1.23)分。对照组的躯体疼痛(72.10±1.22)分、生理功能(71.20±1.17)分、活力(72.31±1.30)分、社会功能(72.12±1.28)分、生理职能(71.26±1.35)分、情感职能(71.18±1.27)分、精神健康(70.06±1.24)分、总体健康(70.04±1.20)分。两组分别躯体疼痛($t=1.205, p=0.100$)、生理功能($t=1.201, p=0.109$)、活力($t=0.907, p=0.110$)、社会功能($t=0.795, p=0.106$)、生理职能($t=0.774, p=0.102$)、情感职能($t=0.744, p=0.100$)、精神健康($t=0.110, p=0.098$)、总体健康($t=0.900, p=0.784$)。护理后:观察组躯体疼痛(90.04±0.67)分、生理功能(90.07±0.66)分、活力(90.05±0.60)分、社会功能(90.05±0.55)分、生理职能(90.04±0.49)分、情感职能(90.09±0.22)分、精神健康(90.04±0.77)分、总体健康为(90.08±0.74)分。对照组的躯体疼痛为(80.03±0.25)分、生理功能(80.07±0.22)分、活力(80.05±0.20)分、社会功能(80.06±0.19)分、生理职能(81.22±0.25)分、情感职能(81.29±0.29)分、精神健康(81.77±0.24)分、总体健康(81.09±0.38)分。两组躯体疼痛($t=10.705, p=0.001$)、生理功能($t=11.209, p=0.001$)、活力($t=12.457, p=0.001$)、社会功能($t=11.209, p=0.001$)、生理职能($t=10.946, p=0.001$)、情感职能($t=9.795, p=0.001$)、精神健康($t=9.997, p=0.001$)、总体健康($t=12.306, p=0.001$)。得出结果,生活质量,观察组各评分高于对照组($P<0.05$)为差异显著,有统计学意义。

2.4 护理满意度

观察组非常满意 13 例,基本满意 16 例,不满意 1 例,护理满意度 96.67%。对照组非常满意 11 例,基本满意 13 例,不满意 6 例,护理满意度 80%。两组护理满意度($\chi^2=13.484, P=0.001$)。得出结果,护理满意度,观察组高于对照组($P<0.05$)差异显著,有统计学意义。

3 讨论

肝胆腹腔镜手术患者因对手术、自身疾病认知度低,容易出现紧张等不良情绪,导致手术配合度低,直接影响手术效果^[4]。因此,对于肝胆腹腔镜手术实施有效护理干预尤为重要。常规护理方法简单,不完善,护理效果一般。当前,探索一种更为有效的护理干预方法迫在眉睫。

手术室护理路径为临床创新护理方法,即通过对患者手术前、手术时、手术后实施全方位护理服务,以此达到促进手术顺利完成,降低并发症风险性,加快术后恢复等目的^[5-6]。手术室护理路径应用于肝胆腹腔镜手术中,通过术前健康宣导、心理护理等,可为手术开展提供良好机体条件,从而保证手术顺利进行^[7]。通过术中体温护理、生命体征监测等,能够降低并发症风险,保证手术效果。通过术后生命体征监测、饮食指导、康复指导等,能够保证患者机体营养达标,促进术后恢复^[8]。手术室护理路径开展能够全面保证患者手术效果。本文回顾分析手术室护理路径对肝胆腹腔镜手术患者的影响。结果发现,临床指标,观察组术中出血量少于对照组,手术时间、住院时间短于对照组($P<0.05$)。并发症发生率,观察组低于对照组($P<0.05$)。生活质量,观察组各评分高于对照组($P<0.05$)。护理满意度,观察组高于对照组($P<0.05$)。说明手术室护理路径实施效果佳,与刘万红^[9]等人研究结果基本一致。

综上所述,手术室护理路径对肝胆腹腔镜手术患者的影响明显,可提高手术效果,降低并发症发生率,改善生活水平,获得患者护理满意评价,值得采纳。

参考文献

- [1] 邓娜,郑玉亭,许晶. 手术室护理路径在胸腰椎压缩性骨折患者经皮椎体成形术中的应用效果[J]. 延边大学医学学报, 2025, 48(11): 144-146.
- [2] 武文静. 手术室护理配合路径在宫腔镜子宫内黏膜息肉切除术中的应用[J]. 妇儿健康导刊, 2025, 4(19): 133-136.
- [3] 杨巧运,吴蔚,丁志丹. 手术室护理路径在腹腔镜胆囊切

- 除术患者中的应用分析[J].安徽医学,2025,24(04):63-65
- [4] 张珊.手术室护理路径对普外科腹腔镜手术患者护理效果的临床研究.河北省,河北省三河市医院,2024-06-26.
- [5] 尚兴娜,郭会平. 手术室护理路径对腹腔镜手术患者手术室不良事件发生及康复效果的影响[J].实用中西医结合临床,2023,23(18):113-116
- [6] 刘凰. 手术室护理路径在胆囊结石合并高血压患者腹腔镜手术中的应用[J].心血管病防治知识,2023,13(14):93-96.
- [7] 殷艳,刘秀琴,王单单. 手术室护理路径在妇科腹腔镜手术护理中的应用效果[J].妇儿健康导刊,2023,2(03):170-172.
- [8] 张莉枚,张朝霞,温小敏,等. 优化手术室护理路径在妇科腹腔镜手术护理中的应用及满意度评价[J].黑龙江中医药,2022,51(04):321-323.
- [9] 刘万红. 手术室护理路径对肝胆腹腔镜手术患者术中出血量及术后并发症的影响[J].航空航天医学杂志,2022,33(07):876-879.
- 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**