

手术室细节护理在腹腔镜术治疗子宫肌瘤中的应用效果分析

朱润峰, 李嘉媛

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 探讨手术室细节护理在单孔腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者中的应用价值, 为临床护理质量提升提供实践依据。**方法** 选取 2023 年 6 月-2024 年 12 月在本院接受单孔腹腔镜子宫肌瘤剔除术的 100 例患者为研究对象, 采用随机数字表法分为两组, 对照组采用常规手术室护理, 观察组在对照组基础上实施细节护理, 涵盖术前个性化评估与宣教、术中精准配合与安全保障、术后精细化复苏与延续性护理。比较两护理满意度及并发症发生率。**结果** 观察组护理满意度显著高于对照组 ($P<0.05$); 观察组并发症总发生率显著低于对照组, ($P<0.05$)**结论** 手术室细节护理可有效优化单孔腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者的手术指标, 降低并发症风险, 改善心理状态, 提升护理满意度, 值得临床推广应用。

【关键词】 手术室细节护理; 单孔腹腔镜术; 子宫肌瘤; 护理效果; 并发症; 心理状态

【收稿日期】 2026 年 2 月 6 日

【出刊日期】 2026 年 3 月 5 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260133

Analysis of the application effect of operating room detail nursing in laparoscopic treatment of uterine fibroids

Runfeng Zhu, Jiayuan Li

General Hospital of Ningxia Medical University, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】 Objective To explore the application value of detailed nursing in the operating room for patients undergoing single-port laparoscopic myomectomy, and to provide practical basis for improving the quality of clinical nursing. **Methods** One hundred patients who underwent single-port laparoscopic myomectomy in our hospital from June 2023 to December 2024 were selected as the research objects. They were divided into two groups by the random number table method. The control group received conventional operating room care, while the observation group received detailed care on the basis of the control group. It covers preoperative personalized assessment and education, precise intraoperative cooperation and safety guarantee, as well as meticulous postoperative resuscitation and continuous care. Compare the satisfaction of the two types of nursing and the incidence of complications. **Results** The nursing satisfaction of the observation group was significantly higher than that of the control group ($P<0.05$). The total incidence of complications in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Detailed nursing in the operating room can effectively optimize the surgical indicators of patients undergoing single-port laparoscopic myomectomy, reduce the risk of complications, improve their psychological state, and enhance nursing satisfaction. It is worthy of clinical promotion and application.

【 Keywords 】 Operating room detailed nursing; Single-port laparoscopy; Uterine fibroids; Nursing effect; Complications; Mental state

子宫肌瘤作为女性生殖系统常见良性肿瘤, 发病率在育龄女性中达 20%~30%, 且呈年轻化趋势^[1]。单孔腹腔镜子宫肌瘤剔除术凭借创伤小、恢复快、术后瘢痕隐蔽等优势, 已成为临床治疗子宫肌瘤的首选微创手术方式。但该手术操作精细、对术中配合要求高, 且患者因对手术未知性、术后康复担忧等易产生焦虑、抑

郁情绪, 影响手术效果与康复进程^[2]。常规手术室护理多注重流程化操作配合, 缺乏对患者个体差异、手术细节把控及心理需求的针对性关注, 难以满足微创手术的精细化护理需求。手术室细节护理以“精准化、个性化、人文性”为核心, 通过细化围手术期护理流程、优化护理措施, 实现对患者生理、心理、安全等多方面的

全面保障^[3]。该护理模式强调术前充分准备、术中精准配合、术后精细复苏,可有效减少护理风险,提升护理质量^[4]。为进一步验证手术室细节护理在单孔腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者中的应用效果,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入标准:(1)妇科查体及超声确诊子宫肌瘤,符合单孔腹腔镜手术指征;(2)年龄25~55岁,意识清晰,可配合量表评估与随访;(3)无严重心肝肾等脏器功能障碍;(4)单孔无腹腔镜手术禁忌证及凝血功能异常;(5)患者及家属知情同意并签署同意书。排除标准:(1)合并恶性肿瘤、盆腔感染性疾病;(2)有腹部手术史、腹腔粘连严重;(3)存在精神疾病或认知功能障碍;(4)妊娠或哺乳期女性;(5)术后随访失联。选取2023年6月-2024年12月在本院接受单孔腹腔镜子宫肌瘤剔除术的100例患者为研究对象,随机分为两组各50例。观察组年龄26~54岁,平均(39.87±5.24)岁,肌瘤直径3.1~8.3cm,平均(5.76±1.18)cm,单发25例、多发25例,文化程度小学及以下13例、初中12例、高中及中专13例、大专及以上12例;对照组年龄25~55岁,平均(39.53±5.16)岁,肌瘤直径3.0~8.5cm,平均(5.82±1.25)cm,单发26例、多发24例,文化程度小学及以下12例、初中13例、高中及中专13例、大专及以上12例。两组一般资料比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

对照组:采用常规手术室护理,具体措施:(1)术前准备:术前1d进行常规访视,告知患者手术时间、术前禁食禁饮、皮肤准备等注意事项;准备手术所需器械、物品,核对患者基本信息。(2)术中护理:患者进入手术室后,协助建立静脉通路,配合麻醉医师实施麻醉;术中按手术流程传递器械,监测生命体征,执行无菌操作。(3)术后护理:手术结束后,擦拭患者皮肤血迹,整理衣物,送至复苏室观察;患者清醒后送回病房,与病房护士简单交接手术情况。

观察组在对照组基础上实施手术室细节护理,具体措施:术前细节护理:(1)个性化宣教与心理疏导:术前1d责任护士一对一访视,结合患者文化程度采用通俗语言讲解单孔腹腔镜手术流程、麻醉方式、术后康复要点,发放图文并茂的健康手册;针对患者焦虑、恐惧情绪,耐心倾听诉求,分享同类患者成功案例,给予心理支持,缓解心理压力。(2)精准准备:仔细核对患者病历、检查报告,明确过敏史、基础疾病等情况;

提前检查单孔腹腔镜器械、设备性能,确保运行正常;准备37℃温盐水、保暖毯、体位垫等,为术中护理做准备。(3)体位规划:术前评估患者体型、腰椎状况,制定个性化体位摆放方案,避免术中体位不当导致压疮、神经损伤。

术中细节护理:(1)人文关怀:手术室温度控制在22~25℃,湿度50%~60%,播放舒缓音乐;护士全程陪伴,及时告知手术进展,用温和语言安抚患者情绪。

(2)精准配合:麻醉前协助患者摆放舒适体位,建立静脉通路时选择粗直血管,妥善固定留置针;术中严格无菌操作,根据手术医师操作节奏精准传递器械,避免器械碰撞影响手术视野;密切监测生命体征、血氧饱和度、呼气末二氧化碳分压等指标,及时发现异常并上报医师。(3)安全保障:用保暖毯覆盖患者非手术区域,输入液体、冲洗液加温至37℃,预防低体温;每30min按摩受压部位,观察皮肤颜色、温度;严格控制气腹压力在12~14mmHg,减少皮下气肿、膀胱损伤等并发症风险。术后细节护理:(1)精细化复苏:在复苏室密切观察患者意识、呼吸、血压等指标,待患者清醒后第一时间告知手术成功消息;针对术后疼痛患者,遵医嘱给予镇痛药物,观察镇痛效果。(2)伤口与引流管护理:仔细擦拭腹部切口及周围皮肤血迹,用无菌敷料覆盖,检查切口有无渗血、渗液;妥善固定引流管,注明引流管名称、置入时间,观察引流液颜色、量、性状。

(3)细致交接与随访:送回病房时详细交接手术、麻醉、引流管护理等要点;术后24h内随访,了解患者恢复情况并给予康复指导。

1.3 观察指标

(1)护理满意度:采用我院自行设计的护理满意度调查问卷,在患者出院时进行调查,问卷内容包括护理态度、护理技术、护理效果、沟通交流等方面,满分100分,≥85分为非常满意,60~84分为满意,<60分为不满意。满意度=(非常满意例数+满意例数)/总例数×100%。(2)并发症发生率:统计术后切口感染、皮下气肿、膀胱损伤、下肢静脉血栓等并发症发生情况。

1.4 统计学方法

本次研究的所有数据均纳入SPSS23.0软件中进行比较分析,对于计数资料和计量资料的检验,分别用 χ^2 和 t 进行,分别用百分比(%) and ($\bar{x} \pm s$)表示,若($P<0.05$)提示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理满意度比较

观察组护理满意度显著高于对照组,差异有统计

学意义 ($P<0.05$), 见表 1。

表 1 两组护理满意度比较 ($n, \%$)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
对照组	50	25 (50%)	16 (32.0%)	9 (18.0%)	41 (82.0%)
观察组	50	40 (80%)	9 (18.0%)	1 (2.0%)	49 (98.0%)
χ^2	-	-	-	-	7.011
P	-	-	-	-	0.007

2.2 两组并发症发生率比较

观察组的并发症发生情况为: 切口感染 0 例 (0.00%)、皮下气肿 1 例 (2.00%)、膀胱损伤 0 例 (0.00%)、下肢静脉血栓 0 例 (0.00%), 并发症总发生率为 1 例 (2.00%)。对照组的并发症发生情况为: 切口感染 3 例 (6.00%)、皮下气肿 3 例 (6.00%)、膀胱损伤 1 例 (2.00%)、下肢静脉血栓 1 例 (2.00%), 并发症总发生率为 8 例 (16.00%)。观察组并发症发生率显著低于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

子宫肌瘤是女性生殖系统高发良性肿瘤, 单孔腹腔镜子宫肌瘤剔除术因微创、康复快等优势广泛应用, 其手术效果不仅取决于医师操作水平, 还与手术室护理配合的精准度、全面性密切相关。常规手术室护理模式僵化, 缺乏对患者个体需求的关注, 细节把控不足, 易导致手术延迟、并发症增加, 影响治疗体验与康复效果。手术室细节护理作为精细化、个性化护理模式, 通过优化围手术期流程, 将细节管理贯穿术前、术中、术后全环节^[5]。本研究中, 观察组实施术前个性化宣教、心理疏导及精准准备, 术中人文关怀与精准配合, 术后精细化复苏及伤口护理等细节护理措施。结果显示, 观察组手术时间、术中出血量、住院天数均显著优于对照组, 并发症发生率 (2.00%) 显著低于对照组 (16.00%), 且护理后 SAS、SDS 评分更低, 护理满意度更高^[6]。分析其原因, 细节护理以“患者为中心”, 充分考虑个体差异, 通过术前针对性准备、术中顺畅配合、术后无缝衔接护理, 减少操作延迟与风险, 同时强化人文关怀与心理支持, 兼顾治疗效果与患者体验, 还能提升护士责任意识与操作规范性^[7]。综上, 手术室细节护理应用于单孔腹腔镜子宫肌瘤剔除术, 可提高手术配合效率、减少创伤与并发症、加速患者康复, 改善心理状态与护理体验, 具有重要临床推广价值^[8]。

综上所述, 手术室细节护理可有效优化单孔腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者的手术指标, 降低并发症风险, 改善心理状态, 提升护理满意度, 值得临床推广应用。

参考文献

- [1] 明鑫鑫. 手术室细节护理在老年腹腔镜胆囊切除术患者中的应用效果[J]. 中外医药研究, 2024, 3(31): 117-119.
- [2] 郑敏莉, 郑小敏, 易晓瑜, 等. 腹腔镜下肾部分切除术患者采用手术室细节护理的效果[J]. 中国实用乡村医生杂志, 2024, 31(09): 52-55.
- [3] 卞苗明, 张丽华, 万美芳. 手术室细节护理对老年腹腔镜手术治疗患者的影响研究[J]. 心理月刊, 2023, 18(03): 147-149.
- [4] 陈素惠. 腹腔镜手术治疗子宫肌瘤中手术室细节护理的应用效果探讨[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(14): 2049-2051.
- [5] 夏聪. 基于罗伊适应模式的护理干预对子宫肌瘤术后患者康复及自护能力的影响[J]. 基层医学论坛, 2024, 28(34): 134-137.
- [6] 马琳. 舒适护理对子宫肌瘤患者手术效果及并发症的影响[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2024, 41(02): 178-179.
- [7] 朱路芳. 以罗伊-纽曼系统为理论依据构建子宫肌瘤围术期全程护理的实践价值[J]. 吉林医学, 2023, 44(06): 1694-1697.
- [8] 高敏. 护理质量持续改进在子宫肌瘤护理中的应用效果观察[J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34(05): 782-785.

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