

快速康复护理对宫腔镜子宫手术患者术后疼痛、康复及并发症的影响

涂文娟

江西省妇幼保健院 江西南昌

【摘要】目的 本课题通过采用快速康复护理模式对宫腔镜子宫手术患者术后疼痛、康复及并发症的影响进行研究,由此验证护理方案的可行性。**方法** 本次研究对象:140 例宫腔镜子宫手术患者,研究时间:2024 年 1 月至 2024 年 12 月期间,按入院编号单双标准分为对照组和实验组(每组各 70 例),分析不同护理措施对宫腔镜子宫手术患者术后康复的有效性。**结果** 实验组护理效果体现临床价值,该组患者术后疼痛感明显减轻,且各项术后康复指标均良好,住院时间亦有明显缩短,同时并发症发生率显降低,仅有 2.85%,整体护理服务满意度高达 100.00% (70/70),较另一组各数据,组间指标 P 值均达到 <0.05 标准,统计意义成立。**结论** 在宫腔镜子宫手术患者全程护理工作过程中强化快速康复理念进行干预,可一定程度上缓解或减轻患者术后疼痛不适感,以促进患者术后排气、肠道功能的恢复,且减少住院时间,从而加快患者康复速率,对其并发症的发生风险也可有效规避或降低,患者对此项护理服务表示一致认同、满意,故建议临床大规模推广、实践。

【关键词】 快速康复护理; 宫腔镜; 子宫手术; 术后疼痛; 康复; 并发症; 影响

【收稿日期】 2025 年 6 月 16 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250375

Effects of rapid recovery nursing on postoperative pain, recovery and complications in patients undergoing hysteroscopic uterine surgery

Wenjuan Tu

Jiangxi Provincial Maternal and Child Health Hospital, Nanchang, Jiangxi

【Abstract】 Objective To verify the feasibility of the nursing plan by studying the effects of postoperative pain, rehabilitation and complications in patients undergoing hysteroscopic uterine surgery. **Methods** This study object: 140 patients with hysteroscopic uterine surgery, study time: from January 2024 to December 2024, according to the control group and experimental group (70 cases of each group), to analyze the effectiveness of different nursing measures on the postoperative rehabilitation of patients with hysteroscopic uterine surgery. **Results** Experimental group nursing effect reflects clinical value, the group of patients postoperative pain significantly reduced, and the postoperative rehabilitation index are good, hospital stay is significantly shortened, and the incidence of complications is reduced, only 2.85%, the overall nursing service satisfaction as high as 100.00% (70 / 70), compared with another group of data, group index P value reached <0.05 standard, statistical significance. **Conclusion** in hysteroscopic uterine surgery patients throughout the process of strengthening rapid rehabilitation concept intervention, can to some extent relieve or reduce postoperative pain discomfort patients, to promote postoperative exhaust, intestinal function recovery, and reduce the length of hospital, so as to speed up the rehabilitation rate, the risk of complications can also effectively avoid or reduce, patients on the nursing service agree, satisfaction, therefore suggest clinical large-scale promotion, practice.

【 Keywords 】 Fast recovery nursing; Hysteroscopy; Uterine surgery; Postoperative pain; Rehabilitation; Complications; Impact

宫腔镜技术是通过膨宫介质光导纤维系统观察宫腔形态、子宫内膜情况,从而明确宫腔镜疾病的位置和范围,利用宫腔镜电切环,将子宫内病变组织切除,具

有创伤小、定位准、直达病灶部位、恢复快等优势,该手术对医护人员素质要求较高,医护的紧密配合是达到治疗目的的保证,且利于患者预后^[1,2]。随着临床医

学发展进步,较多新型护理措施随之不断创新、诞生,同时临床护理质量、有效性得到保障,快速康复护理理念是指围术期采用循证医学确认的最优化措施,将每项治疗、护理和服务及每个环节做细、做精、做实,能有效满足不同患者具体护理需求,充分发挥护理价值作用,对于加快疾病的康复进程有着重要意义。

基于此,择 2024 年 1 月至 2024 年 12 月期间开展本次实验,选取 140 例宫腔镜子宫手术患者,通过采用快速康复护理模式对宫腔镜子宫手术患者术后疼痛、康复及并发症的影响进行研究,由此验证护理方案的可行性。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象:140 例宫腔镜子宫手术患者,研究时间:2024 年 1 月至 2024 年 12 月期间,患者年龄 23-64 岁,均值(39.21 ± 4.55),患者均符合手术指征,且均了解此次研究目的并在相关文件上进行签字说明,本次研究已通过医院伦理委员会审批,患者及其家属知情本研究,生命体征稳定,病历资料完整,能够积极配合治疗和护理干预,并在相关文件上进行签字说明。所有研究对象排除严重感染患者、重要器官功能障碍者、先天性疾病、血液系统疾病或凝血功能障碍者、合并恶性肿瘤、认知、沟通障碍以及对治疗所用药物过敏者、临床护理配合度较低和因各种不可控原因不能全程参与者,指标间 $P > 0.05$,具备可比性。

1.2 方法

对照组内执行临床常规护理操作,具体内容:视患者病情结合其文化背景、接受能力,为其提供健康知识指导,合理用药干预药,并告知患者手术过程、预期和相关注意事项等。

实验组内执行快速康复护理,具体操作涵盖以下几点:①术前心理干预:入院后,积极向患者介绍院内环境、主治医生及医护人员,同时借用图片、录像、文字解说等方式,为其说明疾病知识、治疗方法及目的、并发症预防、注意事项等,以帮助患者提前做好心理建设,并正确认识自身疾病;同时耐心解答患者所提疑问,借鉴以往临床成功案例,帮助患者建立治愈信心,以减轻其紧张、焦虑等负面情绪,从而提高其治疗配合度。②术前干预:术前 1 天,于晚间引导患者持半卧位,用温水浸泡双足 ± 12 分钟,以促进术后胃肠功能恢复;指导患者术前 3 小时可进流食,注意禁豆浆、牛奶等产气食物,尽量维持水电解质平衡。③术中干预:提前调整好手术室内温度($24 \sim 26^{\circ}\text{C}$),减少与患者皮肤接

触,并注意患者术中输液和灌洗液的温度把控($36 \sim 38^{\circ}\text{C}$),以防止术后寒颤的发生,手术全程对严密监控患者各项生命体征变化^[3,4]。④术后干预:做好心电维护,若患者于术后疼痛感明显,且以影响其睡眠和休息,可酌情考虑使用镇痛泵,以缓解其机体疼痛不适感,从而减轻应激反应;术后 12~24 小时内可视患者具体情况撤除留置引流管,以降低感染风险;建议并鼓励患者尽快下床活动,医护人员可起到一定的辅助作用;对排便困难患者,需使其情况合理使用缓泻剂,以促进其排便,并指导其适量增加饮水量(温水);据患者胃肠消化功能恢复情况,可逐步将流食改为半流食,3 天后恢复正常饮食^[5,6]。

1.3 观察指标

将研究期间记录的各组数据进行组间对比,包括术后疼痛指数、康复指标(术后首次排气、术后首次排便、术后首次下床活动、住院时间)及并发症发生情况、患者对其护理服务的满意度,且借助于统计学工具对数据进行检验、分析。

①疼痛指数:即患者机体疼痛不适感程度的评估指标,以上述收集到的结果为依据,引用相关统计软件计算平均值,数值趋低组则说明护理方案的有效性、影响性。

②康复指标:即涵盖术后首次排气、术后首次排便、术后首次下床活动、住院时间等多项数据,以上述收集到的结果为依据,数值趋低组则判定为护理方案对手术的顺利开展与完成起到实质性作用。

③并发症发生率:收集患者并发症发生例数,做好数据的汇总和分析,计算恶心、腹胀、感染及下肢深静脉血栓等 4 项发生病例占比,即 4 项发生病例占比之和为总体并发症发生率,数值趋低组,其护理方案具有安全可靠。

④护理满意度:利用院内调查问卷搜集患者满意度,评价等级以满意、一般满意、不满意区分,计算各病例占比,总满意率=1-不满意率,数据趋高组说明干预方案更具优势性、推广性。

1.4 统计学分析

数据分析采用 SPSS 21.0 专业统计学软件,以($\bar{x} \pm s$)表示,通过 T 比检验,同时以(n%)整理,得出 χ^2 数值完成检验, $P < 0.05$ 代表本研究相关数据对比有统计学意义。

2 结果

将参与到本次研究当中实验组、对照组患者的各临床指标采用统计学软件进行分析,具体如下:实验组

患者术后康复指标均良好,胃肠功能恢复较快,住院时间明显缩短,同时术后疼痛程度有所减轻(或缓解),数据见表1。

将参与到本次研究当中实验组、对照组患者术后并发症发生情况采用统计学软件进行分析,具体如下:实验组总发生率仅有2.85%,发生例数细化为恶心、腹

胀各1例,而对照组总发生率高达12.85%,远超于实验组,数据见表2。

将参与到本次研究当中实验组、对照组患者对其护理服务的满意度采用统计学软件进行分析,具体如下:实验组患者满意度、认可度较高,总满意率高达100.00%,远高于对照组满意度88.57%,数据可见表3。

表1 两组疼痛指数、康复指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术后首次排气 h	术后首次排便 h	术后首次下床活动 h	住院时间 d	疼痛评分
实验组	70	21.25±3.68	52.48±5.35	15.39±5.51	4.65±1.96	3.72±1.12
对照组	70	27.20±3.72	68.18±6.68	26.25±5.49	6.47±1.05	5.64±1.72
t		27.278	26.540	25.791	24.476	18.027
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表2 两组并发症发生率对比 (n %)

组别	恶心	腹胀	感染	下肢深静脉血栓	总发生率
实验组 (n=70)	1 (1.42%)	1 (1.42%)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (2.85%)
对照组 (n=70)	4 (5.71%)	3 (4.28%)	1 (1.42%)	1 (1.42%)	9 (12.85%)
χ^2 值		-	-	-	14.952
P 值		-	-	-	0.024

表3 两组护理满意度对比 (n %)

组别	满意	较满意	不满意	总满意度
实验组 (n=70)	40 (57.14%)	30 (42.85%)	0 (0.00)	70 (100.00%)
对照组 (n=70)	35 (50.00%)	27 (38.57%)	8 (11.42%)	62 (88.57%)
χ^2 值	-	-	-	17.385
P 值	-	-	-	0.000

3 讨论

宫腔镜手术可全程直观患者的子宫内病变状态,准确观察病灶情况,即可有效降低术中对于子宫周围组织的损伤,同时还能大幅减少患者术中出血量与住院时间,从而一定程度降低或避免患者术后并发症的发生风险,其临床疗效显著;以往临床常用病情护理,护理内容极具普适性,虽能够在一定程度上改善患者的机体状态,但效果并不大,缺乏针对性、全面性,无法实现对患者身心等多方状态的调节,因此也就需要探索更为有效的护理干预措施^[7,8]。快速康复护理理念现已在医学领域逐渐被证实且广泛实践于临床医护服务体系中,其以服务患者个体为护理核心,以加快其机体恢复速率为服务目标,在快速康复理念的指引下辅助治疗,将科学、心理、护理等多项融合为一体而制定的具有针对性、系统化、全方位干预模式,将其贯穿于术

前、术中、术后全程护理工作中,以缓解患者病情,改善机体状态,对提高整体临床疗效发挥着积极的辅助性作用,且可一定程度减少手术对患者的创伤性,加快其康复进程,患者认可度、接受度均较高^[9,10]。结合上表1-2数据可知,实验组护理效果体现临床价值,该组患者术后疼痛感明显减轻,且各项术后康复指标均良好,住院时间亦有明显缩短,同时并发症发生率显降低,仅有2.85%,整体护理服务满意度高达100.00%(70/70),较另一组各数据,组间指标P值均达到<0.05标准,统计意义成立。

综上,在宫腔镜子宫手术患者全程护理工作过程中强化快速康复理念进行干预,可一定程度上缓解或减轻患者术后疼痛不适感,以促进患者术后排气、肠道功能的恢复,且减少住院时间,从而加快患者康复速率,对其并发症的发生风险也可有效规避或降低,患者对

此项护理服务表示一致认同、满意,故建议临床大规模推广、实践。

参考文献

- [1] 白晓红.快速康复护理模式在宫腔镜子宫手术患者中的应用效果[J].河南医学研究,2021,30(26):4987-4989.
- [2] 李帆,周文勤.快速康复护理在宫腔镜子宫手术患者中的应用分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2020, 8(19): 128.
- [3] 周小梅. 快速康复护理对宫腔镜子宫手术患者术后康复的影响[J]. 现代养生,2022,22(21):1869-1871.
- [4] 张雅. 快速康复护理模式对妇科腹腔镜手术患者术后康复及并发症的影响[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2023, 10(6):133-135.
- [5] 周亮亮. 快速康复护理促进妇科腹腔镜术后患者胃肠功能恢复的效果分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(19):115-117. 2095-8803.2023.19.037.
- [6] 施珊珊. 快速康复护理模式对腹腔镜下全子宫切除围术期患者康复的影响研究[J]. 健康指南,2023(7):97-99.
- [7] 梅青. 目标管理理论在宫腔镜术后康复护理的运用价值 [J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2023, 33 (06): 102-104.
- [8] 杜晓洁,葛玲玉. 快速康复护理干预在宫腔镜子宫手术治疗患者中的应用 [J]. 妇儿健康导刊, 2023, 2 (14): 150-152.
- [9] 王雯,罗春兰,王雅娟. 基于快速康复的手术室复合保温干预对妇科宫腔镜手术患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27 (22): 119-121.
- [10] 余丽萍,李伟,李小嫩,李娟.促进妇科腹腔镜术后患者胃肠功能恢复中快速康复护理的应用研究[J].医学食疗与健康, 2022,20(18):110-113.

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