

## 健康宣教联合舒适护理在腹腔镜阑尾炎手术患者中的应用效果研究

陈巧玲, 姚新新, 杨桂萍, 齐鹤\*

丰县人民医院 江苏徐州

**【摘要】目的** 腹腔镜阑尾炎手术已成为治疗阑尾炎的常见且有效的手段, 然而, 患者的康复不仅依赖于手术本身的成功, 还需要全面、系统的护理与健康教育作为支撑, 因此本文探析健康宣教联合舒适护理在腹腔镜阑尾炎手术患者中的应用效果。**方法** 对在我院采取腹腔镜手术治疗的阑尾炎患者进行深入研究, 对比常规护理和健康宣教+舒适护理两组患者临床应用效果。**结果** 观察组患者舒适度、心理状况、生命质量和睡眠质量评分均显著优于对照组, 组间存在对比意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 通过系统全面的健康宣教和全方位的舒适护理干预, 不但提高了患者疾病认知水平与自我护理能力, 还缓解了患者生理不适与心理压力, 显著促进患者身心康复。

**【关键词】** 腹腔镜阑尾炎手术; 健康宣教; 舒适护理; 应用效果

**【收稿日期】** 2025 年 3 月 18 日

**【出刊日期】** 2025 年 4 月 15 日

**【DOI】** 10.12208/j.jacn.20250200

### Study on the effect of health education combined with comfort care in patients undergoing laparoscopic appendicitis surgery

*Qiaoling Chen, Xinxin Yao, Guiping Yang, He Qi\**

*Fengxian People's Hospital, Xuzhou, Jiangsu*

**【Abstract】Objective** laparoscopic appendicitis surgery has become a common and effective means of treating appendicitis, however, the patient's rehabilitation not only depends on the success of the operation itself, also need comprehensive and systematic nursing and health education as support, so this paper analyzes the health education joint comfort care in laparoscopic appendicitis surgery patients. **Methods** Comparing the laparoscopic treatment in our hospital, compare the clinical effects of routine care and health education and comfort care. **Results** The comfort, psychological status, quality of life and sleep quality scores were significantly better than the control group, with comparative significance between the groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Through systematic and comprehensive health education and comprehensive comfort care intervention, it not only improves the patients' disease cognitive level and self-care ability, but also alleviates the physical discomfort and psychological pressure, and significantly promotes the physical and mental rehabilitation of patients.

**【Keywords】** Laparoscopic appendicitis surgery; Health education; Comfortable care ; Application effect

阑尾炎是一种常见的外科疾病, 是阑尾管腔阻塞和细菌侵入引起的炎性反应, 阑尾炎患者短时间内急性发作若得不到及时治疗极易造成阑尾穿孔、化脓及坏疽等问题<sup>[1]</sup>。阑尾炎患者需尽快进行阑尾切除手术治疗, 因为保守治疗不能让患者病灶彻底清除, 且再次发病的风险远高于手术治疗, 而切除阑尾的手术方式目前主要有传统开腹手术 (Open Appendectomy, OA) 与腹腔镜阑尾切除术 (Laparoscopic Appendectomy, LA)<sup>[2]</sup>。近年来, 微创手术理念越发深入人心, 在此背景下,

腹腔镜下阑尾切除术的开展已经十分普遍<sup>[3]</sup>, 其具有创伤小、恢复快、并发症少等优势, 但术后患者仍可能面临疼痛、焦虑、活动受限等多种问题, 影响其康复进程和生活质量, 因此, 如何在保证手术效果的同时, 进一步提升患者的康复体验, 成为了临床护理研究的新焦点。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

此次随机选取 2023 年 1 月-2024 年 12 月期间在我

\*通讯作者: 齐鹤

院采取腹腔镜手术治疗的106例阑尾炎患者进行研究,根据计算机数字随机分配法(1:1)将所有患者平均分为对照组(n=53,常规护理,男性/女性为28/25)和观察组(n=53,健康宣教+舒适护理,男性/女性为30/23)。为保证此次研究的科学及准确性,所有患者均符合阑尾炎诊断标准<sup>[4]</sup>,并经CT确诊为阑尾炎,具备手术指征且接受腹腔镜手术治疗,年龄 $\geq 18$ 周岁,平均年龄为(39.14 $\pm$ 3.82)岁,平均体质指数(22.68 $\pm$ 1.42)kg/m<sup>2</sup>,所有患者/家属均签署了《知情同意书》。排除标准:存在影响本次研究的其他重大疾病,入院检查报告和诊疗记录不完善者,在近期内进行其他药物治疗以及妊娠期、哺乳期者,有认知、视听和语言沟通障碍者以及精神疾病史者,重要器官功能障碍和妊娠期及放化疗患者,凝血功能障碍者、自身免疫系统疾病,伴有恶性肿瘤者,急性传染性疾病者,对治疗所使用的药物出现过敏反应以及临床配合度较低和因各种不可控原因不能全程参与者,各组基本数据开展综合性分析与对比无差异(P>0.05),具备可比性。

## 1.2 方法

1.2.1 对照组:运用常规护理模式,患者入院后完成生命体征监测和查体,术前进行常规健康宣教,术中监测各项生命体征变化,术后遵医嘱实施相关治疗,按时查房,监测患者体温、脉搏、呼吸、血压、疼痛等生命体征,对伤口进行定期消毒和换药,开展抗感染、体位管理等干预。关注术后肠道蠕动情况,指导患者下床运动以尽早排气,同时耐心解答患者的疑问,指导患者阑尾切除后的饮食起居,并给予常规心理护理,预防并发症的发生,详细记录相关检查内容。

### 1.2.2 观察组:

(1) 健康宣教:①术前通过一对一讲解、宣传册发放、视频以及PPT等方式向患者介绍阑尾炎的病因、症状、手术过程及预后,教会患者一些放松技巧,如深呼吸、冥想等,以减少不必要的担忧。用专业知识解答患者的疑问,解除其顾虑和担忧,做好交流者、倾听者角色,建立良好护患关系<sup>[5]</sup>,使其客观面对疾病治疗。为患者介绍成功病案,解除患者心理疑虑和担忧,进而帮助患者树立治疗信心,促使患者能够更为乐观向上的准备手术,保障阑尾炎手术患者的身心健康<sup>[6]</sup>。②指导患者禁食水、避免肠内压增高等准备工作,确保手术顺利进行,并介绍术后饮食调整、活动限制、伤口护理等知识,帮助患者科学管理康复过程,预防并发症的发生。

(2) 舒适护理:①为患者创造一个安静、整洁、

通风良好、舒适的病房环境,调节适宜的温度、湿度和光线<sup>[7]</sup>,有助于患者放松身心,有利于休息和恢复的环境。②提前进入手术室调整温湿度,为患者创造一个舒适的手术环境,通过语言鼓励和肢体交流给予患者情感上的支持,减轻其紧张感。在手术过程中,协助患者摆放合适的体位,在头部、肩部、臀部等受压部位放置软垫,防止压力性损伤的发生,保证患者的体温,密切监测患者生命体征,包括心率、血压、呼吸频率等,同时做好输液管控和切口保护,及时发现并处理任何异常情况,以确保手术的顺利进行。③术后根据患者恢复情况,适时调整体位,如半坐卧位、侧卧位等,以减轻腹部伤口处的张力,促进伤口愈合。应用有效的疼痛评估工具,及时准确地评估患者的疼痛程度、疼痛部位,正确区分切口痛或腹痛、疼痛性质、严重程度等,采用多模式镇痛方案,包括药物镇痛、物理疗法(如冷敷、按摩)及心理干预、音乐放松等方法分散注意力,以有效缓解术后疼痛,提高患者舒适度。④术后2小时叮嘱患者咀嚼口香糖,饮用适量温开水,给予流质饮食,术后24小时可给予半流质饮食,叮嘱患者多摄入富含蛋白质和维生素的食物,确保患者获得充足的营养摄入,以加速身体恢复。⑤密切观察切口有无渗血、渗液及红肿现象,保持切口干燥清洁,定期更换敷料,观察患者是否出现发热、腹胀、恶心呕吐等症状,警惕术后并发症的发生。定期对患者的康复进展进行评估,及时调整护理计划,并鼓励患者积极参与康复活动,以促进消化系统功能的恢复。

### 1.3 观察指标

对比两组患者舒适度(采用简化舒适量表GCQ进行评估)和心理状态(采用SAS/SDS评分),使用简明健康状况调查问卷(SF-36)评估患者生命质量评分,通过匹兹堡睡眠质量指数评估患者睡眠质量评分(PSQI)。

### 1.4 统计学分析

应用SPSS21.0软件进行数据处理,用t检验( $\bar{x} \pm s$ ),用 $\chi^2$ 检验[n(100%)],若P<0.05说明存在对比意义。

## 2 结果

## 3 讨论

针对阑尾炎患者,目前临床常采用腹腔镜下阑尾切除术进行治疗,但患者由于长时间的疼痛感及不适感会导致其负性情绪较重,影响临床疗效和依从度,所以进行良好有效的护理,可改善患者的心理状况,帮助患者促进病情的康复<sup>[8]</sup>。

表1 两组患者舒适度、心理状况、生命质量和睡眠质量评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

项目		对照组 (n=53)	观察组 (n=53)	P 值
SAS 评分	干预前	56.90 ± 3.21	56.91 ± 3.18	>0.05
	干预后	44.80 ± 5.47	39.43 ± 5.42	<0.05
SDS 评分	干预前	57.91 ± 2.68	57.92 ± 2.66	>0.05
	干预后	46.53 ± 6.12	35.92 ± 6.76	<0.05
SF-36 评分	干预前	72.42 ± 5.14	72.45 ± 5.11	>0.05
	干预后	81.26 ± 6.59	89.82 ± 7.17	<0.05
PSQI 评分	干预前	12.25 ± 2.36	12.21 ± 2.42	>0.05
	干预后	8.61 ± 1.54	6.12 ± 1.46	<0.05
GCQ 评分	干预前	54.85 ± 6.44	54.94 ± 6.23	>0.05
	干预后	63.41 ± 7.23	70.18 ± 7.69	<0.05

常规性的基础护理是一种具有良好适用性的护理方式,但是在实际应用过程中依然存在着形式单一,内容落后等问题,护理人员在应用这一护理方式的过程中由于缺乏规范性,进而导致护理效果无法满足当前社会大众的实际需求<sup>[9]</sup>。

健康宣教通过向患者及家属传授疾病相关知识和自我护理技能,增强了患者对手术的认知和理解,提高了其治疗依从性和自我管理的能力。而舒适护理是一种综合性的护理模式,其强调在常规护理的基础上,进一步关注患者的舒适度,涵盖了从术前访视、术中环境优化到术后护理等多个环节。其中舒适的病房环境能够让患者感到放松和安心,正确的体位摆放和定时更换体位可以预防压力性损伤的发生;心理上的安慰、情感上的支持能够缓解患者的焦虑和恐惧情绪,增强了其战胜疾病的信心;而细致的疼痛管理等措施等,可以帮助患者缓解紧张情绪,提高手术耐受性,改善睡眠,还有利于患者早期下床活动和胃肠功能的恢复。健康宣教与舒适护理相互补充、协同作用,从生理、心理、社会等多个层面为患者提供了优质的护理服务,共同促进了腹腔镜下阑尾切除手术患者的康复。

本研究表明,对采取腹腔镜手术治疗的阑尾炎患者实施健康宣教+舒适护理,不仅能提升患者的舒适度、改善其心理状态,还能直接促进睡眠质量和生活质量的提升,从而加快康复进程,值得进行临床大力的推广及应用。

### 参考文献

- [1] 牛彬.系统护理干预在阑尾炎腹腔镜手术患者中的应用效果分析[J].中国医药指南,2022,20(6):138-140.
- [2] Mulita F,Plachouri KM,Liolis E,et al.Comparison of intra-abdominal abscess formation after laparoscopic and open

appendectomy for complicated and uncomplicated appendicitis:a retrospective study[J]. Wideochir Inne Tech Maloinwazyjne,2021,16(3):560-565.

- [3] 陈妹妹.快速康复理念在腹腔镜手术治疗小儿阑尾炎围手术期护理中的价值研究[J].中外医学研究,2022,20(14):85-89.
- [4] 中华医学会外科学分会,中国研究型医院学会感染性疾病循证与转化专业委员会,中华外科杂志编辑部,等.外科常见腹腔感染多学科诊治专家共识[J].中华外科杂志,2021,59(03):161-178.
- [5] Huang Pingping. Evaluation of the improvement effect of psychological nursing on anxiety, depression, and compliance in patients undergoing laparoscopic appendectomy [J]. Chinese and Foreign Medical Journal, 2020, 39(1):147-149.
- [6] 许京玉.急性阑尾炎手术治疗护理过程中配合舒适护理的临床分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(22):345-346.
- [7] 庄小芳,潘俊蓉.情志护理结合健康教育在腹腔镜阑尾炎手术患儿中的应用效果分析[J].中外医疗,2022,41(13):182-186.
- [8] 卢曼曼,冯其柱.加速康复外科在成人急性阑尾炎患者围手术期的临床应用探讨[J].国际外科学杂志,2020,47(06):378-382
- [9] 黄晓敏.系统化护理干预对阑尾炎腹腔镜术后患者胃肠功能恢复的作用影响[J].中国社区医师,2021,37(04):134-135.

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