

3H 优质护理理念对腹腔镜下阑尾炎手术患者的干预效果分析

沈 虹, 李雪梅, 沈佩锋, 马金芳

内蒙古医科大学第二附属医院 内蒙古呼和浩特

【摘要】目的 分析 3H (医院 (Hospital)、宾馆 (Hotel)、家庭 (Home) 三位一体) 优质护理理念对腹腔镜下阑尾炎手术患者的干预效果。**方法** 选取 2024 年 1 月-2024 年 12 月本院收治的腹腔镜下阑尾炎手术患者 60 例进行研究, 采取数字表法分组, 对照组行常规护理, 观察组行 3H 优质护理理念。对比两组并发症率以及满意率。**结果** 观察组并发症率偏低 $P<0.05$ 。观察组满意率偏高 $P<0.05$ 。**结论** 腹腔镜下阑尾炎手术, 配合 3H 优质护理理念, 有助于提升预后, 提高患者满意率。

【关键词】 3H 优质护理理念; 腹腔镜; 阑尾炎手术

【收稿日期】 2025 年 6 月 20 日

【出刊日期】 2025 年 7 月 14 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250355

3H Analysis of the intervention effect of high quality nursing concept on patients with laparoscopic appendicitis

Hong Shen, Xuemei Li, Peifeng Shen, Jinfang Ma

The Second Affiliated Hospital of Inner Mongolia Medical University, Hohhot, Inner Mongolia

【Abstract】Objective To analyze the intervention effect of 3H (Hospital, Hotel, Home) high-quality nursing concept on patients undergoing laparoscopic appendicitis surgery. **Methods** A total of 60 patients who underwent laparoscopic appendectomy in our hospital from January 2024 to December 2024 were selected for the study. The patients were divided into two groups using a digital table method. The control group received routine nursing care, while the observation group received 3H high-quality nursing concept. Compare the complication rates and satisfaction rates between two groups. **Results** The incidence of complications in the observation group was lower ($P<0.05$). The satisfaction rate of the observation group was higher than 0.05. **Conclusion** Laparoscopic appendectomy, combined with the 3H high-quality nursing concept, can help improve prognosis and increase patient satisfaction.

【Keywords】 3H high-quality nursing concept; Laparoscope; Appendicitis surgery

腹腔镜下阑尾炎手术凭借创伤小、恢复快的优势, 成为临床治疗急性阑尾炎的首选方式, 但患者仍面临疼痛管理、术后康复、心理压力等挑战。传统护理模式多聚焦疾病治疗配合, 在缓解患者生理不适、满足心理情感需求及促进快速康复方面存在局限性, 难以实现高质量护理目标, 随着“以患者为中心”的服务理念深化, 3H 优质护理理念应运而生, 该理念将“医院的专业性、宾馆的舒适性、家庭的温馨性”融入护理全程^[1], 通过术前个性化心理疏导缓解患者焦虑情绪, 术中优化环境温度、体位摆放提升舒适度, 术后提供精细化疼痛管理、饮食康复指导及家庭式关怀, 帮助患者减轻围术期应激反应, 加速机体康复。探究 3H 优质护理理念

在腹腔镜下阑尾炎手术患者中的应用效果, 对完善围术期护理模式、提升患者满意度和促进术后快速康复具有重要的临床实践意义。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2024 年 1 月-2024 年 12 月本院收治的腹腔镜下阑尾炎手术患者 60 例进行研究, 采取数字表法分组, 观察组 $n=30$; 对照组 $n=30$ 。观察组患者男女比例为: 12:18; 对照组患者男女比例为: 13:17。观察组患者年龄为 23~71 岁; 平均年龄 (41.35 ± 6.75) 岁; 对照组患者年龄为 24~70 岁; 平均年龄 (40.51 ± 7.39) 岁。

无统计差异 $P>0.05$, 具有可比性。

纳入条件:符合《外科学》中急性阑尾炎诊断标准,经腹部超声、CT 等影像学检查确诊,且拟行腹腔镜下阑尾切除术的患者;意识清楚,具备正常沟通能力;无严重心肺功能障碍(如心功能Ⅲ级及以上、慢性阻塞性肺疾病急性发作期)、凝血功能异常等手术禁忌证,可耐受腹腔镜手术;愿意配合完成围术期护理干预及相关效果评估。

排除条件:合并其他急腹症(如消化道穿孔、肠梗阻)或需联合其他手术治疗的患者;存在精神疾病、认知障碍(简易精神状态检查表评分<24 分),无法配合心理疏导及康复指导;有严重过敏史、免疫系统疾病,或正在使用免疫抑制剂、糖皮质激素等影响术后恢复的药物;中途转院、放弃治疗。

1.2 方法

对照组(常规护理)

术前宣教,告知手术流程、注意事项及禁食禁水要求,协助完善各项检查;术中,配合医生完成手术操作,监测患者生命体征;术后密切观察患者切口有无渗血、渗液,定时测量体温、脉搏、血压,按医嘱给予抗感染、止痛药物。指导患者术后早期床上翻身、活动四肢,待麻醉清醒后逐渐过渡至半卧位。为患者提供基础饮食指导,告知排气后可逐步进食流食、半流食^[2]。

观察组(3H 优质护理理念)

将“医院的专业性、宾馆的舒适性、家庭的温馨性”融入全程,术前护理团队运用专业知识,结合患者个体情况,通过图文手册、视频讲解等方式,详细介绍手术原理、优势及术后康复要点,缓解患者焦虑情绪;评估患者疼痛、营养等状况,制定个性化护理计划。为营造

舒适环境,调节病房温湿度至适宜范围,提供柔软被褥和遮光窗帘。护理人员以亲切态度与患者沟通,耐心解答疑问,给予情感支持,让患者感受家庭般温暖^[3-4]。

术中,护理人员严格遵循无菌操作原则,保障手术专业性,注重患者舒适性,为患者调整合适体位,避免压疮风险,使用加温设备保持患者体温稳定,减少术中低体温引发的不良反应。术后,提供精细化专业护理,采用多模式疼痛管理方案,如药物镇痛联合音乐疗法、放松训练,减轻患者疼痛;密切观察病情变化,运用专业知识及时识别并发症迹象。协助患者更换舒适体位,提供温水擦浴等生活护理,定期整理床单位。鼓励家属参与护理,指导家属协助患者进行早期活动、饮食照料,护理人员经常与患者交流,关注其心理需求,给予鼓励和安慰。通过电话、微信等方式进行延续性护理,定期随访^[5],确保患者在家中也能够获得专业指导与关怀。

1.3 观察指标

对比两组并发症率:感染(切口感染、腹腔脓肿、盆腔脓肿、肺部感染);肠管/血管/输尿管/膀胱损伤;其他(粘连性肠梗阻、戳孔疝、出血、麻醉相关并发症)。

满意率:采取调查问卷统计,按照分值区分满意等级。

1.4 统计学处理

利用 SPSS20.0 系统展开本次的数据统计和分析,计数资料进行 χ^2 检验,以 t 检验计数资料,以 $\bar{x}\pm s$ 表示,两组对比分析具有显著性差异($P<0.05$)。

2 结果

观察组并发症率偏低 $P<0.05$,见表 1。

观察组满意率偏高 $P<0.05$,见表 2。

表 1 两组并发症率对比

组别	n	感染	损伤	其他	总几率
观察组	30	1	0	1	2/6.67
对照组	30	3	1	2	6/20.00
χ^2	-	-	-	-	4.152
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组患者护理期间的满意率对比

组别	n	满意	一般满意	不满意	总满意率
观察组	30	19	10	1	29/96.67
对照组	30	10	16	4	26/86.67
χ^2	-	5.169	4.815	3.957	6.815
P	-	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

阑尾炎的发生,多是由于阑尾管腔被粪石、增生的淋巴滤泡、异物等堵塞,导致管腔狭窄,阑尾内细菌大量滋生繁殖,引发炎症反应。随着病情发展,阑尾出现充血、水肿,炎症刺激阑尾浆膜,患者会产生转移性右下腹痛。若病情未能得到及时控制,阑尾还可能出现化脓、坏疽甚至穿孔,进而引发弥漫性腹膜炎等严重并发症。

针对上述病理情况,腹腔镜下阑尾炎手术作为一种微创治疗手段应运而生,手术时,医生会在患者腹部穿刺建立3-4个0.5-1.2cm的戳孔,随后置入腹腔镜及手术器械,腹腔镜能将腹腔内的画面高清放大并传输至显示屏,如同为医生增添了一双清晰观察的“眼睛”,使医生可以清楚地看到阑尾的病变程度以及周围组织的粘连情况,借助先进器械,医生能够精准地分离阑尾系膜、处理阑尾血管,完整切除病变阑尾,并对腹腔进行彻底冲洗引流^[6]。

与传统开腹手术相比,腹腔镜手术优势显著,其切口小,对腹壁肌肉和神经的损伤大幅降低,术后患者疼痛较轻,恢复速度更快;清晰的手术视野便于医生精准操作,减少对周围脏器的损伤,降低肠粘连等并发症发生几率,气腹的建立为手术创造了充足空间,利于医生在复杂解剖结构中完成精细操作,而且术后切口感染率低,切口美观,符合患者对术后外观的期望,逐渐成为临床治疗阑尾炎的首选方式^[7]。

本研究中,观察组并发症率偏低 $P<0.05$ 。观察组满意率偏高 $P<0.05$ 。表明在腹腔镜下阑尾炎手术的治疗过程中,配合实施3H优质护理理念十分必要。

术前,3H优质护理理念着重体现专业性,护理团队凭借丰富的医学知识,对患者的身体状况、心理状态、既往病史等进行全面评估,为手术方案的制定提供重要参考。通过图文、视频等多样化形式开展专业的术前宣教,向患者详细讲解手术原理、流程和注意事项,帮助患者做好充分的身心准备,提高对手术的耐受性,对于合并高血压、糖尿病等疾病的患者,护理人员会指导其规律服药,将血压、血糖控制在合适范围,从而降低术中风险。护理人员会营造如宾馆般舒适的环境,调节病房温湿度、减少噪音干扰,有效缓解患者的紧张情绪,让患者能以良好状态迎接手术。

进入术中阶段,护理人员严格遵循无菌操作规范,充分保障手术的专业性,在手术过程中,护理人员密切配合手术医生,准确传递器械,确保手术顺利进行,同时十分注重患者的舒适性,合理摆放患者体位,并使用

加温设备维持患者体温稳定,避免因低体温引发凝血功能异常、麻醉苏醒延迟等问题,为手术安全提供有力保障。

术后,3H优质护理通过一系列精细化的专业护理措施,积极促进患者身体恢复,采用药物镇痛与音乐疗法、放松训练等非药物镇痛相结合的多模式镇痛方案,有效减轻患者疼痛,提升舒适度,为患者早期活动创造条件。早期活动有助于促进胃肠蠕动恢复,预防肠粘连,减少肺部并发症的发生。护理人员会协助患者进行床上翻身、坐起、床边站立等活动,并根据患者恢复情况逐步增加活动量。还根据患者胃肠功能恢复状况,为其提供个性化的饮食指导,从流食、半流食逐步过渡到普食,满足机体营养需求,增强抵抗力,加快伤口愈合速度。

阑尾炎患者往往因疾病疼痛以及对手术的恐惧,容易产生焦虑、紧张等不良情绪,3H优质护理将家庭的温馨性融入护理全过程,护理人员以亲切、耐心的态度与患者沟通,认真倾听患者诉求,给予情感支持和鼓励,通过分享成功康复案例,增强患者康复信心,同时鼓励家属参与护理,让患者充分感受到家庭的关爱与支持,有效缓解心理压力,以积极心态配合治疗和康复。良好的心理状态能够调节机体神经内分泌系统,对身体恢复起到促进作用^[8]。

3H优质护理从患者需求出发,提供全方位、个性化的护理服务,充分满足患者在生理、心理、社会等多方面的需求,极大地提高了患者满意度,患者对护理服务的认可,进一步增强了其治疗依从性,使其能够积极配合各项护理措施,按时服药、主动进行康复训练等,形成良性循环,有利于提高治疗效果,促进患者早日康复。

3H优质护理通过术前评估与准备、术中精细护理、术后密切观察与干预,有效降低了并发症的发生风险,本研究中通过术前肠道准备、术中严格无菌操作减少术后感染风险,通过早期活动指导预防肠粘连、深静脉血栓等并发症,通过密切观察病情变化,及时发现并处理出血、肠梗阻等异常情况,保障患者安全,提高手术成功率。

3H优质护理理念的实施,对护理人员的专业素养、沟通能力、人文关怀能力提出了更高要求。护理团队在实践过程中不断学习、创新,提升自身综合素质,推动护理学科向专业化、人性化方向发展。该理念的应用也为其他疾病的护理提供了有益借鉴,有助于完善整体护理服务模式。

综上所述,腹腔镜下阑尾炎手术凭借其微创优势为患者带来更好的治疗效果,而 3H 优质护理理念与之配合,从多个维度提升患者就医体验,加速康复进程,对提高医疗护理质量、促进患者身心健康具有重要价值,值得在临床中广泛应用。

参考文献

- [1] 吴碧兰.优质护理在阑尾炎患者围手术期的应用及满意度分析[J].中国医药指南,2022,20(36):148-150.
- [2] 刘霞,冯丽新,刘凤娣,杜鹃.分析细节优质护理联合预见性护理对阑尾炎患者围手术期的应用价值[J].健康忠告,2024(19):130-132.
- [3] 苏桂华,王碧妹,张燕芬.基于健康教育下的优质护理干预对腹腔镜下急性阑尾炎手术患者预后及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(8):1917-1920.
- [4] 王宁,张倩,冯迎春.分析围术期优质护理在腹腔镜手术治疗阑尾炎患儿中的应用效果[J].婚育与健康,2021(2):174-175.
- [5] 李冰江.围手术期优质护理对改善急性阑尾炎患者术后疼痛的效果观察[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(8):58-59.
- [6] 盛薇臻.优质护理干预对腹腔镜阑尾切除手术后患者负性情绪及康复的影响[J].中国医药指南,2023,21(15):184-186.
- [7] 张倩.优质护理在急性阑尾炎围手术期患者的临床应用效果[J].中华养生保健,2022,40(10):77-80.
- [8] 王巍,王晓燕,孙海帆,等.精细化护理干预对腹腔镜阑尾炎切除术病人术后康复及心理健康的影响[J].糖尿病天地·教育(上旬),2021,18(4):275.

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