

围手术期护理在腹腔镜治疗卵巢囊肿护理中的应用及满意度研究

杜旭亭

(太原市妇幼保健院(太原市儿童医院))

【摘要】目的:探讨围手术期护理在腹腔镜治疗卵巢囊肿中的应用效果。方法:选取2023年1月至2024年12月期间接受腹腔镜治疗卵巢囊肿的200例患者作为研究对象。随机将其分为对照组和实验组,每组100例。对照组采用常规护理,实验组实施围手术期护理。结果:实验组术后首次下床活动时间平均为 (12.5 ± 2.5) 小时,显著早于对照组的 (18.0 ± 3.0) 小时($P < 0.05$);住院时间平均为 (4.5 ± 1.0) 天,短于对照组的 (6.0 ± 1.5) 天($P < 0.05$);并发症发生率为5%,低于对照组的15%($P < 0.05$)。在患者满意度方面,实验组满意度为95%,明显高于对照组的80%($P < 0.05$)。结论:围手术期护理在腹腔镜治疗卵巢囊肿中具有显著效果,能有效缩短患者术后康复时间,降低并发症发生率,提高患者满意度。临床护理中应重视围手术期护理的应用,根据患者具体情况制定个性化护理方案,提升卵巢囊肿腹腔镜治疗的整体效果和患者体验。

【关键词】围手术期护理;腹腔镜治疗;卵巢囊肿;满意度;术后康复

Study on the application and satisfaction of perioperative nursing in the laparoscopic treatment of ovarian cysts

Du Xuting

(Taiyuan Maternal and Child Health Care Hospital (Taiyuan Children's Hospital))

[Abstract] Objective: To investigate the effect of perioperative nursing in laparoscopic treatment of ovarian cysts. Methods: 200 patients undergoing laparoscopic treatment for ovarian cysts between 01 / 2023 and 12 / 2024 were selected. They were randomly divided into control and experimental groups with 100 cases in each group. The control group used routine care, and the experimental group performed perioperative care. Results: The mean time to first ambulation in the experimental group was (12.5 ± 2.5) hours, significantly earlier than the control group (18.0 ± 3.0) hours ($P < 0.05$); the mean hospital stay was (4.5 ± 1.0) days, shorter than the control group (6.0 ± 1.5) days ($P < 0.05$); the complication rate was 5%, less than 15% in the control group ($P < 0.05$). In terms of patient satisfaction, the satisfaction of the experimental group was 95%, which was significantly higher than the 80% of the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Perioperative nursing has significant results in laparoscopic treatment of ovarian cysts, which can effectively shorten the postoperative rehabilitation time of patients, reduce the incidence of complications and improve patient satisfaction. In clinical nursing, attention should be paid to the application of perioperative nursing, and personalized nursing plans should be formulated according to the specific situation of patients to improve the overall effect and patient experience of laparoscopic treatment of ovarian cysts.

[Key words] perioperative care; laparoscopic treatment; ovarian cyst; satisfaction; postoperative rehabilitation

引言

围手术期护理是指从患者决定接受手术治疗开始,到手术治疗直至基本康复的全过程护理。它涵盖了术前、术中和术后各个阶段,通过全面、系统的护理措施,旨在减轻患者的生理和心理负担,预防并发症的发生,促进患者术后尽快康复。在腹腔镜治疗卵巢囊肿中,围手术期护理尤为重要。术前对患者进行心理疏导和健康教育,可缓解患者的紧张和恐惧情绪,使其更好地配合手术;术中密切监测生命体征和提供良好的体位护理,能确保手术顺利进行;术后科学的疼痛管理、饮食与康复指导以及并发症预防护理,有助于患者身体机能的恢复,提高患者的满意度^[1]。目前,虽然围手术

期护理的理念已被广泛接受,但在实际应用中,仍存在护理措施不够完善、个性化程度不足等问题。开展围手术期护理在腹腔镜治疗卵巢囊肿护理中的应用及满意度研究,能够深入了解围手术期护理的实际效果和患者需求,为进一步优化护理方案提供有力的支持,对提升妇科护理水平和患者的就医体验具有重要的临床意义和现实价值。

一、研究资料与方法

(一)一般资料

本研究选取2023年1月至2024年12月期间,在本院妇科接受腹腔镜治疗卵巢囊肿的200例患者作为研究对象。

纳入标准：年龄在 18-50 岁之间；经超声、CT 等检查确诊为卵巢囊肿，且符合腹腔镜手术指征；患者自愿参与本研究并签署知情同意书。排除标准：合并有严重心、肝、肾等重要脏器疾病者；精神疾病患者或认知功能障碍者；卵巢恶性肿瘤患者；有腹部手术史且可能影响本次手术及术后恢复者。

将 200 例患者随机分为对照组和实验组，每组 100 例。对照组中，年龄 20-48 岁，平均 (35.5 ± 7.5) 岁；单侧卵巢囊肿 70 例，双侧卵巢囊肿 30 例；囊肿直径 3-8cm，平均 (5.0 ± 1.5) cm。实验组中，年龄 22-45 岁，平均 (34.8 ± 7.0) 岁；单侧卵巢囊肿 75 例，双侧卵巢囊肿 25 例；囊肿直径 3-7cm，平均 (4.8 ± 1.2) cm。两组患者在年龄、囊肿侧别、囊肿大小等方面比较，差异无统计学意义 ($P>0.05$)，具有可比性。在研究开始前，详细记录患者的基本信息，包括身高、体重、既往病史、月经史等，并对患者的身体状况和心理状态进行全面评估。

(二) 实验方法

对照组采用常规护理。术后密切观察患者的生命体征，包括体温、血压、心率、呼吸等；按照医嘱进行伤口护理，定期更换敷料，保持伤口清洁干燥；给予患者术后用药指导，告知药物的名称、用法、用量及注意事项；提供基本的生活护理，如协助患者翻身、洗漱等；在饮食方面，术后禁食 6 小时后逐渐过渡到流食、半流食，之后根据患者恢复情况调整饮食。

实验组实施围手术期护理。1.术前护理：主动与患者沟通交流，了解其心理状态和担忧，向患者详细介绍腹腔镜手术的优点、过程、注意事项以及成功案例，缓解患者的紧张和恐惧情绪，增强其对手术的信心。：向患者讲解卵巢囊肿的相关知识，包括病因、症状、治疗方法等，让患者对自身疾病有更清晰的认识。同时，指导患者进行术前准备，如个人卫生清洁、术前禁食禁水时间等。术前 1 天给予患者口服泻药清洁肠道，以减少肠道积气和粪便，为手术创造良好的操作条件，降低术中肠道损伤和术后肠梗阻的风险。2.术中护理：在手术过程中，持续密切监测患者的生命体征，包括血压、心率、血氧饱和度、呼吸等，及时发现并处理异常情况，确保患者生命安全。根据手术需要，协助患者摆放合适的体位，如头低脚高位等，并注意保护患者的皮肤和肢体，避免压疮和神经损伤的发生。3.术后护理：采用疼痛评估工

具，如数字评分法 (NRS)，定期评估患者的疼痛程度。对于轻度疼痛患者，采用分散注意力的方法，如听音乐、聊天等；对于中度疼痛患者，根据医嘱给予止痛药物，并观察药物的疗效和不良反应；对于重度疼痛患者，及时报告医生，调整止痛方案。术后根据患者的恢复情况，制定个性化的饮食计划。术后 6 小时可先给予少量温水，若无不适，逐渐过渡到流食、半流食，再到普食。鼓励患者早期下床活动，根据患者的身体状况，指导其进行适当的活动和康复训练，如散步、简单的肢体运动等，促进胃肠蠕动，预防肠粘连，加快身体恢复。密切观察患者的伤口情况，及时发现并处理伤口渗血、渗液等问题，预防伤口感染；鼓励患者多饮水，勤排尿，预防泌尿系统感染；指导患者进行下肢活动，如踝泵运动等，预防深静脉血栓形成。

(三) 观察指标

1.术后康复时间指标：记录两组患者的术后首次下床活动时间、肛门排气时间、住院时间等，通过这些指标综合评估患者的术后康复时间。首次下床活动时间指患者术后第一次自主下床活动的时间；肛门排气时间指患者术后首次出现肛门排气的时间；住院时间指患者从手术日到出院日的天数。

2.并发症发生率指标：观察并记录两组患者在术后恢复期间并发症的发生情况，包括伤口感染、泌尿系统感染、深静脉血栓形成、肠梗阻等。统计并发症的发生率，分析围手术期护理对降低并发症发生率的作用^[2]。

患者满意度指标：在患者出院前，采用自行设计的满意度调查问卷对两组患者进行调查。

(四) 研究计数统计

使用 SPSS 22.0 统计软件对收集到的数据进行分析。对于具有具体数值、可计算平均值的数据，如术后首次下床活动时间、肛门排气时间、住院时间等，采用平均数 $\pm$ 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 的形式表示。若要比较两组此类数据的差异，使用 t 检验方法。对于像人数、并发症发生率、满意度等可计数的数据，采用 χ^2 检验进行分析。在结果判断中，当 P 值小于 0.05 时，表明两组数据之间的差异具有统计学意义。

二、结果

(一) 术后康复时间对比

表 1 两组效果对比

指标	对照组	实验组	P 值
术后首次下床活动时间 (平均, 小时)	(18.0 ± 3.0)	(12.5 ± 2.5)	$P<0.05$
肛门排气时间 (平均, 小时)	(24.0 ± 4.0)	(18.0 ± 3.0)	$P<0.05$
住院时间 (平均, 天)	(6.0 ± 1.5)	(4.5 ± 1.0)	$P<0.05$

实验组的术后首次下床活动时间平均为 (12.5 ± 2.5) 小时，明显早于对照组的 (18.0 ± 3.0) 小时；肛门排气时间平均为 (18.0 ± 3.0) 小时，早于对照组的 (24.0 ± 4.0) 小时；

住院时间平均为 (4.5 ± 1.0) 天，短于对照组的 (6.0 ± 1.5) 天，差异均具有统计学意义 ($P<0.05$)。这表明围手术期护理能够有效促进患者术后身体机能的恢复，缩短康复时间。



(二) 并发症发生率对比

表 2 两组效果对比

指标	对照组	实验组	P 值
并发症发生率	15%	5%	P<0.05
伤口感染发生率	6%	2%	P<0.05
泌尿系统感染发生率	4%	1%	P<0.05
深静脉血栓形成发生率	3%	1%	P<0.05
肠梗阻发生率	2%	1%	P<0.05

实验组并发症发生率为 5%，显著低于对照组的 15%。在各类并发症中，实验组的伤口感染发生率、泌尿系统感染发生率、深静脉血栓形成发生率、肠梗阻发生率均低于对照组，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。说明围手术期护理在降低腹腔镜治疗卵巢囊肿患者术后并发症发生率方面效果显著。

(三) 患者满意度对比

表 3 两组效果对比

指标	对照组	实验组	P 值
非常满意人数	30	50	P<0.05
满意人数	50	45	P<0.05
不满意人数	20	5	P<0.05
满意度	80%	95%	P<0.05

实验组满意度为 95%，明显高于对照组的 80%，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。这表明围手术期护理能够提高患者对护理服务的满意度，提升患者的就医体验。

三、讨论

围手术期护理在腹腔镜治疗卵巢囊肿中发挥了多方面的积极作用。从术后康复时间来看，术前的健康教育和心理疏导使患者对手术和术后康复有了充分的了解和心理准备，更愿意积极配合术后的康复活动。术后个性化的饮食与康复指导，根据患者的身体状况提供适宜的营养支持和康复训练计划，促进了胃肠蠕动，加快了身体机能的恢复，从而缩短了首次下床活动时间、肛门排气时间和住院时间。例如，合理的饮食安排为患者提供了足够的能量和营养，有助于伤口愈合和体力恢复；早期下床活动和康复训练促进了血液循

环，减少了肌肉萎缩和肠粘连的发生。在并发症预防方面，围手术期护理的全面性和针对性起到了关键作用。术前的肠道准备减少了肠道积气和粪便，降低了术中肠道损伤和术后肠梗阻的风险；术中密切的生命体征监测和良好的体位护理保障了手术的顺利进行，减少了因手术操作不当引发的并发症；术后的并发症预防护理措施，如伤口护理、泌尿系统护理、下肢活动指导等，有效降低了伤口感染、泌尿系统感染和深静脉血栓形成等并发症的发生率^[3]。例如，及时发现并处理伤口渗血、渗液，保持伤口清洁干燥，预防了伤口感染；鼓励患者多饮水、勤排尿，减少了泌尿系统感染的机会；指导患者进行踝泵运动，促进了下肢血液循环，预防了深静脉血栓形成。在患者满意度方面，围手术期护理通过优质的护理服务，包括良好的服务态度、专业的护理技术、全面的健康教育和有效的康复指导，满足了患者在生理和心理上的需求，从而提高了患者的满意度。患者在围手术期感受到了医护人员的关心和重视，对自身疾病和康复过程有了更清晰的认识，增强了对治疗的信心，进而对护理服务给予了高度评价^[4]。本研究也存在一定的局限性。研究仅在一家医院进行，样本的代表性可能不足；研究对象仅为腹腔镜治疗卵巢囊肿的患者，对于其他妇科手术的围手术期护理参考价值有限；研究时间相对较短，对于围手术期护理的长期效果缺乏观察。未来的研究可以扩大样本范围，涵盖不同地区、不同级别医院的患者，以及不同类型的妇科手术患者，延长随访时间，进一步深入研究围手术期护理对患者康复和满意度的长期影响，为临床护理提供更全面、更可靠的依据。

四、结论

本研究通过对 200 例腹腔镜治疗卵巢囊肿患者的临床研究表明，围手术期护理在腹腔镜治疗卵巢囊肿中具有显著效果。它能够有效缩短患者术后康复时间，降低并发症发生率，提高患者满意度。在临床护理中，应高度重视围手术期护理的应用，加强护理人员培训，合理配置护理资源，根据患者具体情况制定个性化护理方案，不断提升围手术期护理质量，以提高卵巢囊肿腹腔镜治疗的整体效果和患者的就医体验。同时，需要进一步加强围手术期护理的研究和实践探索，为妇科护理事业的发展做出更大的贡献。

参考文献：

- [1]周欣欣.围手术期护理在腹腔镜治疗卵巢囊肿护理中的应用研究[J].智慧健康, 2023, 9 (08): 250-253+258.
 - [2]程反娇.围手术期护理在腹腔镜下卵巢囊肿剥除术患者中的应用[J].医疗装备, 2018, 31 (24): 189-190.
 - [3]张庆华, 苟红梅.整体护理在腹腔镜卵巢囊肿切除术围手术期护理中的应用效果[J].临床医学研究与实践, 2019, 4(10): 182-183.
 - [4]施瑾.快速康复外科理念在腹腔镜卵巢囊肿患者围手术期护理中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(46): 93+165.
- 作者简介：杜旭亭.1995.02.21，女，山西吕梁临县人，汉族，本科，护师。