

妇科腹腔镜术后患者早期护理干预对腹胀的影响

苏亚敏 李佩佩

宝鸡高新医院 陕西 宝鸡 721000

摘要:目的: 本次研究主要探讨早期护理干预对妇科腹腔镜手术后腹胀的影响。方法: 本次研究主要将2021年2月至2022年6月在我院接受妇科腹腔镜手术的130例患者随机分为观察组和对照组, 每组各65例。对照组给予常规护理干预, 观察组在常规护理干预的基础上给予早期护理干预。比较两组患者的恢复情况和腹胀发生率。结果: 观察组患者的恢复情况显著好于对照组患者, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组患者腹胀发生率是18.46%, 明显低于对照组患者腹胀发生率56.92%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 早期护理干预对妇科腹腔镜手术后腹胀的疗效显著, 可有效的减少腹胀的发生率, 因此, 在临床上值得广泛推广以及运用, 并且可以使更多的妇科腹腔镜手术后的患者取得良好的治疗。

关键词: 妇科腹腔镜; 术后; 早期护理干预; 腹胀

引言: 腹腔镜手术检查是增加腹部手术外科视觉的关键器械。腹腔镜的使用可以提高腹部手术的精确性和准确性, 促进暴露于手术部位并增加临床手术的成功率。但是, 由于患者的腹部, 裸露的腹部区域使患者的二氧化碳进入病人腹腔体内。因此称为临床“人工气腔”。人工气腔会导致患者的腹部膨胀并减少手术后的舒适性。临床研究经常使用临床护理来支持腹腔镜手术后腹部扩张的患者, 这可以有效地减轻患者腹部膨胀。早期护理是术后腹部扩张主要根据术前护理措施减少。从而使患者在手术后感到舒适, 并减少不适。基于这一点, 本文分析了早期护理措施对妇科腹腔镜手术后腹胀的影响展开分析, 如下所示,

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究主要将2021年2月至2022年6月在我院接受妇科腹腔镜手术的130例患者随机分为观察组和对照组, 每组各65例。对照组给予常规护理干预, 观察组在常规护理干预的基础上给予早期护理干预。观察组65例患者当中, 患者的年纪区间在24~50周岁, 平均年纪在(41.23±6.41)周岁, 病程为2~10年之间, 平均病程为(7.49±2.31)年; 对照组65例患者当中, 患者的年纪区间在22~52周岁之间, 平均年纪在(40.94±6.28)周岁, 病程为2~9年之间, 平均病程为(7.44±2.27)年。两组患者的基本资料没有统计学意义 ($P > 0.05$)。本次研究得到了本院医学伦理委员会的认同以及批准, 并得到了患者本人以及家人的同意^[2]。

1.2 方法

对照组的65名患者给予常规的护理模式, 主要对患

者进行健康教育, 术后给予常规的康复护理模式, 并且帮助患者下床进行活动, 有利于帮助患者恢复胃肠功能, 减少腹胀的出现率。

观察组的65例患者与早期护理干预模式相结合, 但是在执行常规护理的前提下, 具体内容如下: 观察组的65例患者与早期护理模型合并, 假设他们将进行常规护理如下。(1) 早期心理护理和健康教育的护理。首先, 需要根据相关评估结果评估患者的心理健康, 并提供专注于目标的心理护理方法。根据患者的性格特征和疾病的实际状况, 聆听音乐并通过深呼吸来指导患者的注意力。为患者讲解医院针对患者的临床治疗有关的成功病例将调节患者的不良情绪, 减轻心理压力, 并提升手术成功的坚定信心^[3]。对患者将尽快引入手术后的相关因素和腹部扩张的相关危险进行介绍, 增强对相关知识的理解, 例如转移患者的注意力, 并在医务人员和手术后积极合作。(2) 早期饮食的护理。手术前, 需要指导患者吃一些清淡并且容易消化、低残留的食物。手术后, 患者可以慢慢转向半液体食物, 这些食物有助于促进患者的肠道进行蠕动, 并在手术后饮用粉末和萝卜汤, 从而加速排气。指示患者避免喝牛奶, 豆浆, 大豆淀粉, 以免腹部肿胀恶化。每天吃高纤维品含量, 例如新鲜蔬菜和新鲜水果。(3) 早期体位护理干预。指示患者双手覆盖腹部的切口, 帮助患者进行左右翻身, 并将患者增加5次, 并将下肢和腹部增加15至25度。持续时长最好在5s, 3次/d, 有益于腹部残余CO₂的下移。可以在小腹部按摩患者, 顺时针按摩腹部, 按摩10分钟, 每天3次, 以减少患者的腹胀。患者的麻醉康复后, 进行了3-5分钟/时间的深度呼吸指导, 通知他们以避免口腔呼吸和吞咽, 并

过度进入肠和咳嗽，缓解腹部扩张的症状。(4)早期运动培训和护理。在患者的麻醉逐渐消失并恢复意识之后，锻炼训练的相关指导，脚踝关节旋转(即，横腿可以移动脚踝)。放腿：膝盖需要弯曲膝盖，左右弯曲在床上，双腿驱动臀部接缝，恢复动作的骨盆，并在下肢中促进血液循环。腿的延伸：主要用脚做。每个动作重复10次，每天两次。(5)预防和护理腹部扩张。脚浴和腰椎压缩的患者每天导致20min/小时。有益于加速排气功能的改善以及恢复。为患者取足三里、三阴交穴等穴位实施穴位按摩护理，这样做可以有助于缓解患者的腹胀症状。

1.3 观察指标

密切观察两组患者术后恢复情况，并对相关数据开展详细的比较分析。恢复的具体情况主要包括首次排便

的时间、下床时间、肛门排气时间、肠鸣音恢复时间。患者的腹胀状况主要分为重度腹胀、中度腹胀、轻度腹胀和无腹胀，腹胀发生率为重度腹胀、中度腹胀和轻度腹胀病例总数的百分比^[5]。

1.4 统计学处理

为确保数据的合理性，采用SPSS18.0应用统计学软件开展数据统计分析，($\bar{x} \pm s$)代表计量资料，行t检验，计数资料比较采用 χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 代表差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 针对两组患者的恢复情况进行全面比较分析

观察组患者的恢复情况显著好于对照组患者，差异有统计学意义($P < 0.05$)。具体数据见表1。

表1 针对两组患者的恢复情况进行全面比较分析($\bar{x} \pm s$)

组别	下床活动时间(d)	首次排便时间(h)	肛门排气时间(h)	肠鸣音恢复时间(h)
观察组(n=65)	1.45±0.81	67.92±7.23	18.67±4.41	19.79±5.12
对照组(n=65)	3.79±1.01	81.41±7.86	33.47±4.35	35.36±5.33
t	14.5717	10.1839	19.2628	16.9846
P	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.2 针对两组患者腹胀发生率进行全面比较分析

观察组患者腹胀发生率是18.46%，明显低于对照

组患者腹胀发生率56.92%，差异有统计学意义($P < 0.05$)。具体数据见表2。

表2 针对两组患者的恢复情况进行全面比较分析[n(%)]

组别	重度腹胀	中度腹胀	轻度腹胀	无腹胀	发生率
观察组(n=65)	2(3.08)	4(6.15)	6(9.23)	53(81.54)	12(18.46)
对照组(n=65)	10(15.38)	11(16.92)	16(24.62)	28(43.08)	37(56.92)
χ^2					20.4712
P					0.0000

3 讨论

与常规手术比较，妇科腹腔镜手术具有很高的使用作用。大多数患者可以使用腹腔镜开展有关的手术临床治疗。因而，妇科腹腔镜已在医学临床上实现了有效的使用和促进。但是，在腹腔镜手术后，患者很可能会腹部扩张的情况，导致预后不良。这主要是由于患者手术后的相应肠功能^[6]。随着我国医疗技术的快速发展，腹腔镜被广泛用于妇科疾病，例如临床子宫妊娠，子宫肌瘤和卵巢囊肿。早期护理是确保手术治疗影响的重要阶段。妇科腹腔镜手术后，大多数患者有腹部延伸。这是由于在妇科手术过程中使用胃肠功能。因此，它阻碍了脾脏和胃的运动。肠道需要在手术期间暴露，并且腹腔通过二氧化碳扩展作为人工气腹。手术后，气体保留在患者中。因此，有必要在手术后减少患者的腹部肿胀，并尽快恢复身体的所有机能，以便患者尽可能恢复。从临床上讲，有必要进行科学和有效的早期护理，以减少

腹部扩张的出现，改善治疗护理的影响，并进行高质量和全面的护理工作。手术前，有必要应对妇科患者患的心理护理。这样，从而可以有效的为患者介绍腹腔镜手术的优点，过程和预后就可以有效地引入患者。此外，相关的护理人员对患者进行全面的饮食护理干预措施，以改善每运动的胃肠道，从而有效避免食用气体产生食物，并最终尽可能。有必要尽快促进术后呼气^[7]。尽快减少吞咽的总量并尽快恢复胃肠道功能。相关的临床研究结果是在妇科腹腔镜手术后进行的，如果未及时进行相关的护理护理，并且没有有效进行，则患者经历了腹部扩张症状，这是手术的预后。可以表明它会影响整体效应效果。因此，本文着重于早期护理技术的发展。与常规护理模式相比，早期护理模式是尽快恢复，以减少患者的肿胀感，主要是在饮食和运动护理中^[8]。基于高质量的早期护理干预模式的全面使用，腹部扩张的外观可以有效地降低，并且可以增强治疗效果。有必要在手术前

进行心理护理,以了解腹腔镜手术的益处并减轻患者的张力和焦虑。饮食保健可促进胃肠道运动,全面控制的气体摄入量,并有助于在手术后尽快疲倦。该部位的护理和运动可以减轻患者的疼痛,疾病可以尽快恢复胃肠道功能,从而减少腹部扩张的发生。早期护理模式不仅可以管理患者的病情,而且可以管理患者的日常生活和心理状况,从而有效地改善了患者的治疗和生活质量^[9]。

通过本研究中能够发现,观察组患者的恢复情况显著好于对照组患者,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组患者腹胀发生率是18.46%,明显低于对照组患者腹胀发生率56.92%,差异有统计学意义($P < 0.05$)。可以看出,腹部扩展患者需要在手术后执行全面的早期护理模式。早期护理模式实际上减少了患者的特定状况实施长期目标护理措施的护理对策。此外,相关护理人员需要主动与患者进行交流,以充分了解患者的心理变化和紧张情绪。它可以帮助患者根据聆听音乐和阅读来消除不良紧张。护理人员可以为患者提供定期的健康和安全教育,引入患者腹部扩张的各种原因,并引入有关患者日常护理的基本知识。此外,护理人员需要合理地与患者的日常饮食相匹配,以帮助患者吃营养的液体食物并迅速恢复其肠道功能。当患者提供物理治疗时,它可以正确地导致患者。这有助于患者增强免疫功能,并帮助患者尽快康复。因此,妇科中腹腔镜患者的早期护理护理可降低腹部膨胀的速度,到肛门排气周期,直到下床的时间以及肠道的恢复会降低腹部膨胀率,减少腹胀发生率,有助于患者身体恢复。而且早期护理干预模式可以有效降低妇科腹腔镜术后腹胀的发生率,护理效果显著,因此,值得在临床护理中长期的应用推广^[10]。

结束语:近年来以来,腹腔镜手术在我国的微创技

术和内镜机械的可持续发展中,腹腔镜手术后具有小的手术创伤和快速康复等优点。它被广泛用于妇科疾病临床治疗。但是,手术后患者容易发生腹胀的症状。如果在一定时间内没有减轻腹部膨胀,它不仅会影响患者的恢复,而且会引起并发症,例如患者切口的口肠粘连。因此,腹腔镜患者的早期护理非常重要。早期护理值得长期推广,因为它显然可以恢复缩短术后胃肠功能恢复时间,这有助于患者降低腹部扩张率。

参考文献

- [1]潘金秋.妇科腹腔镜术后患者早期护理干预对腹胀的影响[J].东方食疗与保健,2021,12(3):151-152.
- [2]李华碧.妇科腹腔镜术后患者早期护理干预对腹胀的影响[J].中国保健营养,2021,26(17):317-318.
- [3]李晓芹.妇科腹腔镜术后患者早期护理干预对腹胀的影响[J].心理医生,2021,23(7):224-225.
- [4]张娟梅.浅析妇科腹腔镜术后患者早期护理干预对腹胀的影响[J].临床心身疾病杂志,2021,21(2):214-215.
- [5]孙翠芳,乔玉玲.妇科腹腔镜术后患者早期护理干预对腹胀的影响[J].中外女性健康研究,2021,18(23):91,102.
- [6]齐莹,肖婷,毛丹,等.妇科腹腔镜术后患者早期护理干预对腹胀的影响[J].中外女性健康研究,2021,15(12):3-4.
- [7]赵筱,刘芬.早期护理干预对妇科腹腔镜术后患者腹胀的影响[J].国际医药卫生导报,2021,22(19):3055-3057.
- [8]张娟梅.浅析妇科腹腔镜术后患者早期护理干预对腹胀的影响[J].临床心身疾病杂志,2021,21(s2):166-167.
- [9]肖萍.早期护理干预对妇科腹腔镜术后腹胀68例的影响[J].中国民族民间医药,2021,25(11):132-132.
- [10]赵筱,刘芬.早期护理干预对妇科腹腔镜术后患者腹胀的影响[J].医疗装备,2021,22(15):3055-3057.