

Effect of Nursing Pathway in Operating Room on Nursing Effect and Stress Response of Patients Undergoing Laparoscopic Hysteromyomectomy

Liyun Lu

Operating Room of Baoying People's Hospital, Baoying County Jiangsu
Email: 6520002@qq.com

Received: Mar. 27th, 2019; accepted: Apr. 10th, 2019; published: Apr. 19th, 2019

Abstract

Objective: To study the effect of nursing path of operating room in laparoscopic myomectomy and its effect on stress response. **Methods:** 94 patients in our hospital from February 2015 to May 2017 for laparoscopic myomectomy were divided into two groups, 47 in each group. The patients in the control group were treated with the traditional nursing method in the perioperative period, and the patients in the observation group were treated with the nursing path of the operating room during the perioperative period; the stress response, the hospital stay time, the treatment cost and the nursing satisfaction of the two groups were compared. **Results:** At T₁, the indices of shock response (T, HR, MAP, blood glucose and plasma cortisol) of the observation group were significantly lower than those in the control group ($P < 0.05$). In comparison with the control group, the hospital stay time and the treatment cost of the observation group were significantly lower ($P < 0.05$). The satisfaction of nursing was improved significantly ($P < 0.05$). **Conclusion:** During the perioperative period, the operation room nursing path is applied to the laparoscopic myomectomy, which can effectively relieve the stress reaction in the operation, greatly improve the patient's satisfaction, and obviously reduce the hospital stay time and the treatment cost.

Keywords

Operating Room Nursing Path, Laparoscopy, Uterine Fibroids Removal, Nursing Effect, Stress Response

手术室护理路径对腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者护理效果及应激反应的影响

卢丽云

江苏省宝应县人民医院手术室, 江苏 宝应县
Email: 6520002@qq.com

收稿日期: 2019年3月27日; 录用日期: 2019年4月10日; 发布日期: 2019年4月19日

摘要

目的: 探讨手术室护理路径在腹腔镜子宫肌瘤剔除术中的临床应用效果及其对应激反应的影响。方法: 选取于2015年2月至2017年5月期间我院拟实施腹腔镜子宫肌瘤剔除手术的94例患者, 分为两组, 每组47例。47例对照组患者在围术期采用传统护理手段进行护理, 47例观察组患者在围术期采用手术室护理路径进行护理, 分析比较两组患者的应激反应、住院时间、治疗费用及护理满意度。结果: T_1 时, 观察组患者应激反应的各项指标(T、HR、MAP、血糖、血浆皮质醇)均明显低于对照组患者, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 与对照组患者相比, 观察组患者的住院时间、治疗费用均明显降低($P < 0.05$), 护理满意度明显提高($P < 0.05$)。结论: 围术期内, 将手术室护理路径应用于腹腔镜子宫肌瘤剔除术, 可有效缓解术中应激反应, 大幅提高患者满意度, 并明显降低住院时间及治疗费用。

关键词

手术室护理路径, 腹腔镜, 子宫肌瘤剔除术, 护理效果, 应激反应

Copyright © 2019 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

子宫肌瘤是一种良性肿瘤, 临床治疗多以手术为主。腹腔镜子宫肌瘤剔除术具有无需开腹、术后恢复快等优点, 其临床应用日益广泛[1]。适度应激反应对于机体来说是有益的, 而强烈的应激反应则会导致病理状态的产生。在 CO_2 气腹等因素条件下, 腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者的内分泌等生理功能易受到影响, 产生应激反应, 因而适当减弱手术所引起的应激反应, 将有助于患者安全度过围术期, 利于患者的术后恢复[2] [3]。手术室护理路径是一种重要的临床护理路径, 随着医学技术的进步和医疗模式的转变, 临床上越来越推行这种护理方法[4]。据有关研究证明, 对行腹腔镜术的患者采用手术室护理, 有促进手术预后的作用[5] [6]。本文分析了腹腔镜子宫肌瘤剔除术中, 采用手术室护理路径进行护理的临床护理效果及其对术中应激反应的影响, 目的在于研究手术室护理路径的临床应用价值。

2. 资料及干预

2.1. 一般资料

经我院伦理委员会同意, 将2015年2月至2017年5月在我院实施子宫肌瘤腹腔镜剔除术的94例患者作为研究对象。纳入标准: ①患者具备腹腔镜子宫肌瘤剔除术的手术指征; ②患者自愿参与本研究; ③患者签订知情同意书。排除标准: 排除合并有糖尿病、心血管疾病、内分泌疾病或造血功能疾病的患者[7]。按随机数字表法将所有患者随机分为观察组和对照组, 每组47名。经统计学分析, 两组患者的性别、年龄等一般资料的差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。

2.2. 研究方法

2.2.1. 对照组

采用传统护理模式进行护理。

2.2.2. 观察组

采取系统的手术护理路径进行护理,具体方法如下:1) 确立手术室护理小组,并依据患者病情的具体状况,拟定合适的手术室护理流程表,确定每项护理工作的详细时间及顺序,护理的具体内容有护理方法、治疗方式、入院指导、心理疏导和疾病教育及出院指导等。2) 术前护理:护理人员对患者实施入院评估,主动向患者介绍疾病知识、手术方式和术后注意事项,对产生不良情绪的患者进行心理疏导,检查手术部位备皮情况,保证患者做好术前休息。3) 术中护理:保证室内温度、湿度适宜,保持安静的环境,减轻患者的紧张情绪。手术过程中护理人员应密切观察手术进展,积极配合麻醉师及医生。同时关注患者的生命体征变化,对术中的突发状况进行冷静处理。4) 术后护理:手术完成后,将患者转入复苏室,并密切检测患者的生命体征;转入普通病房,协助患者制定饮食方案;密切观察患者腹壁穿刺口的愈合状况,术后2天回访,对患者的术后恢复情况进行全面评估。5) 出院指导:护理人员对术后恢复状况良好的患者进行出院指导[8][9]。

2.3. 评价指标

为比较两组患者围术期应激反应的强弱,分别于术前1 d (T_0),气腹后10 min (T_1)和术毕(T_2)三个时间点,对患者各项应激反应指标进行观察和记录,应激反应的指标包括体温(temperature, T)、心率(heart rate, HR)、平均动脉压(mean arterial pressure, MAP)、血糖及血浆皮质醇。为分析两组患者在两种护理条件下的护理效果差异,详细记录患者的住院时间及治疗费用,并在出院当天调查患者对护理服务的满意度。满意度调查的评分标准为满意(80~100分)、较满意(60~80分)和不满意(60分以下),满分为100分。

2.4. 统计学方法

将本研究的数据录入SPSS 13.0统计学软件进行分析,计量资料行 t 检验,计数资料行 χ^2 检验。如 $P < 0.05$,则差异具有统计学意义。

3. 结果

3.1. 应激反应比较

两组患者 T_1 时的T、血糖、MAP、HR、血浆皮质醇均较 T_0 时明显升高($P < 0.05$);观察组患者 T_1 时的T、血糖、MAP、HR、血浆皮质醇均明显低于对照组($P < 0.05$) (见表1)。

Table 1. Comparison of changes of T, blood glucose, MAP, HR and plasma cortisol between the two groups ($\bar{x} \pm s$)

表 1. 两组患者 T、血糖、MAP、HR 及血浆皮质醇变化比较($\bar{x} \pm s$)

指标	观察组($n = 47$)			对照组($n = 47$)		
	T_0	T_1	T_2	T_0	T_1	T_2
体温($^{\circ}\text{C}$)	36.3 ± 3.8	36.5 ± 4.5^a	36.5 ± 4.5	36.4 ± 4.0	37.6 ± 3.0^b	37.2 ± 3.1
血糖(mg/dL)	5.3 ± 0.1	5.4 ± 0.2^a	5.3 ± 0.2	5.3 ± 0.1	5.7 ± 0.2^b	5.5 ± 0.1
平均动脉压(Kpa)	11.4 ± 0.7	12.5 ± 0.8^a	11.6 ± 0.8	11.3 ± 0.8	15.4 ± 0.9^b	13.2 ± 0.8
血浆皮质醇(ng/L)	105.2 ± 14.8	132.7 ± 14.4^a	111.2 ± 11.3	104.7 ± 23.1	174.5 ± 17.4^b	132.4 ± 14.1
心率(次/min)	78.6 ± 3.3	79.2 ± 3.9^a	78.6 ± 3.6	78.2 ± 3.5	86.5 ± 4.5^b	83.2 ± 4.4

注:与对照组相同时间点相比较,^a $P < 0.05$;组内与 T_0 比较,^b $P < 0.05$ 。

3.2. 住院时间及治疗费用比较

与对照组相比, 观察组患者的住院时间和治疗费用均明显降低($P < 0.05$) (见表 2)。

Table 2. Comparison of hospitalization time and treatment cost between the two groups ($\bar{x} \pm s$)

表 2. 两组患者住院时间及治疗费用比较($\bar{x} \pm s$)

项目	<i>n</i>	住院时间(d)	治疗费用(千元)
观察组	47	8.0 ± 1.2	14.5 ± 1.2
对照组	47	9.5 ± 1.5	16.5 ± 2.4
<i>t</i>		5.353	5.110
<i>P</i>		<0.001	<0.001

3.3. 护理满意度比较

观察组中, 满意 43 例, 较满意 3 例, 不满意 1 例, 满意度为 97.9%; 对照组中, 满意 34 例, 较满意 6 例, 不满意 7 例, 满意度 85.1%, 观察组患者的护理满意度明显高于对照组($\chi^2 = 6.552, P = 0.038$)。

4. 讨论

对子宫肌瘤等妇科类疾病患者来说, 运用腹腔镜手术进行治疗时, 可能会涉及到患者的隐私, 因而应对护理措施进行充分合理的制定。而腹腔镜作为一种微创手术, 在对患者的护理过程中, 需要配合更为细致的护理措施, 从而更好地促进患者预后[10][11]。手术室护理路径作为一种以患者为核心的优质护理, 不但促进了医护人员与患者的沟通, 加强了医护人员之间的协作, 还有利于规范护理服务, 提升了护理质量[12]。

4.1. 对应激反应的影响

腹腔镜术中, 由于手术、不良情绪等内外界刺激因素影响, 患者血中促肾上腺皮质激素浓度迅速升高, 体内皮质激素浓度水平升高, 产生应激反应, 再加上恐惧、紧张等心理因素的影响, 因此术中 CO_2 气腹等因素均可能引起患者的多种生理功能失调, 进而导致强烈的应激反应, 影响患者围术期的恢复状况[13]。

本研究结果显示, 观察组患者的应激反应明显轻于对照组, 充分证明了手术室护理路径在腹腔镜子宫肌瘤剔除术中的应用价值。 T_0 时, 两组患者应激反应各项指标均升高, 但对照组患者的应激反应指标升高幅度大于观察组患者。分析原因: 1) 术中 CO_2 气腹时, CO_2 吸收入血, 机体内 CO_2 浓度升高, 机体对内外界刺激的敏感性增加, 应激反应增强, 肾上腺素、去甲肾上腺素等激素分泌增加, 引起体内血流动力学的改变, HR 和 MAP 均明显升高; 2) 术前的心理疏导和健康教育可减少患者对手术的恐惧感, 减少不良心理因素对手术的影响, 促使患者积极应对术中应激反应[14]。因此, 在腹腔镜子宫肌瘤剔除术中, 手术室护理路径能够有效减轻患者的应激反应, 这将有利于患者安全度过手术期。

4.2. 对护理效果的影响

医护人员通过有计划地进行护理工作, 更好地规范了护理服务, 从而使医护人员能够有计划地进行临床护理工作[15]。本研究结果显示, 相较于对照组患者, 观察组患者的住院时间及医疗费用均明显降低, 且患者的护理满意度也有大幅提升。分析原因: 医护人员有计划、有规范性地进行护理服务, 从而规避了因护理不到位、检查不及时、住院时间安排不得当等原因所造成的住院时间的延长[16]。手术室护理路

径增强了医护人员之间的相互协作,减少了不必要的医疗操作,有效提高了工作效率,进而降低了患者的医疗费用。护理质量的提升及住院时间、医疗费用的降低也带来了患者护理服务满意度的提升。

因此,综上所述,在腹腔镜子宫肌瘤剔除术中,按照手术室护理路径对患者进行护理服务,可有效减轻术中应激反应,大幅提高患者的护理满意度,并明显降低住院时间及治疗费用,值得推广使用。

利益冲突

无。

参考文献

- [1] Ricci, S., Stone, R.L. and Fader, A.N. (2017) Uterine Leiomyosarcoma: Epidemiology, Contemporary Treatment Strategies and the Impact of Uterine Morcellation. *Gynecologic Oncology*, **145**, 208-216. <https://doi.org/10.1016/j.ygyno.2017.02.019>
- [2] 陈锋, 刘大民. 全身麻醉复合硬膜外麻醉对腹腔镜全子宫切除术患者应激反应与纤溶功能的影响[J]. 中国现代医学杂志, 2016, 26(11): 113-116.
- [3] 程勇, 刘磊, 王向阳, 等. 腹腔镜全结肠系膜切除术对结肠癌患者机体应激反应及腹腔脱落细胞的影响[J]. 中华实验外科杂志, 2016, 33(2): 377-379.
- [4] 曹艳华. 临床护理路径在妇科宫腔镜围手术期中的应用效果评价[J]. 中国实用护理杂志, 2016, 32(z1): 57-58.
- [5] Yang, Y., Hu, X., Zhang, Q., et al. (2016) Effect of Clinical Nursing Pathway for Endoscopic Thyroidectomy in Chinese Patients: A Meta-Analysis. *International Journal of Nursing Practice*, **22**, 224-231. <https://doi.org/10.1111/ijn.12357>
- [6] Li, W., Gao, J., Wei, S., et al. (2016) Application Values of Clinical Nursing Pathway in Patients with Acute Cerebral Hemorrhage. *Experimental and Therapeutic Medicine*, **11**, 490-494.
- [7] 李娜. 腹腔镜子宫肌瘤剔除术与经腹子宫肌瘤剔除术治疗子宫肌瘤效果比较[J]. 中国急救医学, 2016, 36(z1): 54-55.
- [8] 张新芳, 孟亚熙. 优质护理服务联合临床护理路径在大肠息肉行电凝电切术患者中的应用效果[J]. 广东医学, 2016, 37(2): 318-320.
- [9] 张玲玲, 高永平, 魏素霞, 等. 临床护理路径在胸腺瘤伴重症肌无力手术患者中的应用[J]. 广东医学, 2016, 37(12): 1903-1905.
- [10] Chen, K.H., Seow, K.M. and Chen, L.R. (2017) Uterine Suspension with Adjustable Sutures for Difficult Laparoscopic Myomectomy. *Journal of Minimally Invasive Gynecology*, **24**, 264-271. <https://doi.org/10.1016/j.jmig.2016.10.015>
- [11] 张玉梅, 彭星, 蔡春艳, 等. 阴式子宫肌瘤剔除术与腹腔镜子宫肌瘤剔除术治疗子宫肌瘤的疗效对比[J]. 中国妇幼保健, 2016, 31(21): 4432-4434.
- [12] 张翠, 宋丛荣. 临床护理路径在泌尿外科疾病围手术期护理中的应用效果[J]. 中国急救医学, 2016, 36(z2): 195-196.
- [13] 熊隆信, 刘俊吉, 汪君, 等. 腹腔镜对老年胆囊切除术患者术后疲劳综合征及应激反应的影响[J]. 中国老年学杂志, 2013, 33(3): 567-569.
- [14] Liu, H.F., Gao, L., Liu, T., et al. (2016) Comparison of Acute Phase Reaction and Post Operative Stress in Pigs Undergoing Video-Assisted Thoracoscopic versus Thoracotomy Pneumonecctomy. *Acta Veterinaria Scandinavica*, **58**, 75. <https://doi.org/10.1186/s13028-016-0256-x>
- [15] Xu, Z., Chen, B., Li, G., et al. (2014) The Interference in the Suicide Ideation of Patients with Malignant Tumors by Mental Clinical Nursing Pathway. *Patient Preference and Adherence*, **8**, 1665-1669.
- [16] 苏纯音, 陆志华, 任国琴, 等. 精细化管理在临床护理路径中的应用[J]. 中华医院管理杂志, 2014(10): 771-772.

知网检索的两种方式：

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD>
下拉列表框选择：[ISSN]，输入期刊 ISSN：2168-5657，即可查询
2. 打开知网首页 <http://cnki.net/>
左侧“国际文献总库”进入，输入文章标题，即可查询

投稿请点击：<http://www.hanspub.org/Submission.aspx>

期刊邮箱：ns@hanspub.org