

妇产科腹腔镜手术人性化护理研究进展

陈洪波

(广西百色市右江区人民医院妇产科, 广西 百色 533000 E-mail: 986833992@qq.com)

摘要: 通过综合妇科采取腹腔镜手术病人的相关人性化护理内容, 分析研究妇科腹腔镜手术围手术期的临床护理工作, 来制定一个完善的人性化护理操作流程。根据妇科采取腹腔镜手术的病人, 在腹腔镜围手术期采取人性化护理工作, 可以使临床手术成功率明显提高, 使病人的健康生活质量得到保障。

关键词: 腹腔镜检查; 妇产科, 医院; 人性化护理

中图分类号: R473.71 **文献标识码:** A **文章编号:** 1001-5817(2014)01-0106-02

doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2014.01.062

最近几年, 妇产科腹腔镜手术已经被众多医院广泛应用, 并取得显著的临床治疗效果, 已经取代以往的传统开腹手术, 与此同时对相对比较复杂的妇产科手术也能够取得显著的临床治疗效果。因为其具有创伤面积小, 病人痛苦小、出血量小以及住院时间少等相关优势, 已经被广大人们给予广泛关注。在妇产科腹腔镜手术当中, 必须要灌注二氧化碳使建立气腹以便临床操作, 可是因为这种临床手术方式具有一定的隐蔽性, 不能够直接进行操作以及人工气腹等相关因素, 在手术当中出现意外情况以及在手术以后出现一系列并发症, 特别是悬吊方式的腹腔镜手术, 由于没有气压的作用, 肠管不能轻易排开, 对临床手术视野造成不良影响, 手术时间要比传统开腹手术的时间相对延长, 同时使发生并发症的概率明显增加。为了能够保证腹腔镜围手术期能够顺利完成, 使病人满意度明显提高, 笔者把妇产科腹腔镜手术人性化护理的相关措施综述如下。

1 临床手术之前的人性化护理模式

①大多数病人对临床手术都存在不同程度的恐惧心理, 同时初次来到医院, 对医院环境会产生陌生感觉, 会出现一系列不良反应, 其中包括有紧张、焦虑以及焦躁不安等, 同时会有一定程度的抵触心理存在, 对临床手术顺利实施带来非常严重的影响。人性化护理模式的核心就是营造一个温馨、舒适的人性化环节, 例如在病房当中摆放鲜花、在墙壁上贴上壁画, 同时病房的相关服务设施要齐全, 为病人住院期间给予方便, 让病人有一种在家里面的感觉^[1]。②根据病人的社会阅历、承受能力、文化教育程度、疾病特征以及宗教信仰等相关特征, 因此, 临床护士要以耐心、诚恳以及耐心的态度来对病人采取人性化模式的健康教育, 可以利用影像、图片以及模型等耐心向病人讲解妇产科腹腔镜手术的优势和相关注意事项, 同时还要对病人的营养支持、饮食以及手术相关并发症等相关问题给予说明, 以及向病人介绍相关临床手术成功病例, 使病人的不良心理问题给予全部消除^[2], 使其可以建立一个良好的护士和患者之间的关系。③为了能够减少病人对临床操作的不适感, 临床护士的穿戴要整洁, 在面对病人的时候要和蔼可亲, 不可以对病人采取傲慢、冰冷的态度, 在和病人进行沟通交流的时候语言要通俗易懂, 不要用专业医学术语^[3], 同时在服务的时候要面带微笑, 使其能够树立一个良好的科室形象。除此之外, 在临床护理工作的细节方面要给予高度重视, 护理人员在进入病房的时候首先要敲门, 不可随意进入, 病人在就餐以及休息的时候尽可能不要给予临床护理, 在采取各项临床操作之前要和病人以及家属进行讲解, 在临床操作的时候动作要轻柔、缓慢, 不可以用力过大, 造成意外情况发生, 临床操作以后要调整好病人体位, 将病人衣物拉好, 并将被子盖好。④临床手术当天临床责任护士使用轮椅在病人家属的陪伴之下, 做好保暖工作, 将病人安全、平稳的送入到手术室^[4]。

2 手术当中人性化护理

当病人被送入到手术室的时候, 大部分病人都会出现紧张以及恐惧等不良情绪, 这个时候就需要临床护士对其给予针对性的心理疏导, 和病人进行良好的沟通, 使病人不良情绪完全消除^[5]。在实施麻醉的时候护理人员要帮助病人摆放好麻醉体位, 并将被单盖好等相关细节护理工作, 使病人感受到温暖, 可以使紧张的心情完全放松。临床手术开始以后要对病人的相关情况给予密切观察, 严格按照相关临床操作制度来进行临床操作^[6]。除此之外, 临床护理人员不要和主刀医师谈论和本次手术不相关的内容。当病人要询问问题的时候, 护理人员要耐心回答。手术当中要经常询问病人的感觉, 对病人的意识以及相关情况要密切观察。在手术当中必要的时候, 必须采取合理、有效的处理措施, 不要慌乱, 使病人的心理负担明显增加。手术完毕以后要协助病人盖好被单, 轻声呼唤病人。

3 临床手术以后的人性化护理模式

①病房和物品的准备工作: 临床手术结束以后要将病人安置一个相对安静、舒适的房间, 房间的光线要柔和, 病房要经常开窗通风, 保持病房空气通畅, 病房温度应该保持在 22~25℃ 为最佳温度^[7], 保持一个安静的环境, 病房内不可以大声说话, 尤其在夜晚要保持安静, 以免对病人休息造成不良影响。临床护理人员在临床操作动作要轻柔、缓慢, 同时要选择一个合适的时间来进行临床护理操作。②病人临床手术结束以后回到病房, 对意识已经完全苏醒的病人要采取小声问候, 问候的时候要面带微笑, 告知病人临床手术已经顺利完成, 使病人的紧张情绪得以消除。③临床手术以后要有专业人员来对其进行护理, 由责任护士来对病人进行全方面的护理, 临床手术以后 6 h 协助病人采取最佳体位^[8], 如果病人出现口唇干燥或者有不舒适感的时候可以采用无菌棉签蘸水来将口唇给予湿润。④对病人的相关病情变化要进行全面评估, 当病人意识完全苏醒的时候, 临床护理人员要协助病人进行翻身拍后背或者采取侧卧体位, 使发生肠粘连的概率明显减少, 使腹胀症状得到明显缓解。临床腹腔镜手术以后 6 h 要协助病人在病床上实施活动, 但要注意的是不可以大幅度活动, 以免出现意外情况, 同时要帮助病人在病床上采取康复功能训练以及对肌肉、关节的训练^[9]。除此之外, 临床护理人员要对病人的四肢进行按摩, 采用温水洗脚或者足浴, 使病人肢体的血液循环保持正常运行, 使发生静脉血栓的概率明显减少, 同时还要鼓励病人要在手术以后初期下地活动, 对血液循环以及胃肠道蠕动功能起到良好的促进作用。临床手术以后要对病人的相关心理变化要认真观察, 对病人的心理变化采取针对性的心理疏导, 和病人之间要进行良好的沟通与交流, 给予病人更多的关怀, 使病人的不良心理问题得到明显的缓解。

4 人性化护理模式在妇产科腹腔镜手术以后并发症的应用

在妇产科腹腔镜手术以后出现的并发症当中有腹胀、腹部疼痛、肩部疼痛、皮下气肿以及静脉血栓等。要根据妇产科腹腔镜手术以后并发症的实际情况,制定一个人性化的临床护理模式,这样可以使相关并发症的发生率明显减少,对病人病情的恢复以及预后起到良好的促进作用,使病人能够早日恢复健康。其中包括有以下几点人性化护理措施:①腹部疼痛、腹胀以及恶心等,上述这些并发症都是在妇产科腹腔镜手术以后最为常见的并发症,因此,手术结束以后临床护理人员要在初期帮助病人翻身,在翻身的过程当中动作一定要轻柔、缓慢,幅度不可过大,避免对手术部位造成疼痛,除此之外,帮助并鼓励病人要在手术以后初期下床互动,使胃肠蠕动能力明显增强,使发生腹胀、呕吐以及恶心的概率明显减少。②肩部、背部疼痛:临床护理人员要使用软垫来对肩部进行保护,待到病人意识完全恢复清醒以后要正确指导病人深呼吸,同时还要正确指导病人每日要做两次配有音乐的保健操,一直到肩部和背部疼痛完全消失为止,这是由于优美的音乐康复操能够使病人的情绪得到明显缓解,同时可以转移病人的注意力,可以使病人疼痛得到明显的改善^[10]。③皮下气肿:临床护理人员要帮助病人经常翻身,同时要采取一些小幅度的肢体康复训练,在初期陪伴病人下地互动,使血液循环保持正常运行。④手术以后的饮食护理非常重要,腹腔镜手术以后病人首次排气时间要比传统开腹手术病人的时间相对较短,胃肠蠕动功能恢复迅速,临床手术结束以后8h病人能够食用流质食物,主要以少盐、清淡为主,不要食用一些鲜奶以及豆制品,以免在手术以后发生腹胀,手术以后24h病人能够从流质食物转为半流质食物,72h以后可以正常饮食^[11],主要采取高热量、高蛋白以及高维生素的食物,给予病人充足的营养支持。⑤皮下血肿:在穿刺的时候有可能对腹壁血管造成损害,进而导致皮下血肿。这个时候,临床护理人员应该对伤口敷料要密切观察,尤其对脐窝部位,如果发现在切口敷料上出现渗血的时候,要立即更换敷料,同时采取沙袋进行压迫6~8h,以免发生血液在一次渗出。在更换敷料的时候,动作要轻柔、缓慢,以免对切口造成损伤,同时还要耐心询问病人有无疼痛或者不适感觉,如果病人出现不适感觉的时候,要立即停止护理操作,并采取相对应的处理措施。⑥肺部动脉栓塞和双下肢静脉栓塞:这是妇产科腹腔镜手术以后的一种并发症,大部分都为老年以及儿童,双下肢静脉血管功能不良的病人,护理人员在对其进行护理的时候要格外注意,要采取细心护理,在初期的时候要协助病人下地活动,对大腿前部和小腿后部的肌肉进行热敷以及按摩,使发生肺动脉栓塞以及双下肢静脉栓塞的概率明显减少^[12]。

5 人性化护理环境

在病房当中要使用多元化色彩,以免色调单一性。医院条件允许的情况之下能够设置家庭病房,要充分尊重病人的自主权,可以让病人家属全程陪同,同时随时提供给病人热水以及饭菜等优质服务^[13]。一个舒适、温馨的住院环境可以使病人心情愉悦,使整个手术过程顺利完成。

6 尊重病人隐私

对病人隐私要给予绝对保护,这也是人性化护理当中的核心内容之一,临床护理人员在病人护理期间要对病人隐私给

予保护,病人身体只要不影响临床手术的情况之下可以全面覆盖,不要对病人说三道四^[14]。除此之外,产妇的相关个人资料也不要随意透露给其他不相关的医务人员,要真正为病人考虑,保护好病人的隐私。

7 展望

总而言之,在妇产科腹腔镜手术当中加入人性化护理模式,可以使整个手术顺利完成,人性化护理就是以病人为中心的服务理念,对病人的相关需求要尽可能给予最优质的护理服务,使病人感到温暖^[15]。人性化护理的核心就是在不断更新临床护理服务理念,从被动护理服务逐渐转为主动护理服务。人性化护理可以使妇产科护理工作质量明显提高,使护理满意度明显提高,使紧张的护患关系得到明显缓解,使妇产科以及整个医院持续、良好的发展。

参考文献:

- [1] 杨国玲,汪美莲. 妇科腹腔镜围手术期的人性化护理[J]. 广东医学院学报, 2013, 31(4): 485.
- [2] 谢巧芳,王宝君,朱运添. 人性化护理在妇产科手术患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2013, 19(6): 90.
- [3] 龙雅云,查园,王舰. 妇产科手术的人性化护理[J]. 中国社区医师. 医学专业半月刊, 2010, 18(11): 240.
- [4] 江艳华. 妇科腹腔镜手术患者的临床护理研究进展[J]. 中国医药指南, 2013, 11(3): 47.
- [5] 李俊. 妇科腹腔镜手术患者围术期预防性护理研究进展[J]. 护理学报, 2013, 20(18): 16.
- [6] 谷阔,孙世波. 不同CO₂气腹压力对各年龄段患者手术期间呼吸系统参数的影响[J]. 腹腔镜外科杂志, 2011, 10(6): 358-360.
- [7] 王爱芬,李蔚心,张建业,等. 悬吊式腹腔镜在子宫肌瘤剔除术中的临床应用[J]. 实用妇产科杂志, 2011, 27(2): 152-153.
- [8] 杨林瑛,许贝,徐美华,等. 人性化护理对子宫肌瘤患者治疗效果的影响[J]. 广东医学院学报, 2010, 26(5): 582.
- [9] 基香莲. 妇科腹腔镜手术围术期的护理[J]. 现代中西医结合杂志, 2011, 20(16): 2050, 2054.
- [10] 闰秋菊,郝艳霞,杨婷,等. 妇科腹腔镜手术对机体的影响及术中护理研究进展[J]. 中华现代护理杂志, 2011, 17(13): 1599-1600.
- [11] 张顺桂. 妇科腹腔镜手术前后的护理[J]. 临床和实验医学杂志, 2010, 6(2): 190.
- [12] 赵艺敏,聂建英,杨月婷等. 妇科腹腔镜手术泌尿系统损伤原因分析及护理对策[J]. 中国基层医药, 2011, 18(22): 3145-3146.
- [13] 刘志勇,刘树合,风旭东. 二氧化碳气腹并发皮下气肿的处理[J]. 中国内镜杂志, 2012, 8(1): 57-59.
- [14] 姜莉莉. 托烷司琼防治腹腔镜手术后恶心呕吐的临床观察[J]. 基层医学论坛, 2010, 14(4): 342-343.
- [15] 倪小丽. 柠檬皮预防妇科腹腔镜手术后恶心呕吐效果评价[J]. 实用中医药杂志, 2011, 27(10): 708-709.

收稿日期:2013-12-26;修回日期:2014-01-17