

## 规范化围手术期护理管理在消化内科内镜微创治疗患者中的应用探讨

黄春梅

容县人民医院, 广西 玉林 537000

**[摘要]**目的: 探讨规范化围手术期护理管理在消化内科内镜微创治疗患者中的应用效果。方法: 选取本院2023年1月~2024年1月收治的74例消化内科患者, 随机分为A组和B组, 两组均采用内镜微创治疗, A组给予常规护理, B组给予规范化围手术期护理, 对比两组手术情况及护理效果。结果: B组的手术时间、术中平均体温、术后首次下床时间和住院时间分别为(52.13±6.26) min、(36.55±0.27) °C、(3.51±0.62) d、(7.64±1.12) d, 均优于A组的(68.49±8.74) min、(35.34±0.31) °C、(4.25±0.83) d、(9.23±1.55) d; 术后并发症发生率(8.11%)低于A组(16.22%); 手术期间的护理态度、护理操作、护理安全和手术支持评分为(91.46±3.72)分、(94.26±2.13)分、(95.15±2.07)分、(93.64±2.36)分, 均高于A组的(85.52±4.33)分、(82.97±4.65)分、(85.17±3.46)分、(86.17±4.19)分。结论: 在消化内科采用内镜微创手术治疗时, 加强规范化围手术期护理管理能够有效提升手术实施效果, 减少相关并发症问题的发生, 有助于提高手术期间的整体护理质量与管理水平。

**[关键词]**规范化; 围手术期护理; 管理; 内镜微创治疗

DOI: 10.33142/cm.n.v2i1.13127

中图分类号: R197.3

文献标识码: A

## Application of Standardized Perioperative Nursing Management in Minimally Invasive Endoscopic Treatment of Patients in Gastroenterology

HUANG Chunmei

Rongxian People's Hospital, Yulin, Guangxi, 537000, China

**Abstract:** Objective: to explore the application effect of standardized perioperative nursing management in minimally invasive endoscopic treatment of patients in gastroenterology. Method: 74 patients in the Department of Gastroenterology admitted to our hospital from January 2023 to January 2024 were randomly divided into Group A and Group B. Both groups received minimally invasive endoscopic treatment, with Group A receiving routine care and Group B receiving standardized perioperative care. The surgical situation and nursing effects of the two groups were compared. The results showed that the surgical time, average intraoperative temperature, first postoperative bed time, and hospital stay in Group B were (52.13 ± 6.26) minutes, (36.55 ± 0.27) °C, (3.51 ± 0.62) days, and (7.64 ± 1.12) days, respectively, which were better than those in Group A, which were (68.49 ± 8.74) minutes, (35.34 ± 0.31) °C, (4.25 ± 0.83) days, and (9.23 ± 1.55) days; The incidence of postoperative complications (8.11%) was lower than that of Group A (16.22%); The nursing attitude, nursing operation, nursing safety, and surgical support scores during surgery were (91.46 ± 3.72) points, (94.26 ± 2.13) points, (95.15 ± 2.07) points, and (93.64 ± 2.36) points, all higher than the (85.52 ± 4.33) points, (82.97 ± 4.65) points, (85.17 ± 3.46) points, and (86.17 ± 4.19) points of Group A. Conclusion: when using endoscopic minimally invasive surgery in the gastroenterology department, strengthening standardized perioperative nursing management can effectively improve the effectiveness of surgery implementation, reduce the occurrence of related complications, and help improve the overall nursing quality and management level during surgery.

**Keywords:** standardization; perioperative care; management; endoscopic minimally invasive treatment

### 引言

在消化内科疾病治疗中, 内镜微创手术是一种常见的治疗方法, 通过对相关手术方法的应用, 能够在尽量降低患者手术创伤的情况下, 提升其疾病治疗效果<sup>[1]</sup>。对于患者而言, 胃肠道消化系统疾病在生活中尤为常见, 不同的疾病问题会造成不同程度的健康危害, 需要及时采取对应的治疗措施进行控制或治愈。其中, 内镜微创手术主要利用了内镜技术, 能够在不需要做额外切口的情况下, 通过人体的自然腔道进入消化系统, 如口腔、鼻腔、食管等。

手术过程中, 使用的内窥镜主要有电子内窥镜和纤维管镜等, 能够在进入人体腔道后改变方向, 以便于沿着消化道结构顺利进入, 避免对周围组织造成损伤。当内窥镜进入消化道系统后, 可以直接观察其内部的病变情况, 找到具体的病灶位置, 并通过内镜管道进入特殊的手术器械, 实现对病理组织的切除、抓取、电凝等操作<sup>[2]</sup>。相较于传统的手术方法而言, 消化道内镜手术具有更低的微创性甚至无创性, 可以有效减少对健康组织的损伤, 确保患者在手术后能够快速恢复, 并减少出血、感染等风险。但在

实际手术过程中,也需要对手术患者给予充分的护理支持,确保其能够做好全面的手术准备,并安全顺利地顺利完成相关手术。在临床护理中,采用内镜微创治疗的患者也会存在多方面的护理需求,相关护理部也需要加强对护理工作的管理,通过提高护理操作的规范性,保证手术各环节护理工作的有序开展,以达到相应的护理目的,满足患者的护理需求<sup>[3]</sup>。因此,在内镜微创手术护理中,可以采用规范化围手术期护理管理的方法,明确手术期间的护理工作规范,提高护理管理力度,并加强各环节护理工作的衔接管理,确保为患者提供全面可靠的护理服务。基于此,研究选取部分消化内科患者,在其实施内镜微创手术治疗的同时,采取规范化围手术期护理管理,并对其手术效果与整体护理质量进行评价。此次研究过程报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取本院 2023 年 1 月~2024 年 1 月收治的 74 例消化内科患者,随机分为 A 组和 B 组,每组 37 例。A 组男 19 例,女 18 例,平均年龄(55.72±4.53)岁;B 组男 18 例,女 19 例,平均年龄(55.49±4.76)岁。两组一般资料差异无统计学意义( $P>0.05$ )。

纳入标准:(1)符合消化内科内镜微创手术指征;(2)患者临床资料完整;(3)家属同意研究并签署知情书。

排除标准:(1)凝血功能障碍者;(2)认知功能障碍者;(3)未同意手术方案者。

### 1.2 方法

所有患者均接内镜微创手术治疗。手术过程中,经口腔、鼻腔等自然腔道进入内镜手术器械,由消化道纤维管到达患者消化系统病灶部位,探明病变情况后采取相应的手术方法进行治疗<sup>[4]</sup>。

手术治疗期间,A 组给予常规护理,包括术前检查、术中支持、术后护理等。B 组给予规范化围手术期护理,具体内容如下:

(1)制定明确的护理规范。在内镜微创手术的临床护理中,为保证相关护理工作的落实到位,首先需要制定明确的护理规范,根据该手术方法的治疗特点,对各环节的护理细节进行调整与优化。护理工作开展前,护理部应对内镜微创手术的护理流程进行详细制定,包术前检查、术中操作、术后恢复等各个环节的护理内容,明确其工作要求,以保证护理管理有据可依。在此基础上,还需要制定详细的护理分工,使各个岗位的护理人员能够充分了解自身职责与应做的护理事项,并按照护理规范来执行操作,减少人为产生的护理偏差。同时,在制定护理规范的过程中,也需要结合不断积累的临床经验对其内容进行调整,通过更新护理规范来使其更符合当下的工作需求,以提高对临床护理工作的规范性管理效果。相关护理部应当建立完善的护理质量控制机制,对临床护理的操作流程和

护理规范性进行监督和评估,及时发现和纠正问题,以不断提高护理质量和效果。

(2)加强护理人员培训。在临床护理管理中,加强护理人员培训是提高其护理规范性的重要途径。护理部也需要定期开展培训管理工作,在明确了解内镜微创手术的护理需求后,对相关护理人员开展针对性的培训管理,以提高其护理能力和规范性护理意识,进而实现护理水平的全面提升。在护理培训过程中,需要对护理人员进行内镜微创手术的知识教育,让其了解该手术的基本原理、操作流程、常见并发症及应对措施,以便于加强手术过程中的护理支持,提高手术实施效果。在此基础上,还需要对护理人员的是实践操作能力进行培训,通过开展相应的操作演练与考核,让护理人员能够规范熟练地执行护理操作,从而保证相关护理措施的正确实施。

(3)做好术前护理及准备。对于内镜微创手术的实施而言,术前也应当做好相应的准备措施,确保患者符合手术条件,并通过及时的术前护理使其能够稳定接受手术治疗<sup>[5]</sup>。在手术前,护理人员应根据手术要求引导患者进行全面检查,对患者的信息资料进行整理,以便于核对手术信息。在术前检查中,需要对手术风险进行评估,通过了解患者存在的手术禁忌症,可以提前避免手术过程中的安全问题发生。在此基础上,还可以对患者开展术前教育,通过让患者了解手术相关内容及其微创性特点,减少患者的担忧或紧张情绪,使其配合术前准备工作开展。在术前准备中,由于患者需要在消化系统中进行手术,因此需要做好提前的禁食禁水工作,通过排空消化道的食物残留,以减少手术障碍和感染风险。除此之外,手术室护理人员也需要作好对手术器械设备的准备,保证相关手术器具充足,设备正常运行,并加强对手术环境与手术器械的消毒,以提供安全无菌的手术环境。

(4)重视术中管理与支持。在手术护理中,患者进入手术室前需要仔细核对相关信息,确保所执行的手术准确。患者进入手术室后需要引导其正确躺在手术台上,保持合适的体位,以便于手术操作。术前护理人员需要为其建立静脉通道,通过预热手术台为患者提供保温措施。同时,护理人员需要配合医生为患者安装监护仪电极,以获取患者的生命体征数据。在此之后,也需要配合麻醉医生进行操作,确保患者能够平稳进入深度麻醉状态<sup>[6]</sup>。当患者完成麻醉后,应当按照相应的手术方案执行操作。期间护理人员需要为手术医生提供及时帮助,以提升手术效率。手术时,还需要加强对患者的体征观察,做好低体温的预防处理,保证患者的生命体征稳定。在此基础上,护理人员也应当注意保护患者的隐私和尊严,加强与其他医疗成员的协作,并在手术过程中正确处理已使用的手术器械和消耗品,通过做好全面的手术记录,保证手术治疗与护理操作的规范性。

(5) 术后监护与饮食护理。在规范化的围手术期护理管理中,应重点加强术后护理方面的管理,通过落实术后监测,准确评估手术治疗效果,保证患者的稳定恢复。当患者完成手术后,手术室的护理人员需要做好对患者的交接工作,确保患者能够及时进入病房休息。期间,患者可能面对麻醉苏醒的问题,临床护理人员需要进行实时监测,观察患者的体征变化,确保其麻醉苏醒的稳定性。对于手术患者而言,麻醉药效消失后,可能会出现不同程度的疼痛问题。虽然患者采用了内镜微创手术,其疼痛程度较低,但对于出现腹腔疼痛情况也需要及时进行处理。与此同时,通过术后监测,可以评估患者的手术治疗效果,并对其可能出现的并发症进行预防,如感染问题等。在此基础上,也需要做好对患者的饮食管理。手术后患者可能因胃肠道功能受损无法正常进食,需要等待恢复一段时间后才能开始摄入流质食物。期间,可以采用输液的方法为患者补充营养,以促进患者的术后恢复。

(6) 心理护理与健康教育。对于消化内科的患者而言,手术治疗期间可能存在部分不良心理问题。护理工作中也应当按规范开展健康教育,通过及时的心理评估与护理干预,保证患者的心理健康,以满足后续疾病治疗需求<sup>[7]</sup>。在健康教育中,不仅可以普及疾病相关知识,减少患者的不安与恐慌,还可以对内镜微创手术进行介绍,向患者告知该手术的优点,以提振患者的治疗信心。在心理护理中,应当按规范进行心理评估,了解患者不同阶段的心理状态,以保证护理工作的全面性和有效性。

### 1.3 观察指标

- (1) 对比两组患者的手术实施效果;
- (2) 对比两组术后并发症发生情况;
- (3) 对比两组手术期间的护理质量评价。

### 1.4 统计学方法

数据采用 SPSS 23.0 软件处理;计数资料以[n (%)]表示,采用 $\chi^2$ 检验;计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示,采用 t 检验;P<0.05 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 手术实施效果

B组的手术实施效果整体优于A组,P<0.05。见表1。

表1 两组内镜微创手术的实施效果对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	手术时间 (min)	术中平均体温 (°C)	术后首次下床时间 (d)	住院时间 (d)
A组	37	68.49±8.74	35.34±0.31	4.25±0.83	9.23±1.55
B组	37	52.13±6.26	36.55±0.27	3.51±0.62	7.64±1.12
t		5.142	3.176	3.589	4.236
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 2.2 术后并发症

B组的术后并发症发生率显著低于A组,P<0.05。见表2。

表2 两组术后并发症发生情况对比[n (%)]

组别	例数	感染	腹腔疼痛	便秘	总发生率
A组	37	2 (5.41)	3 (8.11)	1 (2.70)	6 (16.22)
B组	37	1 (2.70)	2 (5.41)	0 (0)	3 (8.11)
$\chi^2$		3.514	3.529	3.896	3.573
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 2.3 护理质量评价

B组手术期间各方面的护理质量均优于A组,P<0.05。见表3。

表3 两组手术期间护理质量评价对比 ( $\bar{x} \pm s$ ), 分]

组别	例数	护理态度	护理操作	护理安全	手术支持
A组	37	85.52±4.33	82.97±4.65	85.17±3.46	86.17±4.19
B组	37	91.46±3.72	94.26±2.13	95.15±2.07	93.64±2.36
t		5.147	6.236	5.819	5.433
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

内镜微创手术作为消化内科中常见的治疗方法,在手术治疗期间加强临床护理管理能够为患者提供更多支持,保证手术顺利完成并达到预期的治疗效果<sup>[8]</sup>。在此次研究中,对部分患者采取了规范化围手术期护理措施。通过对护理结果的对比可以发现,提高护理规范性有助于提升手术效率,降低手术治疗风险,并促进临床整体护理质量的提升。在患者手术治疗中,针对护理工作的规范性加强管理,能够保证各环节护理操作的有序开展,使护理工作能够更好地体现其医疗价值。对此,医院护理部也需要制定明确的护理规范,对围手术期护理的相关工作内容进行细化分工,并结合内镜微创手术的特点,优化调整相关护理细节,使护理工作的操作规范与流程更符合手术患者的需求。在规范化的护理管理下,术前准备、术中支持与术后康复等环节都需要有详细的规划,通过加强对护理人员的培训,可以提高其基础护理能力,使其以严谨认真的工作态度开展护理操作,以确保相关护理措施的全面落实。除此之外,临床护理中也需要做好对患者的全程监护,通过采取规范性的检查评估措施,及时了解患者的生理和心理变化。对于可能存在的并发症风险应进行预防性管理,而对于患者心理方面的问题也需要及时进行干预,通过改善患者的心理健康状态,可以使临床手术治疗效果得到进一步的保障。

综上所述,规范化围手术期护理管理在消化内科采用内镜微创治疗中有着较高的应用价值。在患者实施手术时,针对各治疗阶段开展护理管理,有助于提高护理工作的规范性,保证各项护理措施的有序开展,以提供必要的治疗支持。对于患者而言,加强护理工作的规范管理,也能够不断提高护理质量,为其疾病治疗提供更多帮助,由此来实现围手术期临床护理效果的全面提升。

[参考文献]

- [1]孙艳.规范化围手术期护理管理在消化内科内镜微创治疗患者中的应用[J].婚育与健康,2023,29(19):139-141.
- [2]魏真.消化内科内镜微创治疗患者的规范化围术期护理[J].中国标准化,2023(10):259-261.
- [3]居素芹.围手术期护理对结肠息肉内镜下治疗患者的效果[J].名医,2022(22):99-101.
- [4]徐宏蕊,王浩斌,张学秀,等.围手术期精细化护理在早期胃癌内镜下黏膜剥离术中的应用[J].肿瘤基础与临床,2022,35(5):398-400.
- [5]王雅晋,张彦军,苗龙.规范化围手术期护理管理在消化内科内镜微创治疗患者中的应用探讨[J].卫生职业教育,2022,40(18):147-149.
- [6]李燕.对高龄胆总管结石患者内镜下胰胆管造影取石术的疗效与围手术期护理分析[J].当代临床医刊,2021,34(6):8-9.
- [7]邱丽芬.对消化内科内镜微创治疗患者的规范化围手术期护理效果[J].中国医药指南,2021,19(35):132-133.
- [8]贾红艳.消化内科内镜微创治疗患者的规范化围术期护理[J].中国标准化,2021(14):138-139.

作者简介:黄春梅(1984.1—),毕业院校:湖南中医药大学,所学专业:护理专业,当前就职单位:容县人民医院,职务:无,职称级别:主管护师。