

手术室护理干预对经皮肾镜碎石取石术后康复的影响

段云

长治市第二人民医院

DOI:10.12238/carnc.v3i3.14130

[摘要] 目的: 探究手术室护理干预对经皮肾镜碎石取石术后康复效果。方法: 选取 2021.3 月—2022.3 月我院泌尿外科收治的 80 例肾结石患者。按照电脑随机法将其分为对照组与观察组各 40 例。对照组采取常规护理, 观察组给予手术室护理干预。对比两组患者手术后并发症情况、护理满意度。结果: 观察组患者并发症发生率 10%, 对照组为 32.5%, 观察组并发症发生率低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$); 观察组护理满意度为 95%, 对照组护理满意度为 70%, 观察组护理满意度显著高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 手术室护理干预对经皮肾镜碎石取石术后康复具有很高的临床使用价值, 值得推广应用。

[关键词] 手术室护理干预; 经皮肾镜碎石取石术; 并发症; 常规护理; 满意度

中图分类号: R473 文献标识码: A

The Effect of Nursing Intervention in the Operating Room on Postoperative Recovery After Percutaneous Nephrolithotomy

Yun Duan

Changzhi Second People's Hospital

[Abstract] Objective: To explore the impact of operating room nursing intervention on the postoperative rehabilitation of percutaneous nephrolithotomy. Method: Eighty kidney stone patients admitted to our hospital's urology department from March 2021 to March 2022 were randomly divided into a control group and an observation group (40 cases each). The control group received routine nursing, while the observation group had surgical room nursing intervention. Postoperative complications and nursing satisfaction were compared. Result: The complication rate was 10% in the observation group and 32.5% in the control group; nursing satisfaction was 95% and 70%, respectively. Both differences were statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: Operating room nursing intervention is valuable for postoperative recovery and worthy of promotion.

[Keywords] surgical room nursing intervention; percutaneous nephrolithotomy; complication; routine care; satisfaction level

1 前言

肾结石属于泌尿系统的常见与多发病, 其发病机制十分复杂, 主要与代谢异常、尿路梗阻、感染和饮食等有关。临床数据表明, 在泌尿系统疾病中, 肾结石的发病率一直居高不下, 其男性发病率要高于女性, 而且发病群体多为青壮年^[1-2]。在临床上肾结石患者多会出现腰部酸胀、隐痛症状, 部分患者疼痛剧烈, 呈刀割样^[3-4]。本次研究针对肾结石患者选择经皮肾镜碎石取石术进行治疗, 并对患者采取不同护理方式, 具体结果报道如下。

2 对象和方法

2.1 对象

选取 2021.3—2022.3 我院泌尿外科收治的 120 例肾结石患者。对照组 40 例 (男/女 49/11; 年龄范围 33—67 岁; 平均年龄: 40.42 ± 5.82 岁; 其中单侧肾结石为 16 例, 双侧肾

结石为 9 例, 输尿管结石为 15 例), 观察组患者 40 例 (男/女 45/15; 年龄范围 31—64 岁; 平均年龄: 36.38 ± 3.66 岁; 其中单侧肾结石为 13 例, 双侧肾结石为 19 例, 输尿管结石为 8 例) 两组基线资料对比无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

纳入标准: 确诊为肾结石且符合经皮肾镜碎石取石术特征者; 年龄范围在 18—70 岁; 无严重心肺功能障碍、凝血功能异常者; 自愿参与并签订知情同意书者。

剔除标准: 中途退出者; 含有精神障碍者; 存有血液系统性疾病者。

2.2 方法

对照组患者接受常规护理。患者入院后, 医护人员会严密监测其呼吸、血压、心率、体温等生命体征, 时刻留意病情变化, 严格依照医嘱开展各项操作。手术前, 医护人员会

Clinical Application Research of Nursing Care

做好基本沟通指导，同时准备好手术所需的器械和药品。术中护理人员配合医生完成手术，并密切观察患者生命体征，术后同样做好各种监测，观察伤口及引流情况，遵医嘱给予患者抗感染药，止痛药等，并指导患者做好饮食与休息。

观察组患者接受手术室护理干预。

（1）在手术开展前，护理小组全面了解患者病情，开展科学评估。不少患者因对手术治疗缺乏了解，内心充满紧张和恐惧。护理小组基于对患者病情的掌握，制定个体化心理护理方案。实施心理护理时，医护人员秉持真诚的态度，主动与患者交流，倾听患者心声，精准把握其担忧的问题。随后，医护人员借助以往成功案例，向患者讲解手术的必要性、安全性、大致流程，以及预期可达到的效果。通过这一方式，让患者对手术形成清晰的认知，有效消除因未知产生的恐惧与担忧，使患者能够以平稳的心态迎接手术。

（2）术中护理，护理人员在术前将手术室温度和湿度调节至适宜范围，并准备好手术中所需器械和药品。巡回护士不仅要熟悉各类手术器械的原理和操作方法，还需在术中与手术医生密切配合，迅速传递器械，精准记录手术数据，助力手术顺利进行。摆放患者体位时，护理人员动作要精准轻柔，让患者保持舒适，既充分满足手术操作需求，又有效规避压疮等并发症风险。通过物理加温手段，将输注液体温度稳定在 37℃ 左右。严格做好术中用品的消毒准备工作，在患者进入手术室后，协助其取膀胱截石位，妥善进行输尿管固定，全方位落实保暖措施。手术全程，护理人员需严密观察患者病情，根据实际适时补充生理盐水，合理把控灌洗液温度。在取石过程中，重点留意患者是否出现腹胀、呼吸困难等不良反应。一旦发现异常，第一时间报告医生，并依据具体情况，快速采取有效的应对举措。

（3）术后护理，经皮肾镜碎石术患者术后常面临手术部位特殊带来的疼痛困扰。当麻药效果消退后，急性疼痛尤为明显，部分耐受性差的患者甚至难以忍受。对此，护理小组安排专职护士对患者进行全方位照护，持续密切监测生命体征及尿液情况。护理过程中，确保引流管时刻保持通畅是关键，需警惕其出现扭曲、折叠或堵塞，以免引发患者不适、影响治疗效果。

在疼痛管理方面，护理人员借助数字评分法等专业工具，引导患者如实反馈疼痛感受，科学评估疼痛程度。依据评估结果，严格遵医嘱合理使用镇痛药物，同时采用分散注意力的方式，如播放舒缓音乐、与患者交谈，帮助患者缓解疼痛。此外，护理团队高度重视术后并发症的预防，密切观察患者有无发热、血尿加重等异常情况，及时发现并处理潜在风险，通过系统的疼痛管理与并发症预防护理，助力患者平稳度过术后康复期。

（4）心理护理，经皮肾镜碎石术后，患者常因术前长期疼痛及对术后恢复的担忧，陷入焦虑不安的状态。护理小组针对性地开展全面护理工作，主动与患者建立信任沟通，耐心倾听其内心顾虑，以温和且坚定的语言告知手术的成功性与安全性，用详实的数据和案例消除患者疑虑。同时，详细讲解术后结石复发预防知识及定期复查要点，为患者制定科学的康复方案。此外，护理人员持续关注患者情绪变化，运用放松疗法、正向引导等方式，帮助患者排解负面情绪，使其主动配合后续治疗，为身体康复奠定良好基础。

2.3 观察指标

（1）观察两组患者接受不同护理方案之后的并发症情况，如寒颤、尿潴留、尿路感染。

（2）对比观察两组患者接受不同护理方案的满意度。通过医院自制的满意度调查表进行，满分为 100 分。总满意度=（非常满意+较满意）÷总数×100%

2.4 统计学分析

使用 SPSS 27.0 软件对数据进行统计学分析， $P<0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

3 结果

3.1 两组患者并发症情况

观察组患者并发症发生率为 10%，对照组为 32.5%，观察组明显低于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。见表 1。

表 1 两组患者并发症情况对比（n,%）

组别	例数	寒颤	尿潴留	感染	并发症总概率（%）
观察组	40	2（40）	1（40）	1（40）	4（10%）
对照组	40	5（40）	4（40）	4（40）	13（32.5%）
X ²	-	-	-	-	15.126
p	-	-	-	-	0.001

3.2 两组患者护理满意度对比分析

观察组患者护理满意度为 95%，对照组患者护理满意度为 70%，观察组患者满意度优于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。见表 2。

表 2 两组患者护理满意度对比（n,%）

组别	例数	非常满意	较满意	不满意	总满意率（%）
观察组	40	29（40）	9（40）	2（40）	38（95%）
对照组	40	12（40）	16（40）	12（40）	28（70%）
X ²	-	-	-	-	21.645

p	-	-	-	-	0.001
---	---	---	---	---	-------

4 结论

肾结石是泌尿系统常见多发病，由钙、胱氨酸等晶体物质和有机基质在肾脏异常聚积形成。近年来，随着生活方式和饮食结构改变，肾结石患病率持续上升。部分患者长期保持不良生活习惯，如不规律作息、偏好高草酸及高嘌呤食物、饮水过少，或缺乏运动，进一步加剧患病风险。患病后，患者常遭受肾绞痛反复发作的折磨，需频繁就医。这不仅严重影响身体健康与日常生活，病情的反复还会阻碍工作进度、限制社交活动，致使患者生活质量显著下降^[5-6]。

近些年，医疗技术持续创新，经皮肾镜碎石取石术凭借创伤小、术后康复周期短等优势，在肾结石治疗领域得到广泛运用并收获临床认可。然而，作为侵入性操作，手术带来的应激刺激会使患者产生一系列生理反应，不仅加重身体负担，还易引发焦虑、恐惧等负面情绪，对康复进程造成不利影响^[7]。因此，在手术治疗阶段强化护理管理干预显得尤为重要。传统手术室护理模式往往侧重于护理人员与医生的协同配合，却忽视了手术室环境和患者情绪对治疗的潜在影响，无形中阻碍了患者康复。而现代护理理念强调，全面的手术室护理干预对接受经皮肾镜碎石取石术的肾结石患者意义重大^[8]。通过在术前、术中、术后开展全流程优质护理，不仅能为患者营造安全舒适的康复环境，还可有效降低并发症风险，提升患者对治疗的认可度。为探究手术室护理干预的实际效果，研究选取 80 例接受经皮肾镜碎石取石术的肾结石患者，采用随机分组法分为对照组与观察组，每组各 40 例。对照组采用常规护理，仅关注基础生命体征监测与手术配合；观察组则实施全面的手术室护理干预：术前，护理团队主动与患者沟通，进行心理疏导，缓解其对手术的紧张与担忧，同时详细介绍手术流程及注意事项；术中，严格把控手术室温度、湿度，做好患者保暖措施，密切监测生命体征，确保手术顺利进行；术后，加强病情观察，及时处理疼痛等不适症状，指导患者进行科学康复训练，并提供针对性的健康宣教。研究结果显示，观察组在并发症控制方面显著优于对照组。观察组中出现寒颤 2 例、尿潴留 1 例、感染 1 例，并发症总发生率仅为 10%；而对照组寒颤 5 例、尿潴留 4 例、感染 4 例，并发症总发生率高达 32.5%。经统计学分析， X^2

值为 15.126，P 值为 0.001，差异具有显著统计学意义 ($P<0.05$)。此外，得益于术前、术中、术后的优质护理服务，观察组患者对护理工作的满意度也明显高于对照组，差异具有显著统计学意义 ($P<0.05$)。这一结果充分表明，手术室护理干预通过对患者身心的全面关注与护理，有效降低了经皮肾镜碎石取石术后并发症发生风险，为患者提供了更安全、舒适的治疗体验，在提升护理质量与患者满意度方面具有较高优势，值得在临床实践中进一步推广应用。

综上所述，经皮肾镜碎石取石术患者术后给予手术室护理可有效减少并发症发生，改善预后水平，值得临床推广应用。

[参考文献]

[1] 卢金花, 彭海. 手术室护理干预对经皮肾镜碎石取石术后康复的影响[J]. 山西卫生健康职业学院学报, 2024, 34(6): 154-156.

[2] 郭玉华. 手术室护理干预对经皮肾镜碎石取石术后康复的影响[J]. 养生保健指南, 2021(36): 167-168.

[3] 孟宁, 卞玲俐. 手术室护理干预对全麻苏醒期患者心理状况及躁动的影响分析[J]. 智慧健康, 2024, 10(8): 197-200.

[4] 王翠莲. 手术室护理干预对经皮肾镜碎石取石术后康复的影响分析[J]. 现代诊断与治疗, 2023, 34(5): 785-787, 790.

[5] 黎洋, 徐璐. 探讨手术室护理干预对经皮肾镜碎石取石术后康复的影响[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(5): 222-223.

[6] 盛娇. 手术室护理干预对经皮肾镜碎石取石术后生活质量的提升分析[J]. 百科论坛电子杂志, 2024(15): 333-335.

[7] 黄焕华. 手术室护理干预在胃肠道手术患者恢复中的应用效果[J]. 现代养生, 2024, 24(3): 224-226.

[8] 李维维, 朱燕, 王伟. 手术室护理干预对预防糖尿病患者术后切口感染的价值[J]. 糖尿病新世界, 2024, 27(9): 123-126.

作者简介:

段云 (1984.09-), 女, 汉族, 山西长治人, 本科, 主管护师, 研究方向为手术室护理学。