

# 聚焦解决护理在腹腔镜卵巢囊肿剥除术患者中的应用

裴小燕

中国人民解放军南部战区总医院

DOI:10.32629/carnc.v3i10.18842

**[摘要]** 目的: 分析聚焦解决护理在腹腔镜卵巢囊肿剥除术中的应用效果。方法: 随机将我院100例腹腔镜卵巢囊肿剥除术患者(2023年1月~2024年12月)分为两组, 对比常规护理(对照组, n=50)与聚焦解决护理(观察组, n=50)的效果。结果: 与对照组相比, 观察组恢复时间、心理状态评分更低, 生活质量评分更高( $P<0.05$ )。结论: 腹腔镜卵巢囊肿剥除术中实施聚焦解决护理, 可减轻心理负面情绪, 促使患者更快恢复, 提升生活质量。

**[关键词]** 聚焦解决护理; 腹腔镜卵巢囊肿剥除术; 术后恢复

中图分类号: R473.6 文献标识码: A

## Focus on Solving the Application of Nursing in Patients Undergoing Laparoscopic Ovarian Cystectomy

Xiaoyan Pei

General Hospital of Southern Theater Command, People's Liberation Army of China

**Abstract:** Objective: To analyze the application effect of solution-focused nursing in laparoscopic ovarian cystectomy. Methods: A total of 100 patients undergoing laparoscopic ovarian cystectomy in our hospital (from January 2023 to December 2024) were randomly divided into two groups. The effects of conventional care (control group, n=50) and solution-focused care (observation group, n=50) were compared. Result: Compared with the control group, the observation group had lower recovery time and psychological state scores, and higher quality of life scores ( $P<0.05$ ). Conclusion: The implementation of solution-focused nursing during laparoscopic ovarian cystectomy can alleviate negative psychological emotions, facilitate patients' faster recovery, and improve their quality of life.

**Keywords:** Focus on solving nursing problems; Laparoscopic ovarian cystectomy Mental state; Quality of life

### 引言

卵巢囊肿属于女性群体常见生殖系统疾病, 特别是20~50岁群体患病风险更高, 发病原因与遗传、荷尔蒙平衡被打破、环境以及个人生活习惯有着密切关系。卵巢囊肿患者在病情早期未出现明显表现, 随着患病时间延长, 囊肿体积增大, 导致患者下腹部疼痛、月经紊乱、腹水及炎症, 严重影响患者身心健康及生活质量<sup>[1]</sup>。卵巢囊肿如果不尽早治疗, 可能导致囊肿感染、囊肿蒂扭、囊肿破裂及其他继发病变, 导致患者不孕。腹腔镜卵巢囊肿剥除术是卵巢囊肿有效治疗手段, 对患者侵入性、创伤小, 术后患者恢复更快, 可以有效降低患者并发症风险<sup>[2]</sup>。但是手术属于侵入性操作, 仍会引起患者生理、心理应激反应, 导致患者产生焦虑、抑郁等负面情绪, 影响患者术后康复, 因此, 需要进一步加强患者护理干预。以往常规护理更加重视术后症状管理和并发症预防, 尽力满足基本护理需求, 但忽略了心理支持<sup>[3]</sup>。聚焦解决护理更加重视患者护理需求, 基于积极心理学理论, 通过激发患者主观能动性, 促使患者在面对疾病时, 保持疾病应对方式, 及时发现、解决问题, 提升患者自我管理能力和

而促进患者术后更快地恢复<sup>[4]</sup>。基于此, 本研究特抽取我院100例腹腔镜卵巢囊肿剥除术患者, 对聚焦解决护理干预效果进行分析, 现报告如下:

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

随机将我院100例腹腔镜卵巢囊肿剥除术患者分为各为40例的两组, 纳入标准: (1) 所有患者均确诊为卵巢囊肿, 满足腹腔镜卵巢囊肿剥除手术指征; (2) 病历资料未发现缺失; (3) 对研究内容知悉, 签署同意书; 排除标准: (1) 脏器功能不全、多种内科疾病; (2) 近半年接受性激素药物治疗; (3) 免疫系统疾病; (4) 凝血功能异常; (5) 精神疾病; 对照组与观察组男女为23/17例, 21/19例, 年龄为21~58(36.24±4.22)岁, 22~60(36.51±4.19)岁; 两组一般资料差异有统计学意义( $P>0.05$ )。

#### 1.2 方法

对照组开展常规护理, 保持热情、积极的态度接待患者, 详细为患者介绍腹腔镜卵巢囊肿剥除术流程和手术过程中需要注意的事项。术前8h提醒患者禁食, 术前6h提醒患者

## Clinical Application Research of Nursing Care

禁水，做好肠道清理。术后密切对患者生命体征进行监测，结合日常饮食喜好，设计饮食计划，注意保持清淡饮食习惯，并鼓励患者积极参与康复。

观察组开展聚焦解决护理，内容包括：（1）组建聚焦解决护理团队。抽取科室10名具备丰富经验的医护人员，组建聚焦解决护理小组。组织小组成员在数据库查阅相关文献，对患者实际问题进行分析。小组成员定期参与相关培训，掌握腹腔镜卵巢囊肿切除术聚焦解决护理理论与技能。对患者实际问题进行分析，针对性设计护理干预方案。（2）描述问题。给予患者更多的耐心，引导患者积极表达自己内心存在的问题，通过介绍性语言让患者保持放松，鼓励患者勇敢地表达具体情况，分析患者产生负面情绪的主要原因。鼓励患者更多看到自身长处，逐渐建立对抗疾病的信心。（3）目标构建。①健康宣教。术前进一步强化健康教育，通过图像、视频等多途径，帮助患者了解卵巢囊肿疾病以及腹腔镜卵巢囊肿切除术目的、优势以及手术流程。通过手术成功的案例，帮助患者建立积极的信心，让患者更加信任医护人员。加强心理干预。②心理干预。让患者深呼吸，可以阅读、听音乐，对患者紧张情绪进行转移。及时对患者心理负面情绪进行疏导，并让家属、朋友，多关心，多鼓励患者。在和患者沟通过程中，不要刺激患者，通过亲情温暖帮助患者从负面情绪中走出来。③术后干预。术后2h协助床上翻身，病房温度调整为20~24℃，湿度为45%~55%。每天将病房窗户打开，保持室内良好的空气流通。对患者疼痛程度进行评估，通过呼吸调节、听音乐等方式转移疼痛注意力。术后8h后，鼓励患者在家属和医护人员帮助下，尽早下床活动。或者进行床上肢体上举、换体位、交叉抬腿以及肢体屈伸等活动。术后注意日常饮食，尽量选择维生素、蛋白质丰富的食物。（4）探查例外。询问患者是否有腹胀、恶心等症状，并注意控制好禁食时间。如果患者术后出现异常发热，需要及时帮助患者降温。（5）正性反馈。告知患者护理结果，当患者达到目标时，需要及时表扬患者，并鼓励患者继续努力。（6）效果评价。和患者共同讨论阶段目标以及护理效果，询问患者意见，对患者护理需求进行评估。结合患者意见，对护理方案进行不断地调整，分析护理中潜在的新问题和解决方法，建立新的目标和信心。出院后，每周通过电话对患者进行随访，关注患者术后恢复情况，并及时解答患者疑惑，为患者提供专业建议。

### 1.3 观察指标

- （1）观察患者术后恢复时间。
- （2）通过焦虑、抑郁量表对干预前后负面情绪进行评估，划界分为50、53分，评分高则心理焦虑、抑郁更严重。
- （3）通过SF-36量表评估干预前后生活质量，各项均为100分，评分高则生活质量高。

### 1.4 统计学方法

在SPSS 24.0统计学软件输入数据，t检验后，计量用均数表示，P<0.05差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组恢复时间对比

观察组恢复时间低于对照组 (P<0.05)，详见下表1。

表1 两组恢复时间对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	首胃肠功能恢复时间 (h)	下床活动时间 (h)	住院时间 (d)
观察组	50	10.43±4.25	12.24±4.51	4.14±1.17
对照组	50	14.21±5.09	16.76±5.45	5.32±1.45
t值	—	4.031	4.518	4.478
P值	—	<0.001	<0.001	<0.001

### 2.2 两组心理状态评分对比

观察组干预后心理状态评分低于对照组 (P<0.05)，详见下表2。

表2 两组心理状态评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ .分)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	50	70.32±5.11	32.24±5.16	69.63±5.42	36.47±4.32
对照组	50	70.07±4.65	52.52±5.27	67.68±5.32	55.33±5.45
t值	—	0.256	19.443	1.816	19.716
P值	—	0.799	<0.001	0.072	<0.001

### 2.3 两组生活质量评分对比

观察组干预后生活质量评分高于对照组 (P<0.05)，详见下表3。

表3 两组生活质量评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ .分)

组别	例数	认知功能		社会功能		躯体功能		情绪功能	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	50	30.47±5.15	82.57±6.25	42.24±4.15	79.63±3.56	55.17±8.32	86.56±4.34	41.65±3.12	89.42±3.12

对照组	50	30.62±5.35	61.52±5.15	41.24±3.12	66.25±3.52	54.32±5.44	67.42±5.14	42.68±4.23	66.08±3.52
t值	—	0.143	18.380	1.362	18.898	0.605	20.118	1.386	35.087
P值	—	0.887	<0.001	0.176	<0.001	0.547	<0.001	0.169	<0.001

### 3 讨论

卵巢囊肿主要是卵巢内、表面出现液体、固态物质囊状结构,属于妇科中发病率较高的良性肿瘤,发病率达到17%,虽然部分患者在发病后未出现明显症状,对生活无明显影响,但是仍旧存在恶变风险,因此,需要引起高度重视,积极治疗。卵巢囊肿患者保守治疗未达到理想治疗效果,需要进一步实施手术治疗。腹腔镜卵巢囊肿剥除术可以减轻患者创伤,避免患者术中大量出血,有助于患者术后更快恢复。但是部分患者对卵巢囊肿以及腹腔镜卵巢囊肿剥除术缺乏全面的认知,患者心理压力比较大,会加重生理、心理应激反应,激素分泌失调,不利于患者术后康复。

聚焦解决护理更加重视护患关系的维护,通过引导患者描述问题,和患者积极讨论,构建可行目标,探查例外、反馈、评价等护理流程,引导患者更加勇敢地表达内心想法,充分发挥语言沟通技巧,对患者心理负面情绪进行疏导,通过适当的鼓励和表扬,激发患者主观能动性,建立积极康复的信心,从而减轻患者应激反应,让患者术后不再处于负性情绪状态,并解决术后存在的危险、安全隐患,让患者生命体征维持稳定状态,促进术后尽快恢复<sup>[5]</sup>。此次研究观察患者恢复时间发现,聚焦解决护理更加重视护理干预措施的系统化,可以促使患者术后更快地恢复,主要是因为聚焦解决护理干预中,术前更加重视患者健康宣教,可以帮助患者建立正确的疾病认知观念,对手术建立清晰的认知,避免未知加重患者恐惧、焦虑感。术后及时帮助患者翻身,营造良好的病房环境,可以提升患者舒适度。同时,术后鼓励患者尽早下床活动,积极参与床上肢体锻炼,可以加快患者肢体血液循环,避免肌肉萎缩、深静脉血栓等并发症风险,促使患者在更短时间恢复<sup>[6]</sup>。此次研究观察患者心理状态发现,聚焦解决护理重视多维度调节。医护人员保持充分耐心,引导患者勇敢表达内心问题,找到负面情绪产生的原因,建立对抗疾病的信心,强化患者心理韧性。而且通过深呼吸、转移注意力、亲属关心鼓励,可以帮助患者从负面情绪更快走出来,保持积极的心态应对疾病<sup>[7]</sup>。此次研究观察患者生活质量发现,聚焦解决护理对患者生活质量具有显著提升作用,患者快速恢复,可以帮助患者更早回归生活,而且患者心理状态更加稳定,术后保持合理饮食习惯,确保营养摄入,可以促进身体更快恢复,从而达到更高的生活质量。而且,聚焦解决护理和患者保持良好的沟通,不断对护理方案进行优

化,可以进一步满足患者个性化需求,提升患者生活质量。另外,聚焦解决护理干预中更加重视患者围术期舒适性、实效性以及整体性,将患者舒适需求作为护理核心,护理内容不仅仅重视身体维度,还更加关注患者心理与社会关系,鼓励患者在术后尽早下床活动,患者通过适当的活动,可以促进患者功能更快的恢复,而且通过尽早的活动,可以加快术后血液循环以及身体代谢,能减轻患者疼痛感,达到提升患者生活质量的作用<sup>[8]</sup>。

综上所述,腹腔镜卵巢囊肿剥除术实施聚焦解决护理,可以有效减轻患者心理焦虑、抑郁等负面情绪,促使患者术后更快恢复,对患者生活质量具有显著提升作用。

### [参考文献]

[1]蔡亚男,孙孟迪,王芳,等.腹腔镜下卵巢囊肿剥除术后病人盆腔感染的影响因素及预后营养指数、留置引流管时间的预测价值[J].循证护理,2025,11(19):4074-4079.

[2]阙媛媛,张红转,张丽萍.基于FTS理念的多维度护理在腹腔镜下卵巢囊肿剥除术围术期中的应用[J].中国计划生育学杂志,2025,33(2):321-324+330.

[3]车付仓.无缝隙手术室护理对卵巢囊肿剥除术患者术后恢复及生活质量的影响[J].山西医药杂志,2025,54(3):236-239.

[4]冷敏.聚焦解决护理模式下围术期舒适干预对腹腔镜卵巢囊肿剥除术后康复的影响研究[J].现代诊断与治疗,2025,36(2):308-310.

[5]李晓敏.基于循证医学模式的预见性护理在腹腔镜卵巢囊肿剥除术患者中的应用效果[J].中国民康医学,2025,37(2):186-189.

[6]吴晨,甘晓莹.基于Neuman保健系统的延伸护理在育龄卵巢囊肿患者腹腔镜术后的应用[J].西藏医药,2024,45(6):95-97.

[7]尚文敏.手术室人性化服务结合细节干预对腹腔镜卵巢囊肿剥除术患者应激反应及并发症的影响[J].基层医学论坛,2024,28(17):100-103.

[8]王宁,李慧.护理质量敏感指标的护理模式对腹腔镜卵巢囊肿剥除术患者围术期应激反应及排气时间的影响[J].慢性病学杂志,2024,25(6):918-921.

### 作者简介:

裴小燕(1998.07-),女,汉族,湖南岳阳人,本科,护师。