

针对性护理在老年疝气术后患者中对康复及护理质量的影响

乐丹丹

民航上海医院

DOI:10.32629/ffcr.v3i8.18363

[摘要] 目的：老年疝气作为外科常见疾病，手术治疗是主要手段，但术后康复过程对老年患者而言充满挑战，因此本文探析针对性护理在老年疝气术后患者中对康复及护理质量的影响。方法：对在我院行手术治疗的老年疝气患者分别给予常规护理（对照组）和针对性护理（观察组），比较两组的临床护理效果。结果：观察组患者术后下床活动时间、术后住院时间及胃肠功能恢复时间均显著短于对照组，护理质量评分显著高于对照组，而并发症发生率明显低于对照组， $P < 0.05$ ，组间存在对比性。结论：在老年疝气术后患者中采取针对性护理干预，能够有效降低并发症发生率、提升护理质量，有利于老年患者术后身体各项机能恢复，值得临床广泛推荐。

[关键词] 针对性护理；老年疝气；术后康复；护理质量；并发症

中图分类号：R473.6 文献标识码：A

The Impact of Targeted Nursing on Postoperative Rehabilitation and Nursing Quality in Elderly Patients with Senile Hernia

Dandan Le

Civil Aviation Shanghai Hospital

Abstract: Objective: Senile hernia is a common surgical disease, and surgical treatment is the main approach. However, the postoperative rehabilitation process is full of challenges for elderly patients. Therefore, this study aims to explore the impact of targeted nursing on postoperative rehabilitation and nursing quality in elderly patients with senile hernia. Methods: Elderly patients with senile hernia who underwent surgical treatment in our hospital were divided into two groups: the control group received routine nursing, and the observation group received targeted nursing. The clinical nursing effects of the two groups were compared. Results: The postoperative ambulation time, postoperative hospital stay, and gastrointestinal function recovery time of the observation group were significantly shorter than those of the control group; the nursing quality score was significantly higher than that of the control group; and the incidence of complications was significantly lower than that of the control group ($P < 0.05$), indicating a statistically significant difference between the two groups. Conclusion: Implementing targeted nursing intervention in elderly patients after senile hernia surgery can effectively reduce the incidence of complications, improve nursing quality, and facilitate the recovery of various physical functions in elderly patients. It is worthy of widespread clinical recommendation.

Keywords: Targeted nursing; Senile hernia; Postoperative rehabilitation; Nursing quality; Complications

引言

疝气是一种常见的普外科疾病，主要表现为腹股沟区域肿块，疝气发生时，内脏器官或腹膜通过腹壁缺陷进入皮下脂肪层或腹股沟，形成肿块^[1-2]。先天发育不良、腹壁外伤、便秘、吸烟、身体肥胖、年龄增长等均是此疾病的诱发因素^[3]，随着人口老龄化进程的加快，老年疝气的发病率呈逐年上升趋势。手术是治疗老年疝气的有效手段，但由于老年患

者常合并多种慢性病等问题，术后并发症发生率较高，严重影响患者的生活质量和术后康复效果。传统护理模式多以疾病为中心，缺乏个体化、系统化的干预措施，难以满足老年疝气患者术后康复的多重需求。而针对性护理是一种以患者为中心的护理模式，其要求护理人员充分了解患者的具体情况（包括病情、身体状况、心理需求等），并以此为基础制定个性化的护理计划。通过充分结合患者术后生理、心理和

康复方面的需求实施干预，为患者提供更高质量、更舒适的护理服务，保证护理干预的全面性和个性化^[4]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机选取2024年10月—2025年10月期间我院收治的70例腹腔镜下疝气手术的老年患者，采用SAS 9.4产生随机数字，密封信封法将所有患者平均分为对照组以及观察组。对照组中男性患者/女性患者为31/4，平均年龄为(70.87±5.36)岁，观察组中男性患者/女性患者为30/5，平均年龄为(70.75±5.51)岁，对样本资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理，未见差异性(P>0.05)，具备可比性。

纳入标准：所有患者年龄≥60岁，符合《腹股沟疝诊疗指南(2025版)》^[5]诊断标准，经临床症状、体征、影像学检查被确诊为疝气，均符合腹腔镜下手术指征，无严重认知功能障碍，能够配合护理干预及研究并均已签署知情同意书。

排除标准：合并有其他严重的外科疾病或内科疾病终末期，有腹部手术史、存在影响本次研究的其他重大疾病，手术禁忌症者、血液系统疾病或凝血功能障碍者，存在精神疾病或沟通障碍以及对治疗和手术所用药物过敏者，术后出现严重并发症需转入ICU。

1.2 方法

1.2.1 对照组：实施常规护理，术前开展常规入院健康教育，向患者及家属介绍手术流程和注意事项，进行常规的术前准备，包括皮肤准备、肠道准备以及评估患者的身体状况，完善相关检查等；手术过程中做好对应配合，密切关注术中患者生命指标的变化；术后密切观察患者的生命体征变化，保持伤口敷料清洁干燥，及时更换渗湿的敷料，同时指导患者遵医嘱服药以及病情监测、饮食指导、心理辅导等，并协助患者进行早期的床上活动，如翻身、肢体被动运动等，预防术后深静脉血栓形成。

1.2.2 观察组：

术前评估与风险分层：患者入院后采用CGA+SDS+SAS+MMSE+NRS2002等工具，对患者进行全面评估，并根据评估结果为其制定个体化护理计划，同时指导患者呼吸操+踝泵+蛋白补充+正念训练等预康复措施。

疼痛管理：术后疼痛是常见的问题，因此要为患者提供安静、整洁、温湿度适宜的病房环境，尽量避免夜间巡查^[6]，提高舒适度。术后前3天每4小时采用VAS评分动态评估疼

痛程度，根据评分结果给予阶梯式镇痛方案，优先使用非药物镇痛，如通过体位调整避免长时间保持同一姿势带来的不适，通过播放舒缓的音乐、冷敷、按摩以及指导患者进行放松训练、转移注意力等；对于中重度疼痛患者，在医生指导下合理使用NSAIDs，并根据疼痛缓解情况及时调整药物剂量和给药频率。

营养支持护理：术后6小时开始少量温水摄入，根据患者的胃肠功能恢复情况，逐步调整饮食结构，初期应以清淡、易消化的流食为主，随后过渡到半流食和软食，减少对肠道的刺激，防止便秘，这有助于减少腹胀，降低疝气复发的风险。

心理支持：术前与患者及其家属进行深入沟通，了解患者的心理状态和担忧，对焦虑、抑郁倾向患者进行认知行为干预，如详细介绍手术的成功案例、手术团队的专业资质和丰富经验，增强患者对治疗的信心，并采用放松训练、深呼吸练习等方法，帮助患者缓解紧张情绪。术后医护人员要定期与患者交流，鼓励患者表达内心的感受 and 不适^[7]，通过耐心地解释、安慰以及鼓励，帮助患者调整情绪，并鼓励家属陪伴，增强患者安全感与康复信心。

早期活动指导：术后6小时内协助患者床上翻身、踝泵运动、股四头肌收缩运动等，10~15 min/次，1次/h，以促进下肢血液循环，预防深静脉血栓形成，24小时内指导床上坐起；术后第1天，护士协助患者进行床边站立，第2天指导短距离行走，根据患者体力情况逐步增加活动量，避免剧烈运动与腹压增高动作，活动过程中密切观察患者有无头晕、乏力、心慌等不适症状，如出现异常情况，立即停止活动并给予相应处理。

预防并发症：每日观察切口情况，严格遵守无菌操作原则，保持手术切口敷料干燥清洁，及时更换渗湿敷料，预防感染，并鼓励患者多饮水，预防泌尿系统感染。同时指导患者进行呼吸训练和正确咳嗽、排痰，预防肺部感染，告知患者咳嗽时用手按压切口部位，减轻咳嗽对切口的冲击力。

1.3 观察指标

比较两组患者康复指标、并发症发生率以及护理质量评分(总分100分)。

1.4 统计学分析

应用SPSS 26.0软件进行数据处理，用t检验($\bar{x}\pm s$)，用 χ^2 检验[n(100%)], 若P<0.05说明存在对比意义。

2 结果

表1 两组患者康复指标、并发症发生率以及护理质量评分对比($\bar{x}\pm s$) [n(100%)]

项目	对照组 (n=35)	观察组 (n=35)	χ^2/t 值	P 值
首次下床活动时间 (h)	16.41±3.14	10.32±2.45	6.408	<0.05
排气时间 (h)	26.67±3.89	18.42±3.56	8.543	<0.05
肠鸣音恢复时间 (h)	28.15±4.80	20.13±2.77	7.392	<0.05

住院天数 (d)	7.82±1.61	5.17±1.05	2.527	<0.05
护理满意度评分	77.92±4.48	89.18±5.38	10.954	<0.05
并发症发生率	肺部感染	2 (5.71%)	1 (2.86%)	-
	肠粘连	1 (2.04%)	0 (0.00%)	-
	切口感染	2 (5.71%)	1 (2.86%)	-
	深静脉血栓	1 (2.86%)	0 (0.00%)	-
	发生率	6 (17.14%)	2 (5.71%)	11.871

3 讨论

疝气是体内器官通过缺损部位向体表突出的一种疾病,临床常见的是腹股沟疝^[8],疝气手术是常见的外科手术之一。但老年患者由于生理功能退化、基础疾病多、术后恢复能力弱,术后并发症发生率高,康复周期长,护理难度显著增加,因此,术后给予科学有效的护理对促进患者康复速率具有十分关键的作用。

针对性护理是一种以患者具体病情和需求为导向的护理模式,通过制定个性化的护理方案,以促进患者康复,提高护理质量。此次研究结果表明,观察组患者术后下床活动时间、术后住院时间及胃肠功能恢复时间均显著短于对照组,护理质量评分显著高于对照组,而并发症发生率明显低于对照组,差异具有统计学意义(P<0.05)。说明通过实施个性化心理护理、疼痛管理、营养支持护理、早期活动指导和并发症预防护理等一系列针对性护理措施,能够有效促进患者术后康复进程,缩短住院时间,降低术后并发症发生率,全面提升护理质量。

综上所述,在老年疝气术后患者中采取针对性护理干预,能够有效降低并发症发生率、提升护理质量,有利于老年患者术后身体各项机能恢复,值得临床广泛推荐。

[参考文献]

[1]翟征英.综合护理干预在疝气手术护理中的应用效果观察[J].中国冶金工业医学杂志,2020,37(6):723.

[2]邓恒,张慧琴.循证护理模式对老年疝气手术患者术后并发症及不良事件的影响[J].中国医药指南,2023,21(13):175-177.

[3]王宇青.优质护理服务应用在老年疝气手术患者中的应用效果分析[J].中外医疗,2020,39(20):151-153+162.

[4]赖叶琼.优质护理干预在疝气手术患者中的临床价值分析[J].中国医药指南,2021,19(15):229-230.

[5]中华医学会外科学分会疝与腹壁外科学组,中国医师协会外科医师分会疝和腹壁外科专家工作组,唐健雄,等.腹股沟疝诊疗指南(2025版)[J].中华胃肠外科杂志,2025,28(3):246-253.

[6]吴娱.人性化护理干预在老年疝气围手术期中的应用效果探讨[J].国际感染病学(电子版),2020,9(3):203-203.

[7]Thornton A M ,Martens L E ,Lunardi N , et al. Learning How Preoperative Communication Relates to Postoperative Experiences for Older Veterans Having Inguinal Hernia Surgery.[J].Journal of the American Geriatrics Society,2025.

[8]苏锦坤.腹膜外腹腔镜疝气修补术治疗老年腹股沟疝的效果观察[J].当代临床医刊,2021,34(2):43-44.

作者简介:

乐丹丹(1994.07-),女,汉族,安徽人,本科,护师,研究方向为护理。