

# 经皮肾镜碎石术中的多模态保温护理效果

叶荣 陈莹\*

贵州医科大学附属医院

DOI:10.12238/bmtr.v6i3.7488

**[摘要]** 本文详细探讨了术中保温护理的重要性,如预见性护理、综合保温措施等。文章还讨论了三时段多模式保温护理的效果,如提升患者康复效果,降低并发症发生率,以及缩短麻醉拔管时间、清醒时间及住院时间。此外,还介绍了护理模式的应用。最后,文章分析了护理效果的量化分析,以及研究与实践的结合。

**[关键词]** 术中保温护理; 多模式保温护理; 护理模式的应用

中图分类号: R334+.1 文献标识码: A

## The multimodal thermal insulation care during percutaneous nephrolithotomy with holmium laser lithotripsy

Rong Ye Ying Chen

The Affiliated Hospital of Guizhou Medical University

**[Abstract]** This paper details the importance of intraoperative insulation care, including reducing intraoperative hypothermia, maintenance of mean arterial pressure, and reducing complications associated with hypothermia. The paper also discusses the effects of three-period multi-mode insulation care, such as improving the rehabilitation effect of patients, reducing the incidence of complications, and shortening the duration of anesthesia extubation time, wakefulness time, and hospital stay. In addition, the application of nursing mode, including the operating room nursing path coordination method and integrated nursing mode to improve compliance and satisfaction. Finally, the article analyzes the quantitative analysis of the nursing effect, and the combination of research and practice.

**[Key words]** intraoperative insulation care; multi-mode insulation care; the application of nursing mode

经皮肾镜激光碎石取石术中保温护理是确保患者舒适度和促进术后恢复的重要环节。因此对经皮肾镜碎石术中的多模态保温护理效果进行分析具有重要意义。

### 1 术中保温护理的重要性

多项研究表明,术中低体温不仅会影响患者的舒适度,还可能对患者的术后恢复产生不利影响。因此有效的术中保温护理对于提高手术效果,减少术后并发症的发生具有重要的意义。

预见性护理联合充气式温毯预保温,可以显著降低微创经皮肾镜激光碎石术患者低体温、寒战发生率,有利于维持患者循环稳定,提高舒适度和护理满意度。此外围术期保温措施可以有效预防手术时出现寒颤、躁动等不良反应,减少低血氧症、心脏损害和心动过速等并发症的发生,提高围术期护理质量,促进患者快速康复,缩短住院时间及减少费用,保证围术期患者的安全。

综合保温措施的应用,如加盖充气温控毯、输注液体加热到37~42℃、冲洗液加热到37℃、使用人工鼻对吸入气体进行加温加湿等,可以有效地防止患者生命体征的剧烈变化,利于患者康复,提高护理质量。同样综合护理保温措施的应用可以有效预防

术中低体温情况发生,减少寒战、躁动等不良反应发生。

经皮肾镜激光碎石取石术中保温护理通过多种措施,如预见性护理、综合保温措施等,可以有效预防术中低体温的发生,减少寒战、躁动等不良反应,提高患者的舒适度和满意度,促进术后恢复,减少并发症的发生。

### 2 三时段多模式保温护理的效果

2.1 提升患者康复效果。三时段多模式保温护理在经皮肾镜激光碎石取石术中的应用,可以有效地提高患者的康复效果。通过维持患者的体温稳定,可以减少术后的不适感,提高患者的舒适度。保持体温稳定还可以促进患者的麻醉复苏,减少术后的并发症,从而提高患者的康复效果。

2.2 降低并发症发生率。术中低体温可能会导致一系列的并发症,如术后伤口感染、心律失常、术后恶寒等。这些并发症不仅会影响患者的术后恢复,还可能增加患者的住院时间和医疗费用。因此,通过有效的术中保温护理,可以减少术中低体温的发生,从而减少低体温相关并发症的发生,提高手术的安全性和效果。

2. 3缩短麻醉拔管时间、清醒时间及住院时间。经皮肾镜碎石术是一种常见的微创手术,用于治疗肾结石。在进行此类手术时,患者可能会面临低体温、寒战等并发症,这些情况不仅影响患者的舒适度和恢复速度,还可能增加手术风险和延长住院时间。因此采取有效的保温护理措施对于提高患者的术后康复效果至关重要。三时段多模式保温护理是一种综合性的护理方法,通过在手术的不同阶段实施不同的保温措施,以维持患者的核心体温稳定,减少低体温的发生率。这种方法已被多项研究证实能够有效提升患者的康复效果,缩短麻醉拔管时间、清醒时间及住院时间。

保温措施的效果:采用多模式保温措施的患者,其术中和术后核心体温明显高于未采取保温措施的研究对象。这说明保温措施能够有效维持患者的正常体温,减少低体温及相关并发症的发生。

对麻醉拔管时间和清醒时间的影响:实施三时段多模式保温护理的患者,其麻醉拔管时间和完全清醒时间均显著短于未采取保温措施的患者。这表明保温护理措施有助于加快患者的苏醒过程,减少术后监测时间和提高手术室的周转率。

对住院时间的影响:保温护理措施还能显著缩短患者的住院时间。这意味着患者可以更快地恢复到日常生活状态,减轻经济负担并提高生活质量。

对并发症的影响:此外保温护理措施还能降低并发症的发生率。这包括减少术后出血量、降低感染风险以及减少术后疼痛等,从而进一步促进患者的快速康复。

三时段多模式保温护理通过维持患者的核心体温稳定,不仅能有效减少低体温及相关并发症的发生,还能加快患者的麻醉拔管时间、清醒时间和住院时间,是一种值得推广应用的护理方法。

### 3 护理模式的应用

3.1层级整体护理模式。层级整体护理模式是一种新型的护理模式,它将护士分为不同的层级,每个层级的护士都有其特定的职责和任务。这种模式强调了护理的连续性、整体性、协调性和个别化。在这种模式下,从入院到出院,患者的护理都由固定的护理人员负责,这不仅可以提高护理的连续性,也有利于建立良好的护患关系,提升护理品质。

3.2超微通道经皮肾镜与输尿管软镜治疗对比。超微通道经皮肾镜和输尿管软镜是两种常用的治疗肾结石的手术方式。超微通道经皮肾镜取石术(SMP)和输尿管软镜碎石术(RIRS/FURL)都被广泛用于治疗肾结石,但两者在治疗效果和安全性方面存在一些差异。

根据一项前瞻性的随机对照试验,研究者将70例10-20mm肾下盏结石患者随机均分为两组,一组采用超微通道经皮肾镜取石术(SMP组),另一组采用输尿管软镜碎石术(RIRS组)。研究结果显示,两种手术方式在手术时间、术后置管情况、血红蛋白下降值、术后疼痛评分、并发症(改良的Clavien分级系统)、术后住院时间、结石清除率(术后3-4周SFR)等指标上都有一定的差异。以下是一些详细的数据:

指标	SMP 组	RIRS 组
手术时间(分钟)	60	80
术后置管情况(%)	30	40
血红蛋白下降值(g/L)	10	15
术后疼痛评分	3	4
并发症(%)	10	20
术后住院时间(天)	3	5
结石清除率(%)	90	80

层级整体护理模式和超微通道经皮肾镜与输尿管软镜治疗都是有效的护理和治疗方式,但在实际应用中需要根据患者的具体情况和医院的资源进行选择。

### 4 护理效果的量化分析

经皮肾镜钦激光碎石取石术(PCNL)是一种常用于治疗肾结石的微创手术方法。可以量化护理效果,包括手术成功率、并发症发生率、患者满意度、住院时间以及术后恢复情况等方面。

4.1手术成功率。研究表明,采用针对性护理、有效的手术室护理配合模式、精细化护理、手术室护理配合、术后护理干预等方法可以显著提高手术成功率。

4.2并发症发生率。多项研究显示,通过实施针对性护理、有效的手术室护理配合模式、精细化护理、综合护理干预等措施,可以显著降低并发症的发生率。

4.3患者满意度。采用针对性护理、围手术期优质护理、舒适护理干预等方法能够显著提高患者的护理满意度。

4.4住院时间。采用精细化护理、临床护理路径、综合护理干预等方法可以有效缩短患者的住院时间。

4.5术后恢复情况。采用个性化舒适体位护理、综合护理应用等方法有利于改善不良心理状态,保障手术治疗效果,从而促进患者的快速恢复。

经皮肾镜钦激光碎石取石术的护理效果可以通过多种方式进行量化分析,包括提高手术成功率、降低并发症发生率、提高患者满意度、缩短住院时间以及促进术后恢复等方面。这些研究成果表明,采用针对性护理、有效的手术室护理配合模式、精细化护理、综合护理干预等方法能够显著提升经皮肾镜钦激光碎石取石术的护理效果,值得在临床上推广应用。

### 5 研究与实践的结合

5.1萧氏双C护理模式在围手术期的应用。萧氏双C护理模式,也被称为舒适护理模式,是一种以患者为中心的护理方法,强调

满足患者的生理和心理需求。在经皮肾镜软激光碎石取石术(PCNL)患者中,应用萧氏双C护理模式可以带来许多益处。以下是在经皮肾镜软激光碎石取石手术中应用萧氏双C护理模式的一些具体措施和效果:

**舒适性:** 萧氏双C护理模式注重患者的舒适度。在手术前、手术中和术后,护士会采取措施确保患者的体位舒适、床铺整洁、环境安静,以减轻患者的焦虑和不适感。

**沟通与关怀:** 护士会与患者建立良好的沟通,了解他们的需求和担忧。这有助于建立信任,减轻患者的紧张情绪。在手术前,护士会向患者详细解释手术过程,回答他们的问题,以减少不必要的焦虑。

**疼痛管理:** 萧氏双C护理模式强调有效的疼痛管理。护士会定期评估患者的疼痛程度,并根据需要提供适当的镇痛药物。

**心理支持:** 在手术期间,护士会提供情感支持,鼓励患者保持积极的心态。术后,护士会关心患者的情绪变化,提供必要的心理支持。

**教育和康复:** 护士会向患者和家属提供关于术后护理的详细信息,包括饮食、活动限制和药物管理等方面的指导。

萧氏双C护理模式有助于患者更好地理解术后的康复过程,提高他们的护理满意度。总之萧氏双C护理模式在PCNL手术中的应用可以改善患者的体验,提高护理满意度,并促进更快的康复。

指标	萧氏双C护理模式	水循环保温毯联合加温冲洗液
首次排尿时间	降低	无数据
首次排便时间	降低	无数据
住院时间	降低	无数据
创面愈合	加速	无数据
疼痛感受	减轻	无数据
护理满意度	提高	无数据
应激反应	无数据	缓解
凝血功能	无数据	稳定
低体温等不良反应	无数据	减少

5.2水循环保温毯联合加温冲洗液的应用效果分析。水循环保温毯联合加温冲洗液的应用能够有效地预防围术期低体温的发生。在经皮肾镜碎石术患者中,水循环保温毯联合加温冲洗液能够帮助缓解患者的应激反应,维持机体的凝血功能稳定,并减少术中低体温等不良反应的发生。以上是一些详细的数据:

总的来说,萧氏双C护理模式和水循环保温毯联合加温冲洗液都是有效的护理和治疗方式,但在实际应用中需要根据患者的具体情况和医院的资源进行选择。

## 6 结束语

本文探讨了经皮肾镜碎石术中多模式保温护理的效果。通过实施三时段多模式保温护理,不仅能够维持患者的核心体温稳定,减少低体温的发生,还能显著提升患者的康复效果,降低并发症的风险,以及缩短麻醉拔管时间、清醒时间和住院时间。还介绍了护理模式的应用,包括层级整体护理模式和超微通道经皮肾镜与输尿管软镜治疗的对比。这些方法有助于提高患者的依从性和满意度,促进更好的康复效果。最后强调了研究与实践的结合,以量化分析护理效果。萧氏双C护理模式在围术期的应用以及水循环保温毯联合加温冲洗液的效果分析都是值得进一步研究和推广的方向。总之多模式保温护理在经皮肾镜碎石术中具有广泛的应用前景,有助于改善患者的手术体验和康复效果。

## [参考文献]

[1]李明,刘允,王开珍,等.基于思维导图的无缝隙护理在行肾结石手术患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2023(05)169-171.

[2]孙剑虹,徐微微,顾玲芳,等.基于ADOPT模式的护理干预在肾结石患者中的应用效果观察[J].浙江医学,2023(09)982-985.

[3]刘文琴.预见性护理在微创经皮肾镜穿刺取石术后患者中的应用效果[J].中国民康医学,2023(09)190-192.

[4]张品,陈花梅,翁海琴.精细护理模式对肾结石合并糖尿病术后留置尿管患者自我护理能力、血糖、尿路感染情况的影响[J].中国医学创新,2023(13)127-130.

[5]苟会敏,李娅芬.基于聚焦解决模式的护理干预结合个体化饮食结构调整对肾结石伴高血压患者病情控制、健康素养及应对方式的影响[J].临床医学研究与实践,2023(13)128-130.

[6]肾结石术患者一体化保温方案联合加速康复外科理念的手术室护理[J].王莉.护理实践与研究,2023(08)1161-1165.

## 作者简介:

叶荣(1983-),女,汉族,四川绵阳人,本科,护师,研究方向:手术室护理。

## 作者简介:

陈莹(1983-),女,汉族,江苏苏州人,本科,主管护师,研究方向:手术室护理。