

围手术期心理护理对疝气手术患者康复的效果

徐丽霞

湖北省黄冈市罗田县白庙河中心卫生院

DOI:10.12238/carnc.v3i6.15850

[摘要] 目的：探究围手术期心理护理对疝气手术患者康复的效果。方法：择取2022年1月—2024年12月在本卫生院就诊的疝气手术患者中的40例为研究对象，随机分组，对照组（20例）采用围手术期常规护理，观察组（20例）在常规护理的基础上采用围手术期心理护理，对比护理效果。结果：通过围手术期心理护理的观察组患者SAS评分、SDS评分明显低于对照组，SF-36评分更高，数据差异明显， $P < 0.05$ ，差异具有统计学意义。结论：围手术期心理护理对疝气手术患者康复效果有显著促进作用，有效改善患者心理状态，提高患者生活质量，护理效果显著，建议推广与应用。

[关键词] 围手术期；心理护理；疝气；手术患者；康复效果

中图分类号：R473.6 文献标识码：A

The Effect of Perioperative Psychological Care on the Rehabilitation of Patients Undergoing Hernia Surgery

Lixia Xu

Baimiaohe Central Health Center

Abstract: Objective: To explore the effect of perioperative psychological nursing on the rehabilitation of patients undergoing hernia surgery. Method: forty patients who underwent hernia surgery at our hospital from January 2022 to December 2024 were selected as the study subjects and randomly divided into two groups. The control group (20 cases) received routine perioperative care, while the observation group (20 cases) received perioperative psychological care in addition to routine care. The nursing effects were compared. Result: The SAS and SDS scores of the observation group patients receiving perioperative psychological care were significantly lower than those of the control group, while the SF-36 score was higher, indicating a significant difference in data, $P < 0.05$, The difference is statistically significant. Conclusion: Perioperative psychological nursing has a significant promoting effect on the rehabilitation of patients undergoing hernia surgery, effectively improving their psychological state and quality of life. The nursing effect is significant, and it is recommended to promote and apply it.

Keywords: Perioperative period; psychological care; hernia; surgical patients; rehabilitation effect

引言

疝气是普外科常见疾病之一，其发病率较高，主要表现为腹壁薄弱区域的组织或器官突出。疝气的典型症状是体表出现可复性肿块，站立、咳嗽或用力时突出，平卧后可能缩小或消失，常伴随局部胀痛或牵拉感，严重时可能出现肠梗阻、组织坏死等危险情况。手术是疝气主要治疗手段，绝大多数疝气患者接受手术治疗均可达到根治的效果。患者围手术期会出现不同程度的焦虑、抑郁等不良情绪，负性心理状态会通过激活下丘脑—垂体—肾上腺轴，导致皮质醇水平升高，抑制免疫功能，延缓伤口愈合，进而影响康复进程。本文采用对照研究设计，分析围手术期心理护理对疝气手术患者康复效果的影响，为疝气手术患者护理实践提供循证依据。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究筛选出40例于2022年1月—2024年12月在本卫生院就诊的疝气手术患者为研究对象，随机分为对照组和观察组。观察组男14例，女6例；年龄（22-73）岁，均值（46.72±4.57）岁；对照组男15例，女5例；年龄（23-74）岁，均值（47.59±4.63）岁；两组数据比较， $P > 0.05$ ，无显著性差异。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用围手术期常规护理。

（1）术前护理。术前协助患者完成常规检查，评估心肺功能及凝血状态^[1]。控制基础疾病，高血压、糖尿病患者控制血压血糖至合理范围，减少麻醉风险^[2]。术前通过成功

Clinical Application Research of Nursing Care

案例分享患者康复经历，解释手术必要性，缓解焦虑。指导患者戒烟、预防感冒。术前6~8小时禁食，4小时禁水^[3]。清洁手术区域皮肤，避免破损或感染。手术前晚灌肠排空肠道，减少术后肠胀气风险^[4]。术前减少活动，卧床休息，避免疝块突出或嵌顿。

(2) 术中护理。术中持续监测患者生命体征，尤其关注合并基础疾病的患者。患者术中保持膝下垫软枕的屈膝体位，减少腹壁张力，注意避免术中增加腹压的行为。术中护理需与医生紧密配合，确保手术区域解剖清晰、操作精准，同时动态评估患者反应。

(3) 术后护理。术后6小时内需平卧休息，观察切口渗血、阴囊肿胀及排尿情况^[5]。建议膝下垫软枕屈膝，以松弛腹壁，减少切口张力及腹腔压力^[6]。男性患者需抬高阴囊减少血肿风险。无张力修补术患者术后1~2天可下床活动，注意避免剧烈运动或提重物，传统张力修补术需延长卧床时间。术后6小时可进食半流质食物，逐步过渡到正常饮食。术后预防便秘，可食用高纤维食物或通便药物，避免排便用力增加腹压。术后3个月内避免提重物、剧烈运动及繁重体力劳动等增加腹压的活动^[6]。术后按时换药，观察伤口，给予患者针对性疼痛管理。术后发生阴囊水肿，使用阴囊托带或沙袋压迫缓解。

1.2.2 观察组在常规护理基础上采用围手术期心理护理。

(1) 术前心理护理。针对农村患者对疾病和手术认知不足的特点，采用简单易懂的语言讲解、图文手册等通俗形式普及疝气相关知识，详细解释手术目的、手术流程、手术风险及预期效果，帮助患者建立对手术安全性和必要性的正确认知，消除患者因信息不对称导致的恐惧、紧张、焦虑情绪。术前明确告知患者术后复发的概率及预防措施，减少因不确定性引发的心理压力。提前说明术后镇痛方案，消除对疼痛的恐惧^[7]。对暴露手术部位敏感者，强调无菌操作规范及隐私保护措施，清洁手术区域皮肤，剔除毛发操作前说明暴露部位的必要性，采取遮挡措施维护患者尊严。指导患者

通过深呼吸、正念冥想等方式调节情绪，采用4-7-8呼吸法快速镇静自主神经系统，缓解躯体紧张症状。术前安排患者熟悉手术室环境，通过触摸器械、穿戴手术服等模拟体验增强控制感。鼓励患者家属参与心理护理，提供情感支持^[8]。

(2) 术中心理护理。局部麻醉时，医生保持与患者的语言交流，告知患者麻醉方式与作用，缓解紧张情绪^[9]。术中及时镇痛，降低因疼痛导致的术后焦虑风险，避免因疼痛引发的情绪恶化。全身麻醉患者苏醒后需明确告知手术进展。

(3) 术后心理护理。术后24~48小时是焦虑高发期，可通过音乐疗法、深呼吸训练来缓解患者的负性情绪。采用认知行为疗法帮助患者调整负面认知，纠正疼痛灾难化思维，通过正念减压训练提升疼痛耐受能力。生物反馈训练，通过建立疼痛—放松反射机制，缓解患者的焦虑抑郁状态^[10]。强化社会支持，鼓励患者家属参与陪伴，给予患者鼓励、倾听和安慰，利用农村熟人社会的支持网络增强患者康复信心，避免患者因孤独感加重心理负担。鼓励患者加入康复社群，同伴之间分享经验，减少孤独感。术后患者可能因疼痛或活动受限产生焦虑、抑郁情绪，通过专业心理咨询跟踪患者情绪变化，预防慢性疼痛导致的抑郁倾向，结合热敷、经皮电神经刺激等物理治疗，给予患者疼痛管理，必要时遵医嘱使用镇痛药物。

1.3 观察指标

对比两组焦虑自评量表(SAS)评分、抑郁自评量表(SDS)评分、生活质量评估量表(SF-36)评分。

1.4 统计学方法

调研运用SPSS 23.0 系统分析，计数运用($\bar{x} \pm s$, %) 代替，差别运用t、 χ^2 检测， $P < 0.05$ ，研究意义显现。

2 结果

2.1 两组护理前后 SAS 评分、SDS 评分对比详情

护理前，观察组与对照组相比，SAS 评分、SDS 评分无统计学意义， $P > 0.05$ ；护理后，观察组与对照组相比，SAS 评分、SDS 评分具有统计学意义。详细参照表 1。

表 1 两组护理前后 SAS 评分、SDS 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	20	65.74±3.6924	36.25±2.57	67.21±3.83	37.34±3.58
对照组	20	66.13±3.72	49.32±3.13	67.35±3.89	50.73±3.66
t 值		0.0325	11.2574	0.0291	13.3743
P 值		0.8735	0.0001	0.8592	0.0002

2.2 两组护理前后 SF-36 评分对比详情

护理前，观察组与对照组相比，SF-36 评分无统计学意

义， $P > 0.05$ ；护理后，观察组与对照组相比，SF-36 评分具有统计学意义。详细参照表 2。

表 2 两组护理前后 SF-36 评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	生理功能	生理职能	躯体疼痛	社会功能	情感职能	心理健康
观察组 护理前	13.75±2.43	13.34±2.51	13.17±2.36	13.13±2.34	13.24±2.55	12.72±2.49

	护理后	28.35±3.12	27.69±3.07	27.43±3.18	28.65±3.22	28.51±3.40	28.56±3.45
t 值		5.6287	6.0253	5.7951	6.3425	6.8374	6.9123
P 值		0.0002	0.0001	0.0002	0.0001	0.0001	0.0001
对照组	护理前	13.68±2.53	13.29±2.56	13.21±2.59	13.17±2.38	13.31±2.62	13.85±2.66
(n=20)	护理后	18.62±3.28	18.67±3.31	18.25±3.18	19.24±3.24	18.29±3.34	18.51±3.38
t 值		6.3247	6.2289	5.9325	5.3261	5.4329	6.6358
P 值		0.0001	0.0002	0.0003	0.0002	0.0002	0.0001

3 讨论

患者的心理状态对许多疾病的治疗、预后有着十分重要的影响。结合农村医疗实际及患者特点，围手术期心理护理是农村医院面向农民群体发展的一种重要护理理念，对疝气手术患者的康复具有显著促进作用。在疝气手术患者的围手术期护理中，心理护理发挥着关键的作用，通过术前认知行为干预、放松训练和情绪疏导，能有效缓解患者对手术的恐惧和不确定性带来的焦虑。术后通过心理评估、正向激励和家庭支持，有效降低患者不良情绪对预后指标的影响。研究显示，通过围手术期心理护理的观察组患者 SAS 评分、SDS 评分明显低于常规护理的对照组，说明通过围手术期心理护理可显著改善患者的负性心理状态；观察组 SF-36 各项评分更高，说明围手术期心理护理有助于患者更快恢复活动能力，缩短康复进程。围手术期心理护理是疝气手术患者康复过程中不可或缺的重要组成部分，围手术期心理护理贯穿于手术前、术中和术后三个阶段，针对不同阶段患者的心理特点采取相应的干预措施，能够显著改善患者的不良情绪，减少应激反应，促进生理恢复，加快康复进程。综上所述，心理护理通过多维度干预优化了患者的生理和心理状态，是疝气手术患者康复重要环节，护理效果显著，值得推广，建议提倡。

[参考文献]

[1]高国芬,袁玉莉,李丹,等. 优质护理干预在疝气手术护理工作中的应用效果观察[J]. 中外医药研究,2024,3(14):123-125.

[2]李红. 围手术期心理护理对疝气手术患者康复效果

及护理满意度影响[J]. 现代养生（下半月版）,2021,21(5):67-69.

[3]董萍萍. 围手术期心理护理对疝气手术患者康复效果及护理满意度的影响[J]. 东方药膳,2022(2):182-183,186.

[4]李玲玲,李会会. 疝气手术患者围手术期的心理护理[J]. 养生保健指南,2023(14):58-60.

[5]段静. 优质护理理念在疝气手术护理中干预价值研究[J]. 康颐,2021(13):123.

[6]张红. 围手术期心理护理对疝气手术患者康复效果及护理满意度影响[J]. 健康女性,2022(46):214-216.

[7]卢永琳. 优势内容递增健康教育法配合围手术期心理护理在成人疝气手术患者中的应用[J]. 福建医药杂志,2023,45(6):161-163.

[8]曹卫莉. 老年疝气患者实施心理护理对改善其围手术期负性情绪的临床效果研究[J]. 心理月刊,2021,16(10):154-155.

[9]赵惠. 疝气手术患者围手术期护理过程中采用心理护理对于康复效果及护理满意度的影响[J]. 东方药膳,2022(11):24-25.

[10]李新迎. 围手术期心理护理对疝气手术患者康复效果及护理满意度的影响[J]. 中华养生保健,2021,39(13):95-97.

作者简介:

徐丽霞（1975.01-），女，汉族，大专，主管护师，研究方向为外科护理。