

腹腔镜手术治疗子宫内膜异位症围手术期护理效果观察

颜倩琳 侯宇婷*

中山大学附属第一医院

DOI:10.12238/carnc.v3i8.17459

[摘要] 目的：观察在子宫内膜异位症患者腹腔镜手术治疗中开展围手术期护理的临床效果。方法：随机选取我院接收的子宫内膜异位症患者120例，运用随机数字表法分成观察组和对照组各60例，两组患者均接受腹腔镜手术治疗，治疗期间对照组行常规护理，观察组开展围手术期护理干预，对比分析两组护理效果。结果：观察组患者的肛门排气时间、引流管停留时间以及住院时间短于对照组，并发症发生率低于对照组 ($P<0.05$)。结论：在子宫内膜异位症患者腹腔镜手术期间开展围手术期护理干预，可使临床护理质量得到进一步提升，促进患者术后身体恢复，减轻患者的病痛折磨，减少并发症发生，缩短患者住院时间。

[关键词] 子宫内膜异位症；腹腔镜手术；围手术期护理；效果观察

中图分类号：R473.7 文献标识码：A

Observation on the Perioperative Nursing Effect of Laparoscopic Surgery for Endometriosis

Qianlin Yan, Yuting Hou*

The First Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of perioperative nursing in laparoscopic surgery for patients with endometriosis. Methods: A total of 120 patients with endometriosis admitted to our hospital were randomly selected and divided into an observation group and a control group, with 60 cases in each group, using the random number table method. Both groups of patients received laparoscopic surgery. During the treatment period, the control group received routine care, while the observation group received perioperative nursing intervention. The nursing effects of the two groups were compared and analyzed. Results: The time of anal exhaust, the retention time of the drainage tube and the hospital stay of the patients in the observation group were shorter than those in the control group, and the incidence of complications was lower than that in the control group ($P<0.05$). Conclusion: Conducting perioperative nursing intervention during laparoscopic surgery for patients with endometriosis can further improve the quality of clinical nursing, promote postoperative physical recovery of patients, alleviate their pain and suffering, reduce the occurrence of complications, and shorten the length of hospital stay for patients.

Keywords: Endometriosis; Laparoscopic surgery; Perioperative nursing; Effect observation

引言

子宫内膜异位症是一种复杂的妇科疾病，其特征是子宫内膜组织异常生长于子宫腔之外，如卵巢、输卵管、盆腔腹膜等部位。这种异位生长的组织与正常子宫内膜一样，会在月经周期中发生出血，但由于没有正常的出口，血液积聚导致局部炎症和纤维化，进而引发疼痛、粘连和月经失调等症状^[1]。在诊断和治疗方面，腹腔镜手术已成为子宫内膜异位症的重要治疗手段，它能够直观地观察异位子宫内膜的分布和程度，同时进行手术切除，具有创伤小、恢复快等优点。相应地，临床护理管理也变得尤为重要。目前，我国在子宫内膜异位症的护理管理方面虽已取得一定进展，但仍然面临一些挑战。首先，护理人员的专业水平参差不齐，部分护理人员对疾病的认识不足，导致护理措施不够规范^[2]。护理资源

配置不合理，部分医院护理人力不足，影响了护理质量。护理模式较为单一，缺乏个体化、全程化的护理服务，这对于提高患者的生活质量和生活满意度至关重要。因此，提升护理人员的专业水平，优化资源配置，以及创新护理模式，是当前子宫内膜异位症护理管理急需解决的问题^[3]。为促进患者的身体恢复，我院对患者开展了围手术期护理，并将最终获得的护理效果在文中进行了总结分析：

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机抽取2024年7月至2025年2月期间来我院接受腹腔镜手术治疗的子宫内膜异位症患者120例。分组方式为随机数字表法，共分为观察组与对照组，每组各包含60例。对照组患者年龄为24岁至47岁，年龄均值为(35.50±1.50)

Clinical Application Research of Nursing Care

岁，异位症分类：盆腔子宫内膜异位症3例，输尿管子宫内
膜异位症5例，深部浸润型子宫内膜异位症22例，卵巢子
宫内膜异位囊肿8例，子宫内膜异位症2例，子宫腺肌病16
例，膀胱子宫内膜异位症1例，直肠子宫内膜异位症3例；
观察组患者年龄在25岁至54岁，平均年龄为(39.50±1.60)
岁，异位症分类：盆腔子宫内膜异位症3例，输尿管子宫内
膜异位症6例，深部浸润型子宫内膜异位症22例，卵巢子
宫内膜异位囊肿6例，子宫内膜异位症4例，子宫腺肌病1
例，直肠子宫内膜异位症3例。两组临床一般资料对比显示，
无统计学意义(P>0.05)，具备临床可比性。此研究已获得
我院伦理委员会的批准。

1.2 纳入与排除标准

(1) 纳入标准：①经临床检查、影像学检查(如超声、
MRI)或病理学检查确诊为子宫内膜异位症；②年龄在18
至55岁之间的女性；③拟行腹腔镜手术治疗子宫内膜异位
症的病例；④患者意识清醒，能够配合研究中的各项评估。

(2) 排除标准：①严重的心脏、肺部、肝脏或肾脏疾病，
不适合进行腹腔镜手术；②严重的精神疾病或认知障碍；③
患有其他严重的全身性疾病，可能影响手术效果或护理评估；
④妊娠或哺乳期妇女；⑤患有免疫系统疾病。

1.3 护理方法

对照组接受常规护理，内容包括病情观察、疼痛管理、
心理护理、营养支持、康复锻炼等方面。具体而言，病情观
察主要包括生命体征、疼痛程度、并发症的观察；疼痛管理
可通过药物、物理治疗、心理疏导等方法进行；心理护理则
需关注患者的情绪变化，提供心理支持；营养支持旨在保证
患者摄入足够的营养，促进康复；康复锻炼有助于提高患者
的身体机能，减轻疼痛。

观察组开展围手术期护理，1) 术前准备：评估患者的
心理状态，提供心理支持和健康教育，减轻患者的焦虑和恐
惧情绪。详细收集患者病史，包括疼痛程度、月经周期、生
育史等，评估手术风险。讲解手术流程、术后注意事项及可
能的并发症，提高患者的自我管理能力和完成必要的实验室
检查和影像学检查，确保手术安全。2) 手术当天：术中持
续监测患者的血压、心率、血氧饱和度等生命体征。协助患
者采取正确的体位，如膀胱截石位，以利于手术操作和视野
清晰。与手术团队保持良好沟通，及时传递患者状况，确保
手术顺利进行。3) 术后早期：根据疼痛评估结果，合理使
用镇痛药物，采用非药物干预措施如放松技巧、冷热敷等。
妥善固定引流管，观察引流液的颜色、量和性质，及时更换
引流袋。预防血栓形成，指导患者进行早期床上活动和下肢
活动。根据患者的营养状况，提供适当的营养支持，促进术
后恢复。4) 术后中期：在患者术后中期，指导患者逐步增

加活动量，从简单的散步开始，逐渐过渡到更复杂的日常活
动，以促进身体的全面恢复。同时，继续提供心理支持，帮
助患者应对术后的生理和心理变化，包括疼痛管理、情绪调
节等方面。详细说明出院后的自我护理措施，包括饮食调整，
推荐均衡营养、低脂高纤维的饮食；休息安排，建议充足的
休息和适当的休息时间；药物使用指导，确保患者正确理解
并遵循医嘱使用药物，包括剂量、时间及可能的副作用。5)
术后长期：在术后长期阶段，将定期随访患者，评估其恢复
情况，包括身体功能、心理状态和生活质量等方面。对于任
何可能出现的问题，及时提供专业的处理和解决方案。对于
有生育需求的患者，提供专业的生育咨询和指导，包括生育
窗口的评估、助孕技术选择、手术时机等。

1.4 观察标准

记录对比两组患者肛门排气时间、引流管停留时间、住
院时间以及并发症发生情况。

1.5 统计学方法

采用SPSS 25.0软件处理文中所有数据。计量指标通过
($\bar{x} \pm s$)描述，并采取t检验；计数指标运用(n%)表示，
并采用(χ^2)检验。最终两组数据对比后有统计学意义用P
值<0.05表示。

2 结果

2.1 患者临床指标对比详情

记录结果显示，观察组患者术后肛门排气、引流管停留
以及住院所用时间均显著短于对照组，组间指标对比存在统
计学意义(P<0.05)，具体情况见表1。

表1 两组指标对比结果($\bar{x} \pm s$)

分组	n	肛门排气 时间/d	引流管停留 时间/分	住院时间/d
观察组	60	1.5±0.2	3.0±0.3	8.5±0.6
对照组	60	2.5±0.5	4.5±0.6	10.5±0.8
t 值		14.383	17.320	15.491
P 值		0.001	0.001	0.001

2.2 并发症发生率比较

分析结果显示，观察组的并发症发生率为5.0%，显著低
于对照组的28.3%，两组对比显示观察组并发症发生率更低
(P<0.05)，见表2。

表2 两组并发症情况比较[n (%)]

组别	n	尿瘘	高热	肠梗 阻	腹泻	盆腔 感染	泌尿 感染	发生率
观察组	60	1(1.7)	1(1.7)	0	1(1.7)	0	0	3(5.0)
对照组	60	1(1.7)	12(20)	1(1.7)	1(1.7)	1(1.7)	1(1.7)	17(28.3)
χ^2								11.760

值	
P	0.001
值	

3 讨论

子宫内膜异位症的发生受多种因素影响,包括遗传、月经周期、生殖道健康及个人生活方式等。这一疾病的危害是多方面的,它不仅会造成慢性盆腔疼痛,影响患者的生活质量,还可能引起月经紊乱、不孕,甚至发展为卵巢巧克力囊肿、盆腔粘连等并发症,严重时甚至威胁患者的生育能力^[4]。针对这一病症,腹腔镜手术因其微创、快速恢复和较低的并发症发生率而成为治疗的重要手段。手术不仅通过切除异位组织、分离粘连和修复器官来缓解症状,还能改善患者的生育状况^[5]。在护理过程中,腹腔镜手术要求术前对患者进行全面评估,实施心理支持和健康教育;术中密切监测患者生命体征,确保手术安全;术后则着重于疼痛管理、并发症预防及患者的整体康复。尽管如此,常规护理在子宫内膜异位症治疗中仍存在不足,如护理措施缺乏个性化、疼痛管理效果不理想、心理支持不足,以及护理人员专业能力和团队协作需进一步提升等问题。因此,针对子宫内膜异位症的护理应不断优化,以提高患者的治疗效果和生活质量^[6]。为此,我院对其患者开展了围手术期护理干预,且最终获得了更加理想的效果。围手术期护理的核心在于以患者为核心,贯穿于术前、术中及术后整个治疗过程,旨在保障患者的安全、舒适与满意度。这一护理理念要求在术前对患者的病情和需求进行全面评估,并据此制定专属的护理方案;在手术过程中,细致监测患者的生命体征,确保手术流程的顺利进行;而在术后阶段,关注患者的生理与心理恢复,及时干预并发症,加速康复进程^[7]。在治疗子宫内膜异位症中,围手术期护理发挥着至关重要的作用和优势。它不仅能有效降低手术风险,提升手术成功率,还能在手术过程中减少并发症的发生。同时,术后护理有助于患者迅速恢复健康,减轻疼痛,

并显著提升生活质量。此外,通过全方位的护理服务,围手术期护理还能增强患者对护理服务的满意度,促进医患之间的良好互动与合作^[8]。

综上所述,围手术期护理干预在子宫内膜异位症患者中具有显著作用,它通过改善患者的负性情绪及依从性,能够帮助患者建立积极的生活态度,提高生活质量。

[参考文献]

- [1]张新红,毕秋英,赵贝贝,等.优质护理干预在子宫内膜异位症患者腹腔镜手术围术期中的价值分析[J].医学食疗与健康,2020,18(2):164-165.
- [2]张向青.综合护理干预在腹腔镜手术治疗子宫内膜异位症患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2025,10(21):146-149.
- [3]张宁.对接受腹腔镜手术的子宫内膜异位症患者进行整体护理的效果分析[J].当代医药论丛,2020,18(11):232-233.
- [4]魏蔚.优质护理干预在子宫内膜异位症患者腹腔镜手术围术期中的应用[J].基层医学论坛,2020,24(33):4809-4811.
- [5]孙俐红,王保华.腹腔镜手术治疗子宫内膜异位症围术期护理[J].中国继续医学教育,2020,12(11):168-170.
- [6]魏博颖,马明妍,翟钰,等.优质护理在腹腔镜治疗子宫内膜异位症围术期效果[J].中国保健营养,2021,31(30):181.
- [7]邓连方.子宫内膜异位症腹腔镜围术期护理干预的研究进展[J].中外医学研究,2021,19(5):194-196.
- [8]陈萍,王晏,吴华允.IHBC理论结合微信平台在腹腔镜子宫内膜异位症手术患者中的干预效果[J].国际护理学杂志,2024,43(18):3381-3385.

作者简介:

颜倩琳(1992.01-),女,汉族,广州人,本科,研究方向为妇科。