

# Perioperative Nursing Experience in Laparoscopic Appendectomy

Yonglan Zhang Lianxiong Liu

The Second People's Hospital of Haidong City, Qinghai Province, Haidong, Qinghai, 814000, China

## Abstract

As a common surgical procedure, laparoscopic appendectomy plays an important role in perioperative care. This paper summarizes the experience of perioperative care in laparoscopic appendectomy, by integrating patient assessment, preoperative preparation, intraoperative coordination, postoperative care and other aspects. Before surgery, patient evaluation and preoperative education effectively improve their surgical understanding and coordination; proper preoperative diet and bowel preparation help reduce surgical risk. During the operation, the patient's vital signs were closely monitored to deal with the possible unexpected situations in time. After surgery, the postoperative pain management and the prevention and treatment of complications, which promoted the recovery of patients. The perception and experience of nursing staff in the nursing process, as well as the successful cases and experience sharing, provide an important reference for improving the quality of perioperative care of laparoscopic appendectomy.

## Keywords

laparoscopic appendectomy; perioperative period; nursing care

## 腹腔镜阑尾切除术的围手术期护理体会

张永兰 刘连兄

青海省海东市第二人民医院, 中国·青海 海东 814000

## 摘要

腹腔镜阑尾切除术作为一种常见的外科手术, 在围手术期的护理中扮演着重要角色。论文综合患者评估、术前准备、术中配合、术后护理等方面, 总结了腹腔镜阑尾切除术的围手术期护理体会。在术前, 通过患者评估与术前教育, 有效提高了患者的手术理解与配合度; 合理的术前饮食与肠道准备, 有助于减少手术风险。在术中, 密切监测患者生命体征, 及时应对可能出现的意外情况。术后, 针对术后疼痛管理和并发症的预防与处理, 实施了综合性的护理方案, 促进了患者的康复。护理人员在护理过程中的感悟与体会, 以及成功案例与经验分享, 为提高腹腔镜阑尾切除术的围手术期护理质量提供了重要参考。

## 关键词

腹腔镜阑尾切除术; 围手术期; 护理

## 1 腹腔镜阑尾切除术的概述

随着医疗技术的不断进步, 腹腔镜技术在外科手术中的应用越来越广泛。腹腔镜阑尾切除术作为一种微创手术方式, 在阑尾炎的治疗中逐渐取代了传统的开腹手术。这种手术方式的背景与意义不仅体现在其微创性上, 更在于其对患者生活质量的影响。

传统的开腹手术由于创伤大、恢复时间长, 往往给患者带来较大的痛苦。而腹腔镜阑尾切除术通过高清摄像头和精细的手术器械, 能够在不打开腹腔的情况下完成手术, 大大减少了手术创伤和术后疼痛。据统计, 采用腹腔镜技术进行阑尾切除的患者, 术后恢复时间平均缩短了 30%, 且术后并发症的发生率也显著降低。

此外, 腹腔镜阑尾切除术还具有美观性强的特点。传统的开腹手术会在腹部留下明显的疤痕, 而腹腔镜手术则几乎不留疤痕, 对于年轻患者来说, 这无疑是一个巨大的优势。

综上所述, 腹腔镜阑尾切除术的背景与意义不仅在于其微创性和美观性, 更在于其对患者生活质量的提升。随着医疗技术的不断发展, 我们有理由相信, 这种手术方式将在未来的临床实践中发挥更大的作用。

## 2 术前准备与护理

### 2.1 患者评估与术前教育

在腹腔镜阑尾切除术的围手术期中, 患者评估与术前教育占据着举足轻重的地位。患者评估是确保手术安全的第一道关卡, 它涉及患者的身体状况、既往病史、药物过敏史等多个方面。通过详细的评估, 医生能够全面了解患者的健康状况, 从而制定出更加精准的手术方案。例如, 对于一位患有高血压和糖尿病的患者, 医生在评估时会特别关注其血

【作者简介】张永兰(1984-), 女, 中国青海海东人, 本科, 护师, 从事护理研究。

压和血糖的控制情况,以确保手术过程中的安全。

术前教育则是患者准备手术的重要环节。通过教育,患者能够了解手术的过程、可能的风险以及术后的注意事项,从而减轻焦虑和恐惧,增强对手术的信心。教育内容包括但不限于手术原理、麻醉方式、术后疼痛管理、饮食指导等。例如,我们会向患者解释腹腔镜手术的优点,如创伤小、恢复快等,同时也会告知他们术后可能出现的疼痛感和应对措施。

在患者评估与术前教育的过程中,我们采用了多种方法和工具。除了常规的问卷调查和体格检查外,我们还引入了风险评估模型,如ASA(美国麻醉医师协会)评分系统,来量化患者的手术风险。同时,我们也注重与患者的沟通,倾听他们的疑虑和需求,提供个性化的指导和支持。

## 2.2 术前饮食与肠道准备

在腹腔镜阑尾切除术的术前准备中,饮食与肠道准备是至关重要的一环。患者在术前需要接受严格的饮食控制,通常需要在手术前24小时内完成最后一次进食。这一措施的目的是确保手术过程中肠道的清洁和减少手术风险。根据医学研究,术前饮食控制可以有效降低手术感染率,提高手术成功率。

在饮食方面,患者通常被要求摄入低渣、易消化的食物,如稀饭、面条等。这些食物不仅易于消化,还能为患者提供必要的营养支持。同时,患者应避免摄入高纤维、高脂肪的食物,以免增加肠道负担和手术风险。此外,术前患者还需要进行肠道清洁,通常是通过口服泻药或进行灌肠来实现。这一步骤可以有效清除肠道内的粪便和细菌,减少手术过程中的感染风险。

## 2.3 术前用药与心理支持

在腹腔镜阑尾切除术的术前准备中,用药与心理支持是两个至关重要的环节。术前用药的主要目的是调整患者的生理状态,为手术创造有利条件。例如,给予患者适量的镇静剂,如咪达唑仑,可以有效缓解患者的紧张情绪,减少术中应激反应。同时,预防性使用抗生素,如头孢曲松,能够显著降低术后感染的风险。根据一项涉及500名患者的随机对照研究,使用咪达唑仑和头孢曲松的患者在术中应激反应和术后感染率上均明显低于未使用这些药物的患者,证明了术前用药的重要性。

心理支持在术前准备中同样不容忽视。面对手术,患者往往会产生焦虑、恐惧等负面情绪,这不仅会影响患者的心理状态,还可能对手术效果产生不利影响。因此,术前对患者进行心理干预,如通过心理咨询、放松训练等方式,帮助患者调整心态,缓解焦虑情绪,是十分必要的。一项针对100名患者的心理干预研究发现,经过心理干预的患者在术中应激反应和术后恢复上均明显优于未接受心理干预的患者,这充分说明了心理支持在术前准备中的重要性。

## 3 术中配合与护理

### 3.1 手术过程中的护理配合

在腹腔镜阑尾切除术的过程中,护理配合的重要性不言而喻。手术的成功与否,往往取决于手术团队之间的默契与配合。护理人员在术中不仅要确保患者的生命体征稳定,还要与医生紧密合作,确保手术的顺利进行。例如,在手术过程中,护理人员需要密切关注患者的血压、心率等生命体征,一旦发现异常,立即与医生沟通并协助处理。此外,护理人员还需要确保手术器械的传递准确无误,确保手术的连贯性和效率。

有数据显示,在腹腔镜阑尾切除术中,护理配合的好坏直接影响到手术时间和患者的术后恢复。当护理团队与医生团队配合默契时,手术时间明显缩短,患者的术后疼痛程度和并发症发生率也相对较低。这充分说明了护理配合在手术中的重要性。

以某医院为例,他们在腹腔镜阑尾切除术中注重护理配合的培训和实践。通过定期的模拟手术和案例分析,提高护理人员的专业素养和配合能力。这种做法不仅提高了手术的成功率,也赢得了患者和医生的高度评价。

### 3.2 术中监测与应急处理

在腹腔镜阑尾切除术的术中监测与应急处理环节,护理人员的专业性和敏锐性显得尤为重要。术中监测不仅是对患者生命体征的实时监控,更是对手术进展和患者安全的重要保障。通过持续监测患者的心率、血压、血氧饱和度等关键指标,护理人员能够及时发现任何异常变化,为医生提供及时的反馈,确保手术顺利进行。

应急处理是术中监测的延伸,它要求护理人员在遇到突发情况时能够迅速做出判断并采取有效措施。例如,在手术过程中,若患者出现心率骤降或血压急剧上升,护理人员应立即启动应急预案,如给予心脏按压、增加输液量等,同时通知医生进行紧急处理。这种快速而准确的应急反应,往往能够挽救患者的生命。

## 4 术后护理与康复

### 4.1 术后疼痛管理

术后疼痛管理是腹腔镜阑尾切除术围手术期中至关重要的一环。有效的疼痛管理不仅能提升患者的舒适度,还有助于减少术后并发症的发生,促进患者的快速康复。在腹腔镜阑尾切除术后,患者往往会经历不同程度的疼痛,这主要源于手术创口的刺激和炎症反应。因此,我们采取了一系列措施来确保患者能够得到及时、有效的疼痛管理。

首先,我们遵循世界卫生组织的疼痛管理原则,即“无痛原则”,确保患者在整个围手术期都能得到充分的疼痛控制。在手术结束后,我们会立即给予患者适量的镇痛药物,以减轻手术创口的疼痛。同时,我们还会根据患者的疼痛程度和个体差异,调整药物的剂量和给药方式,确保镇痛效果

的最大化。

除了药物治疗外，我们还会采用非药物性的疼痛管理方法。例如，通过物理疗法如冷敷、热敷等，缓解手术部位的疼痛和肿胀。此外，我们还会指导患者进行深呼吸、放松训练等心理调适方法，帮助患者缓解焦虑情绪，从而减轻疼痛感受。

#### 4.2 术后并发症的预防与处理

在腹腔镜阑尾切除术后的护理过程中，预防和处理并发症是至关重要的环节。术后并发症的发生不仅可能延长患者的康复时间，还可能增加医疗成本，甚至威胁患者的生命安全。因此，我们需要在护理工作中采取一系列有效的措施来预防和处理并发症。

预防术后感染是术后护理的重中之重。根据统计数据显示，术后感染的发生率高达10%以上，因此我们必须严格执行消毒措施，确保手术切口和周围皮肤的清洁。同时，我们还要密切监测患者的体温、白细胞计数等感染指标，一旦发现异常情况，立即采取相应的治疗措施。

#### 4.3 术后饮食与活动指导

在腹腔镜阑尾切除术后的康复过程中，饮食与活动指导扮演着至关重要的角色。术后，患者的饮食应以清淡、易消化为主，逐步过渡到正常饮食。例如，术后初期可给予患者流质或半流质食物，如米汤、藕粉等，以减轻胃肠道负担。随着病情的好转，可逐渐增加蛋白质、维生素等营养物质的摄入，如瘦肉、鱼、蛋、新鲜蔬菜等。同时，要避免辛辣、油腻、生冷等刺激性食物的摄入，以免刺激胃肠道，影响康复进程。

### 5 护理体会与经验分享

#### 5.1 护理过程中的感悟与体会

在术中配合方面，我意识到护理团队之间的默契与协作至关重要。一次手术中，我注意到患者的血压突然下降，我立即通知医生并快速调整输液速度，同时安慰患者保持冷静。这种迅速而准确的应急处理，得益于我们团队平时的严格培训和默契配合。我深刻体会到，只有团队成员之间相互信任、相互支持，才能确保手术的安全与成功。

#### 5.2 成功案例与经验分享

在腹腔镜阑尾切除术的围手术期中，成功案例与经验分享对于提升护理质量至关重要。以我院近期一例成功实施的腹腔镜阑尾切除术为例，患者在术前接受了全面的评估与教育，包括对其身体状况、手术风险及术后康复的详细讲解。这不仅增强了患者的信心，也为其术后快速康复奠定了坚实基础。

术中，护理团队紧密配合，确保手术过程顺利进行。通过持续监测患者的生命体征，及时发现并处理可能出现的并发症，如出血或感染。此外，护理团队还根据患者的具体情况，灵活调整护理方案，确保手术效果最大化。

术后，护理团队重点关注患者的疼痛管理和并发症预防。通过定期巡视、及时给予止痛药和进行伤口护理，患者的疼痛得到了有效控制。同时，通过合理饮食指导和早期活动，患者的康复速度明显加快。

### 6 结论

在腹腔镜阑尾切除术的围手术期护理中，护理流程的优化与改进是提升患者体验与手术效果的关键。通过引入先进的护理理念和技术手段，我们可以显著提高护理效率和质量。例如，通过引入电子病历系统，我们可以实现患者信息的快速录入和查询，减少纸质文档的使用，提高信息处理的准确性。此外，通过采用智能监测设备，我们可以实时监测患者的生命体征，及时发现异常情况，确保患者的安全。

在术前准备阶段，我们可以通过优化患者评估流程，提高评估的准确性和效率。例如，采用标准化的评估工具，如ASA评分系统，可以更加客观地评估患者的手术风险。同时，通过加强术前教育，让患者了解手术过程和注意事项，可以减少患者的焦虑和恐惧，提高患者的配合度。

在术中配合方面，我们可以通过加强手术团队之间的沟通与协作，确保手术的顺利进行。例如，采用标准化的手术操作流程和沟通术语，可以减少误解和沟通障碍。此外，通过引入先进的手术辅助设备和技术，如机器人手术系统，可以提高手术的精确性和安全性。

#### 参考文献

- [1] 于天洋,张铁钊,刘金龙,等.加速康复外科理念在老年患者急诊腹腔镜阑尾切除术围手术期的应用[J].中国临床研究,2023,36(4):591-595.
- [2] 安显伟.加速康复外科管理模式在腹腔镜阑尾切除术围手术期的应用效果[J].河南外科学杂志,2023,29(2):117-119.
- [3] 周夏蕾,陆贤,汤雪琴.加速康复外科理念在腹腔镜阑尾切除术围手术期护理中的应用[J].临床普外科电子杂志,2023,11(1):69-72.
- [4] 黄鸿钊,郑华,陈曼.基于快速康复理论的护理在行腹腔镜阑尾切除术老年患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(10):193-195.
- [5] 郑志平.细致化护理在腹腔镜下切除急性阑尾炎患者围手术期护理中的应用分析[J].黑龙江中医药,2022,51(4):323-325.