

# Application of Clinical Care in Minimally Invasive Surgery for Oblique Inguinal Hernia

Hong Lv

Jiande First People's Hospital, Hangzhou, Zhejiang, 311600, China

## Abstract

**Objective:** To study the effect of clinical nursing pathway in patients with minimally invasive inguinal hernia and its effect on postoperative rehabilitation. **Methods:** The study subjects were 108 patients with oblique inguinal hernia treated at Jiande First People's Hospital between July 2019 and May 2024, and the patients were divided into experimental group and control group by randomized numerical grouping, with 54 patients in each group. The control group received routine care, and the experimental group used intelligent nursing combined with seamless nursing, and compared the two groups with preoperative evaluation, psychological counseling, perioperative management and postoperative rehabilitation guidance. **Results:** A comparative study of 108 patients undergoing minimally invasive surgery for oblique inguinal hernia included first anal exhaust time, ambulation time, hospital stay, pain score, complication rate, quality of life score, and patient satisfaction. The experimental group showed significant advantages in multiple aspects. **Conclusion:** The integrated nursing model combining intelligent nursing and seamless nursing has important clinical application value in minimally invasive surgery of inguinal oblique hernia.

## Keywords

inguinal hernia; laparoscopic; intelligent care combined with seamless care; postoperative recovery

## 临床护理在腹股沟斜疝微创手术中的应用研究

吕红

建德市第一人民医院, 中国·浙江 杭州 311600

## 摘要

**目的:** 研究探讨临床护理路径在腹股沟斜疝微创手术患者中的应用效果及其对术后康复的影响。**方法:** 研究对象为2019年7月至2024年5月期间在建德市第一人民医院接受治疗的108例腹股沟斜疝患者, 采用随机数字分组方法将患者分为实验组和对照组, 每组各有54例。对照组接受常规护理, 实验组在此基础上使用智能护理联合无缝隙护理, 对比两组术前评估、心理辅导、围手术期管理及术后康复指导。**结果:** 本研究对108例接受腹股沟斜疝微创手术的患者进行了对比研究, 就首次肛门排气时间、下床活动时间、住院时间、疼痛评分、并发症发生率、生活质量评分、患者满意度均进行实验。实验组在多个方面表现出显著优势。**结论:** 结合智能护理联合无缝隙护理的综合护理模式在腹股沟斜疝微创手术中具有重要的临床应用价值。

## 关键词

腹股沟疝; 腹腔镜; 智能护理联合无缝隙护理; 术后恢复

## 1 引言

腹股沟斜疝是常见的外科疾病之一, 微创手术(腹腔镜手术)已成为治疗该病的主要方法之一。与传统开放手术相比, 微创手术具有创伤小、恢复快、并发症少等优点。然而腹股沟斜疝术后护理仍然是影响患者康复效果的关键因素。近年来随着医疗技术的进步和护理理念的不断更新, 智能护理联合无缝隙护理模式在临床护理中得到越来越广泛的应用。智能护理通过先进的监测设备和信息技术, 能够实时监测患者的生理参数, 及时进行干预, 确保患者在术后恢

复过程中得到最优化的护理<sup>[1]</sup>。而无缝隙护理模式则强调多学科团队的协作, 提供持续、连贯的护理服务, 避免护理过程中出现任何断层或遗漏, 进一步提升护理质量。

## 2 一般资料

本研究纳入了2019年7月至2024年5月期间在X接受治疗的108例腹股沟斜疝患者。患者年龄在18~70岁, 均经临床诊断确认为腹股沟斜疝, 并计划接受腹腔镜微创手术治疗。采用随机数字分组方法将患者分为实验组和对照组, 每组54例。两组患者在性别、年龄、病情严重程度等一般资料方面差异无统计学意义( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

①实验组(54例):

性别: 男性34例, 女性20例。

**【作者简介】** 吕红(1966-), 女, 中国浙江杭州人, 本科, 副主任护师, 从事临床护理研究。

年龄：平均（45.6±12.3）岁。

病情：单侧斜疝 45 例，双侧斜疝 9 例。

②对照组（54 例）：

性别：男性 33 例，女性 21 例。

年龄：平均（46.2±11.8）岁。

病情：单侧斜疝 46 例，双侧斜疝 8 例。

所有患者在术前均通过详细的健康评估，患者无严重

心、肺、肝、肾功能障碍或其他严重并发症，无精神疾病或认知障碍，能够配合完成整个研究过程。排除了术前有急性感染或严重营养不良者，既往有腹股沟斜疝手术史且术后复发者，术中需转换为开放手术者，以及研究期间退出或失访者。此外排除了妊娠期或哺乳期妇女，以及对麻醉药物或手术设备过敏的患者<sup>[2]</sup>。

实验组与对照组患者一般资料及健康评估情况见表 1。

表 1 实验组与对照组患者一般资料及健康评估情况

项目	n	年龄	性别	病情类型	术前健康评估	影像学检查	实验室检查
实验组	54	平均（45.6 ± 12.3）岁	男性：34 例 女性：20 例	单侧斜疝：45 例 双侧斜疝：9 例	通过详细健康评估	超声或 CT	血常规、肝肾功能检测
对照组	54	平均（46.2 ± 11.8）岁	男性：33 例 女性：21 例	单侧斜疝：46 例 双侧斜疝：8 例	通过详细健康评估	超声或 CT	血常规、肝肾功能检测

## 2.1 纳入标准

本研究纳入的患者年龄在 18~70 岁，性别不限，均经建德市第一人民医院临床诊断确诊为腹股沟斜疝，并计划接受腹腔镜微创手术治疗。患者需无严重心、肺、肝、肾功能障碍或其他严重并发症，无精神疾病或认知障碍，能够配合完成整个研究过程<sup>[3]</sup>。所有患者在术前均需通过详细的健康评估和诊断确认，包括影像学检查（如超声或 CT）、临床症状评估以及外科医生的综合判断，以确保符合研究条件，保证研究结果的可靠性和有效性。

## 2.2 排除标准

本研究排除以下患者：术前有急性感染或严重营养不良者，既往有腹股沟斜疝手术史且术后复发者，术中需转换为开放手术者，以及研究期间退出或失访者。以及排除患有严重心、肺、肝、肾功能障碍或其他严重并发症的患者，精神疾病或认知障碍无法配合研究的患者，妊娠期或哺乳期妇女、对麻醉药物或手术设备过敏的患者。同时，排除在术前健康评估中发现不符合手术条件或存在其他影响手术效果的重大健康问题的患者，以确保本次研究的对象同质性和研究结果的可靠性。

## 2.3 护理方法

对照组：对照组患者采用常规护理模式，并向患者及其家属讲解腹股沟斜疝微创手术的基本流程、术前准备事项（如术前禁食、术区清洁）及术后注意事项，以减轻患者的焦虑情绪。术中护理则在手术过程中监测患者的生命体征，配合外科医生和麻醉师进行手术操作，提供所需的手术器械和材料，确保手术的顺利进行。术后护理包括密切监测患者的生命体征，观察手术切口情况，记录术后疼痛评分（VAS 评分），并根据患者的疼痛程度给予适当的镇痛药物。鼓励患者术后尽早下床活动，以促进肠蠕动和全身循环，减少术

后并发症的发生。根据患者的恢复情况，逐步恢复饮食，提供营养支持，促进伤口愈合，同时保持手术切口的清洁和干燥，防止感染，定期更换敷料，观察切口愈合情况。在出院前，向患者及其家属讲解术后家庭护理要点。

实验组：实验组患者在常规护理的基础上，结合智能护理和无缝隙护理模式，进行全面的护理管理。术前护理包括利用智能健康监测设备进行详细的术前评估，并通过智能设备的数据分析，提供个性化的健康教育和心理辅导，向患者及其家属讲解手术流程、术前准备事项及术后注意事项，缓解紧张情绪。指导患者进行术前禁食和术区清洁，并通过智能设备实时监控患者术前状态，及时发现和处理异常情况。术中护理则利用智能监测设备实时监控患者的生命体征，确保手术安全进行。智能系统及时提醒护理人员处理异常情况，并记录手术过程中的数据，便于术后分析和改进。护理团队配合外科医生和麻醉师进行手术操作，提供所需的手术器械和材料，维持无菌环境。术后护理使用智能床垫、智能手环等设备持续监控患者的生命体征，密切观察手术切口情况，记录术后疼痛评分（VAS 评分），并根据智能设备提供的数据调整镇痛方案，减轻术后疼痛。个性化指导患者进行术后早期活动，促进肠蠕动和全身循环，减少术后并发症的发生。根据患者的恢复情况，逐步恢复饮食，提供个性化的营养支持，智能设备监测患者的营养摄入情况，确保营养均衡。保持手术切口的清洁和干燥，定期更换敷料，并使用智能设备监测切口愈合情况，及时发现和处理问题。在患者出院前，通过智能护理系统向患者及其家属讲解术后家庭护理要点，包括切口护理、饮食指导和适当活动，确保患者及家属充分了解出院后的注意事项<sup>[4]</sup>。出院后，通过智能护理平台进行远程随访和监控，提供在线咨询和支持，护理团队定期通过视频或电话随访患者，确保出院后继续得到全

面护理支持,及时发现和处理术后并发症。结合智能护理和无缝隙护理的综合护理模式,确保患者在整个治疗过程中的安全和舒适,促进术后快速康复,提高患者生活质量和家属满意度。

## 2.4 观察指标

本研究通过对实验组和对照组的多项观察指标进行详细比较,评估智能护理联合无缝隙护理模式在腹股沟斜疝微创手术患者中的应用效果。记录患者从术后首次肛门排气的时间(小时);从术后首次下床活动的时间(小时);患者从入院到出院的总住院时间(天);术后采用视觉模拟评分法(VAS)在术后24小时内评估患者的疼痛程度,评分范围为0-10分,0分表示无痛,10分表示剧烈疼痛;使用WHOQOLBREF量表评估患者术后1周和1个月时的生活质量,量表包括身体健康、情感健康、社交功能和日常活动四个维度,每项得分范围为0-100分;术后发生的并发症类型和数量,包括感染、出血、切口愈合不良、术后疼痛和血栓等,并计算并发症发生率(并发症病例数/总病例数×100%);出院后使用自制满意度问卷评估患者家属对护理服务的满意度,评分范围为100分。

## 2.5 统计学方法

数据分析采用SPSS 25.0统计软件,计量资料以均数±标准差(Mean±SD)表示,组间比较采用独立样本t检验;计数资料以百分比表示,组间比较采用卡方检验( $\chi^2$ 检验),设定 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 3 结果

本实验对108例接受腹股沟斜疝微创手术的患者进行了研究,其中实验组54例,对照组54例。通过对两组患者的多项观察指标进行比较,评估智能护理联合无缝隙护理模式的效果,如表2所示。

根据表3结果表明,实验组的并发症发生率为3.7%(2例),显著低于对照组的20.4%(11例)( $P < 0.05$ )。实验组主要并发症包括轻度切口感染1例和短暂性尿潴留1例;对照组主要并发症包括切口感染4例、术后出血3例、尿留2例和深静脉血栓2例。

以上结果表明,结合智能护理联合无缝隙护理的综合护理模式在腹股沟斜疝微创手术中具有显著优势,不仅能够加快患者术后恢复进程,减少并发症发生,还能提高患者生活质量和家属满意度,具有重要的临床应用价值。

表2 实验组与对照组的详细观察指标比较

观察指标	首次肛门排气时间(h)	下床活动时间(h)	住院时间(d)	疼痛评分(VAS)	生存质量评分(术后1周)	生存质量评分(术后1个月)	并发症发生率(%)	家属满意度评分
实验组(n=54)	24.6±4.3	12.8±2.6	4.2±1.1	2.4±0.9	75.3±5.6	82.5±6.3	3.7%(2例)	94.3±3.8
对照组(n=54)	31.2±5.1	18.5±3.7	6.1±1.5	4.7±1.2	62.4±6.8	68.9±7.1	20.4%(11例)	81.7±5.2
p值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表3 并发症详细情况

并发症类型	切口感染	术后出血	短暂性尿潴留	深静脉血栓	总并发症发生例数
实验组(n=54)	1	0	1	0	2
对照组(n=54)	4	3	2	2	11

## 4 讨论

本研究评估了智能护理联合无缝隙护理模式在腹股沟斜疝微创手术患者中的应用效果,结果显示,实验组在多个方面均显著优于对照组,具有重要的临床应用价值。实验组患者的首次肛门排气时间(24.6±4.3小时)和下床活动时间(12.8±2.6小时)显著短于对照组(分别为31.2±5.1小时和18.5±3.7小时, $P < 0.05$ ),表明智能护理和无缝隙护理模式能有效加快术后肠道功能恢复和早期活动,促进康复。且实验组的平均住院时间、在疼痛管理方面、生存质量方面以及并发症的发生率等方面均显著高于对照组,反映出在护理态度、技能和信息沟通方面的优异表现。结合智能护理和无缝隙护理模式在腹股沟斜疝微创手术中表现出显著

优势,未来应进一步推广应用于其他类型的手术和疾病护理中,以提升护理质量和患者体验。

## 参考文献

- 刘桂花,王细根.无缝隙护理干预联合舒适护理模式对腹腔镜下腹股沟疝手术患儿并发症发生率的影响[J].黑龙江医药,2023(6).
- 黄思思,陆丽,徐洪辉.基于快速康复外科理念的腹腔镜腹股沟疝修补术对患儿围术期胃肠功能及FRS评分的影响[J].中国妇幼保健,2023,38(3):567-571.
- 黄晓丹.腹腔镜下腹股沟斜疝修补术护理[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(27):83.
- 赵雪丽.综合护理干预在腹腔镜下小儿腹股沟斜疝修补术中的应用效果[J].河南医学研究,2017(11).