

# 手术室护理联合循证护理对腹腔镜胆囊切除术患者术后康复的影响

张 杨

南充市中心医院手术室

〔摘要〕目的 分析手术室护理联合循证护理对腹腔镜胆囊切除术患者术后康复的影响。方法 选取一段时间内收治的 70 例患者使用分组方式,分为观察组和对照组,对患者术后并发症(恶心腹胀、腹腔内出血等)与满意度对比。结果 护理后并发症发生率与护理满意度优于对照组,有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论 研究使用的护理方式不仅可以有效降低患者的不良反应与并发症指标,还有利于提高护理满意度。

〔关键词〕手术室护理;联合循证护理;腹腔镜胆囊切除术;康复影响

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165(2018)05-0148-02

循证护理是指护理人员在对护理活动进行具体的规划过程中,不仅能够将科学的研究结论与实际的临床经验进行具体的结合,而且还能够能够在护理过程中对患者自身的愿望进行积极的满足<sup>[1]</sup>。循证护理的实施是循证医学以及循证保健正确进行的重要环节,其不仅能够对正确的科学研究结果进行尊重与参考,而且还对护理过程中的问题进行重视,并积极寻找实证,解决问题<sup>[2]</sup>。基于此,本研究选取了 70 例腹腔镜胆囊切除术患者作为研究对象进行循证护理效果的研究。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取本院内科于 2017 年 12 月-2018 年 5 月收治的 70 例腹腔镜胆囊切除术患者随机分为对照组与观察组,每组 35 例。对照组,男 17 例,女 18 例,年龄 28-57 岁,平均年龄(37.65±4.98)岁。观察组,男 21 例,女 14 例,年龄 25-49 岁,平均年龄(34.28±7.52)岁。本研究均在患者知情同意的基础上进行。所有患者一般资料无差异,无统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组使用常规护理,按照传统流程进行。

观察组使用循证护理的方式进行,具体流程如下。第一步,对患者引流管中的液体情况进行重点关注,并及时对引流管进行定期的挤压。第二步,对患者本身的不良反应进行重点关注,例如:恶心、腹胀等问题,并增加患者的氧流量,保障患者的血液循环以及不良反应痛苦的降低。第三步,对患者的腹腔内出血情况进行重点监控,采用 30min 测量一次血压、脉搏以及呼吸的方式对患者的身体情况进行监控,若出现血压下降、面色苍白等状况则通知医师进行处理。

### 1.3 观察指标

主要对两种指标进行观察与收集。(1)对患者术后的不良反应与并发症方面的指标进行重点监测与记录,比较肩部疼痛、腹腔内出血、恶心腹胀、胆漏的数值。(2)对护理满意度进行比较。

### 1.4 统计学处理

使用 SPSS19.0 统计软件对统计数据进行处理,计数资料使用( $\chi^2$ )检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 患者术后并发症比较

观察组并发症显著低于对照组( $P < 0.05$ ),见表 1。

表 1: 两组术后并发症指标比较 [n(%)]

组别	n	肩部疼痛	腹腔内出血	恶心腹胀	胆漏	总发生率
观察组	35	2 (5.71)	1 (2.85)	4 (11.42)	0 (0.00)	7 (20.00)
对照组	35	5 (16.66)	2 (5.71)	9 (25.71)	2 (5.71)	18 (51.42)
$\chi^2$		1.429	0.348	2.362	2.059	7.529
P		0.232	0.556	0.124	0.151	0.006

### 2.2 比较患者护理满意度

观察组护理满意度高于对照组( $P < 0.05$ ),见表 2。

表 2: 两组患者护理效果满意度比较 [n(%)]

组别	n	十分满意	满意	不满意	总满意
观察组	35	30 (85.71)	4 (11.42)	1 (2.85)	35 (97.14)
对照组	35	21 (60.00)	5 (16.66)	9 (25.71)	26 (74.28)
$\chi^2$		5.851	0.128	7.467	7.467
P		0.016	0.721	0.006	0.006

## 3 讨论

近年来,我国使用腹腔镜胆囊切除术的频率逐渐提升,

其术后并发症的护理方式也逐渐受到重视<sup>[3]</sup>。循证护理的出现不仅能够极大程度上对患者手术之前的心理状态进行积极的调整,促进患者以良好的身心来接受手术<sup>[4]</sup>。而且还能够能够在手术之时保障患者能够具有良好的手术治疗条件,保障患者手术治疗的正常进行<sup>[5]</sup>。同时,在手术之后还应对患者身体情况进行重点的观察与检测,对患者的肩膀疼痛情况进行询问,对腹腔内出血的情况进行定期的检测,对恶心腹胀的问题进行询问与观察,对胆漏的情况进行科学的检测。

观察组患者术后接受循证护理,结果显示并发症发生率

(下转第 150 页)

表 2: 分析组、对照组患者并发症发生情况对比 [n (%)]

组别	例数	肺炎	肺气肿	呼吸衰竭	心律失常	总发生率
分析组	35	1 (2.9)	1 (2.9)	0 (0.0)	0 (0.0)	2 (5.7)
对照组	35	3 (8.6)	2 (5.7)	2 (5.7)	1 (2.9)	8 (22.9)
$\chi^2$						4.200
P						0.040

### 3 讨论

支气管哮喘简称为哮喘,属慢性气道炎症性疾病,多发于春秋季节,多起病于青少年时期,其病程长、危害大。该病的发生与遗传、变应原、精神、气候、环境、吸烟等因素密切相关,患者多会出现气急、胸闷、呼吸困难、咳嗽等症状,其危害极大,需做到尽早诊断、尽早治疗<sup>[2]</sup>。郭如清等<sup>[3]</sup>的研究认为对重症支气管哮喘患者在治疗的同时实施恰当的护理干预有助于缓解其临床症状,并预防并发症的发生,利于加快其病情的康复,并构建良好的护患关系。

整体护理是一项现代化的护理模式,具有全面性、人性化、个性化的特点,将其应用于成人重症支气管哮喘患者的护理中可给予其心理、排痰、呼吸道、饮食等方面的护理,可对临床治疗起到较好的辅助作用,并能增进护患沟通,最大限度保障患者身心健康。本次实验结果显示,整体性护理在成人重症支气管哮喘患者的护理中具有积极的作用,患者临床症状消失时间仅为(4.36±1.35)d,肺功能指标明显提升,

并发症总发生率仅为 5.7%,以上指标均较仅采取常规护理的患者更佳,组间对比 P < 0.05,本次实验结果类似于焦丹丹、王岚<sup>[4]</sup>的实验结果。

可见,对成人重症支气管哮喘患者实施整体性护理可取得积极的护理效果,建议将这一护理模式在临床中推广应用。

#### [参考文献]

- [1] 周惠琴. 支气管哮喘患儿整体护理及效果评价 [J]. 现代医药卫生, 2013, 29(15):2364-2365.
- [2] 李峥. 62 例支气管哮喘患者的观察及护理 [J]. 中医临床研究, 2016, 8(25):137-138.
- [3] 郭如清, 王炜维, 曾丽梅. 整体护理干预对支气管哮喘急性发作患者的影响分析 [J]. 中国继续医学教育, 2015, 7(27):225-226.
- [4] 焦丹丹, 王岚. 整体性护理对成人重症支气管哮喘临床症状和并发症的影响 [J]. 中西医结合护理(中英文), 2016, 2(1):82-83.

(上接第 147 页)

### 3 讨论

布地奈德是新合成的肾上腺皮质激素,具有很高的糖皮质激素受体结合力,其具有十分强的抗炎效果,雾化吸入后便能够达到全肺,能够有效帮助患儿抑制住气道高反应,并且能够减少腺体分泌,使气道得到修复,从而利于缓解气喘的情况<sup>[2]</sup>。当前,对于小儿肺炎类疾病,采用布地奈德雾化吸入治疗是十分有效的方式,其非特异性抗炎以及抑制变态反应强度是地塞米松的 20~30 倍,同时也是氢化可的松的 600 倍。用药后具有起效快,在短时间内帮助患儿缓解临床症状的作用<sup>[3]</sup>。虽然该药物具有良好的治疗效果,但是基于患者年龄较小,认知能力差,加之部分患儿爱哭闹等,在对其实实施治疗期间,容易因为种种因素导致导管接头脱落等,因此治疗期间对患儿进行个体化综合护理,有利于患儿更好的接受治疗。故本次实验组在对照组护理基础上,积极对患儿及家属进行健康宣教,告知患儿雾化吸入的方法和护理的

目的,确保取得患儿和家属的信任,从而增强护理依从性。同时,在进行治疗前针对患儿哭闹的情绪进行干预,直至患儿恢复平稳的情绪,并保持合理的体位再进行雾化吸入,有利于良好的预后。通过本次研究结果表示,实验组咳嗽消失时间、肺部啰音、住院时间均短于对照组, P < 0.05,由此我们可以知道对于进行氧气驱动雾化吸入布地奈德治疗小儿肺炎的患儿,实施个体化综合护理有利于提高患儿依从性,缩短临床症状缓解时间,从而确保患儿早日出院,回归家庭。

#### [参考文献]

- [1] 陈苏敏, 庄一波. 个体化综合护理对氧气驱动雾化吸入布地奈德治疗小儿肺炎临床疗效的影响 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2017, (11):110-112.
- [2] 刘海泳. 布地奈德雾化吸入联合综合护理治疗小儿肺炎临床观察 [J]. 中国药业, 2017, (16):62-64.
- [3] 曹佩珍. 小儿肺炎 62 例临床综合护理分析 [J]. 基层医学论坛, 2017, (24):3293-3294.

(上接第 148 页)

为 20.00%, 护理满意度为 97.14%, 均优于常规护理的对照组,有统计学意义 (P < 0.05)。该种护理方式能够有效对并发症指标进行降低,并且能够有效的对患者的护理满意度进行积极提升。主要原因可能是在对患者实施护理的过程中对患者的并发症进行关注,对患者的腹腔内出血情况进行重点监控,定时对患者不同时段血压数值、脉搏情况以及呼吸情况进行具体的测量,保障患者的血液循环,促进不良反应痛苦的降低。

综上所述,作为使用频率提升较快的手术方式,腹腔镜胆囊切除术采取循证护理的方式对患者进行护理,不仅可以有效降低患者的并发症指标,同时也有利于提高护理满意度,宜广泛应用和推广。

#### [参考文献]

- [1] 马静. 循证护理对腹腔镜胆囊切除术患者术后非切口疼痛及舒适度的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(10):87-90.
- [2] 范玉静, 张静文, 唐亚平. 循证护理在腹腔镜胆囊切除术的应用效果观察 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(23):241-242.
- [3] 王敬贫. 临床护理路径联合循证护理对腹腔镜下胆囊切除术患者疗效的影响 [J]. 哈尔滨医药, 2016, 36(05):594-596.
- [4] 任燕. 循证护理在预防 55 例腹腔镜胆囊切除术后并发症中的应用效果观察 [J]. 医学信息, 2016, 29(10):319-320.
- [5] 许平平. 循证护理应用于腹腔镜下胆囊切除术后对改善其疼痛及并发症的效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2016, 1(10):154-155.