



• 临床护理 •

腹腔镜胆囊手术后颈肩痛的护理分析

石正春 (永川区中医院 泌尿外科 重庆市 402100)

摘要: **目的** 研究分析腹腔镜胆囊手术后颈肩痛的有效护理方法。**方法** 我院从2014年12月至2017年1月收治的所有腹腔镜胆囊手术后患者中进行筛选,从符合要求的患者中随机挑选72例作为研究对象,采取随机分组法将这些病患平均分为实验组和对照组,各36例,实验组给予护理干预,例如术中改变病人的体位、调节气腹压力、术后给予持续吸氧等护理手段。**结果** 实验组患者颈肩痛的总发生率是13.89%,与对照组的总发生率61.10%相比较,差异显著,具有统计学意义($P < 0.05$)。而且对照组患者颈肩痛的持续时间也要长于实验组的患者。讨论:给予腹腔镜胆囊手术患者正确的护理措施,能够有效减少以及避免颈肩痛的发生,值得大力推广应用。

关键词: 腹腔镜胆囊手术 颈肩疼 护理方法

中图分类号: R738.1

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2017) 17-170-01

前言

胆囊炎是临床常见的一种疾病,对人类的健康具有一定的威胁。腹腔镜手术是治疗胆囊炎的一种有效方法,它可以弥补传统手术的不足,具有切口小、痛苦小、术后瘢痕小并且恢复快等优点。但这项技术在治疗胆囊炎中也会产生一些并发症,颈肩痛就是一种常见的并发症,发生率较高。因此,在其治疗中给予有效的护理措施,降低颈肩疼的发生率,提高治疗效果。本文分析了颈肩痛的有效护理方法。现将结果进行如下报道。

1. 研究资料

1.1 一般资料

选取我院2014年12月至2017年1月期间收治的72例腹腔镜胆囊手术后患者,随机将这些病患平均分为实验组和对照组,各36例。在实验组中,男性患者有20例,女性患者有16例,年龄均在18~62岁之间,平均是(34.1.1±1.6)岁。硬膜外持续麻醉的患者共22例,全身麻醉有14例。对照组男性患者有18例,女性患者有18例。最小年龄是19岁,最大的是68岁,平均年龄是(32.9±2.4)岁。硬膜外持续麻醉的患者共24例,全身麻醉有12例。将两组患者年龄、性别和疾病史等一般资料进行比较,差异无显著性,无统计学意义($P > 0.05$),具备可比性。

1.2 研究方法

本文所有的实验对象均进行将套管针置入脐下的开放切口,和自动气腹机连接,以实现人工气腹的治疗。对照组36例病患均平卧体位接受手术治疗,病患的左上肢在手术开始后向外扩展约90°,右上肢则向内收拢,手术床左侧抬高约40°,成人控制气腹压力在10~15 mmHg范围之间,儿童是8~12 mmHg。术中,病人进行常规吸氧,术后依据病人实际情况给予吸氧。实验组病患在实施手术时将软枕垫于患者头下,采用头高脚低的体位进行治疗,术中,左上肢向外扩展约80°,右上肢向内侧拢,手术床左侧升高约35°。成人控制气腹压力在8~12 mmHg范围之间,儿童是6~10 mmHg。术中,病人进行常规吸氧,对病人肝膈面常规灌注0.24%罗哌卡因15ml进行麻醉,在病人膈下部位放置气体引流管,对其进行约3h的常规吸氧。术后保持半卧体位,继续吸氧。

1.3 护理措施

本研究中对72例患者进行腹腔镜胆囊手术,分析治疗过程中的护理方法,并进行归纳总结,以降低颈肩疼的发生率,提高治疗效果。

(1) 术中护理

①调整病人的手术体位,按照研究方法中的叙述正确摆正患者体位以便进行手术。②护士根据手术的实际情况调整气腹压力。

(2) 术后护理

①排净余气:在病人膈下位置放置气体引流管,以便尽量排尽腹腔内的二氧化碳气体。

②给予持续吸氧:延长病人的吸氧时间能够完全排出病人腹腔内的残留二氧化碳气体,可有效的减少腹腔镜胆囊手术后颈肩痛的发生率。

(3) 心理护理

①医护人员首先与病人家属做好沟通工作,通过家属给予患者一定的鼓励,使病人配合治疗加快恢复速度。

②陪同病人多走动,以缩短病人术后恢复时间;多和病人进行心理沟通,了解病人的需求并依据实际情况采取相应手段将疼痛转移。

1.4 统计学方法

使用SPSS12.0软件处理数据,计量资料利用方差分析与t检验,计量资料对比使用 χ^2 进行检验,差异显著,统计学意义也很明显($P < 0.05$)。

2. 结果

2.1 颈肩痛发生率和疼痛持续时间对比:

实验组患者颈肩痛的总发生率是13.89%对照组的为61.10%,而且对照组患者颈肩痛的持续时间也要长于实验组的患者。差异显著,具有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

1 两组患者颈肩痛发生率和疼痛持续时间对比(n, %)

组别	n	发生时间(h)		持续时间(h)		总发生率(%)	
		≤1	1~2	≥2	≤12	12~24	≥24
实验组	36	2	2	1	3	2	5 (13.89)
对照组	36	10	7	5	7	8	22 (61.10)

注:与对照组比较, $P < 0.05$

3. 讨论

现今,腹腔镜手术越来越广泛应用于治疗胆囊炎疾病,得到了很多人的认可。它具有切口小、痛苦小、术后瘢痕小并且恢复快等优点。但是在其应用中因为各种因素会出现各种疼痛感,大多原因是由术后并发症引起的,其中,颈肩痛就是一种常见的并发症,且发生率较高。此并发症多由术后腹腔内残留的气体或气腹导致的酸性环境等。本文给予实验组患者护理干预,有效减少了术后颈肩痛发生率($P < 0.05$),减低了患者的痛苦,缩短了住院时间,提高了治疗效果。所以对腹腔镜胆囊手术后的患者实施合理、有效的护理干预手段,疗效显著,值得临床大力推广应用。

参考文献

- [1]申海军,陈广瑜,詹建兴,胡博,成广海,付振刚,王斌,高辉,石景森.腹腔镜胆囊切除术气腹压力、手术时间对肝功能、颈肩痛及恶心呕吐的影响[J].中国现代医药杂志,2012,01:58-60.
- [2]郭新霞,谭换兰,陈仕容.腹腔镜胆囊手术后引发颈肩痛的护理干预措施探讨[J].求医问药(下半月),2012,06:283-284.
- [3]王晓波,叶茜,徐琳,等.微波结合中流量吸氧减轻腹腔镜胆囊切除术后颈肩痛的效果[J].解放军护理杂志,2010,27(17):1299.
- [4]叶茜,王晓波,徐玉霞,等.不同吸氧流量对改善二氧化碳气腹腹腔镜胆囊切除术后肩部疼痛效果的比较[J].中国实用护理杂志,2009,25(7):30.