



循证护理在肝内胆管结石行肝叶切除术中的临床效果

杨小敏 (郴州市第四人民医院, 湖南郴州 423000)

摘要: **目的** 探讨循证护理在肝内胆管结石行肝叶切除术中的临床效果。**方法** 以我院2015年4月-2016年4月期间收治的84例肝内胆管结石患者为研究对象,按照护理方法不同分为两组。对照组(n=42)患者接受我院常规围手术期护理措施,观察组(n=42)患者行循证护理。观察两组患者行肝叶切除术后并发症的发生情况,由患者出院当天对护理情况进行满意度评分。**结果** 观察组患者总计出现4例并发症,包括出血、腹腔积液、腹部感染等症状;对照组患者总计出现9例并发症,两组比较差异有统计学意义($p < 0.05$)。观察组患者护理满意度评分(93.4 ± 6.6)分显著高于对照组的(85.8 ± 14.2)分,差异有统计学意义($p < 0.05$)。**结论** 针对行肝叶切除术的肝内胆管结石患者行循证护理,不仅能保证手术效果,且能显著减少术后并发症,患者满意度较高,值得推广。

关键词: 循证护理 肝内胆管结石 肝叶切除术 腹腔积液

中图分类号: R473.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2016)08-203-01

肝内胆管结石是临床上的常见病,发病率较高,指左右肝管汇合部位以上各分支的胆管发生结石。肝内胆管结石常常合并存在肝外胆管结石、胆管梗阻等并发症,患者主要表现为上腹部疼痛、患侧肝区及下胸部疼痛不适,有的患者伴有寒战和发热的症状,如不及时治疗将严重影响患者生活。在行肝叶切除术的围手术期,合理的护理方式是保证手术疗效,提高治疗依从性的关键^[1]。本次研究以我院一年期间收集的84例患者资料进行分析,探讨循证护理在肝内胆管结石行肝叶切除术中的效果,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 以我院2015年4月-2016年4月期间收治的84例肝内胆管结石患者为研究对象,所有患者入院后均经B超检查、胆道测压、选择性腹腔动脉造影等检查确诊。按照护理方法不同分为两组,每组42例。对照组42例中男20例,女22例,年龄在45-60岁,平均(52.5 ± 4.5)岁;观察组42例中男22例,女20例,年龄在44-59岁,平均(51.7 ± 4.3)岁。排除意识障碍、精神疾病患者,本次研究经我院伦理委员会批准,并由患者及其家属签订知情同意书,两组患者基线资料均衡可比($p > 0.05$)。

1.2 方法 两组患者均行肝叶切除术,围手术期对照组患者仅行我院常规护理措施。患者入院后对患者病情进行评估,术前嘱患者禁食禁饮,配合医师做好术前药物使用,备皮等多项准备工作,术后密切观察患者情况,一旦出现异常要及时报告医师并采取措施处理。观察组患者在对照组基础上行循证护理措施,首先护理人员应查阅相关肝内胆管结石疾病文献,了解和掌握肝内胆管结石的治疗情况、护理注意事项及并发症发生情况。根据搜索相关资料,分析现有的护理工作的实用性、可靠性,多与患者沟通,了解和掌握患者的真实需求,根据患者的实际需求制定合理的护理工作。查阅文献发现:肝叶切除术的常见并发症包括出血、术后粘连、腹部感染、腹腔积液等疾病^[2]。为避免术后出血,在患者术后一定要密切观察其生命体征和神智情况,给予心电监护、抗感染、抑酸、止血和护肝等支持治疗,术后每15min巡视以此,每30min测量一次血压、脉搏,注意观察患者有无心慌、头晕、面色苍白、血压下降等情况,针对存在不也量不足的患者应及时给予补液,高度警惕出血征兆。为避免术后感染,应保证伤口敷料的干燥,给予低负压吸引引流,合理使用抗生素预防伤口与膈下感染。同时,为预防扎线脱落、移位等并发症造成血管损伤、肝断面渗血等,要随时观察引流管引流液的颜色和量,观察引流管的位置,一旦出现凝血或引流管堵塞等情况要及时进行处理。

1.3 观察指标 观察两组患者行肝叶切除术后并发症的发生情况,由患者出院当天对护理情况进行满意度评分。满意度评价由医院自制满意度调查表,内容包括护理态度、护理人员操作素质、处理突发事件能力等内容。满分为100分,分数越高表示越满意。

1.4 统计学 运用SPSS 20.0软件进行分析,均数以 $\bar{x} \pm s$ 表示,用t检验;计数资料用卡方 χ^2 验证;多因素采用多元回归分析,检验均为双侧, $P < 0.05$ 定为有显著意义。

2 结果

2.1 两组患者并发症发生情况 观察组患者总计出现4例并发症,包括出血、腹腔积液、腹部感染等症状;对照组患者总计出现9例并发症,两组比较差异有统计学意义($p < 0.05$),详见表1。

表1: 两组患者并发症发生情况 [n(%)]

组别	例数	术后出血	腹腔积液	腹部感染	总发生率
观察组	42	1(2.38)	1(2.38)	2(4.76)	9.52
对照组	42	3(7.14)	4(9.52)	2(4.76)	21.43
χ^2		2.4990	4.5550	0	5.4222
P		0.1139	0.0328	1	0.0199

2.2 两组患者满意度比较情况 观察组患者护理满意度评分(93.4 ± 6.6)分显著高于对照组的(85.8 ± 14.2)分,差异有统计学意义($t=4.6652, p < 0.05$)。

3 讨论

肝叶切除术是目前临床上针对肝内胆管结石的常用手术治疗方式,其治疗机制主要是切除病变肝叶,从而改善患者临床症状,减少疾病复发等情况。肝叶切除术为入侵性操作,术后容易产生手术粘连、腹腔感染、伤口出血的多种并发症,因此在围手术期,合理的护理方式是保证手术疗效,减少并发症,提高手术依从性的关键^[3]。循证护理是目前临床上的一种全新的护理模式,指将来自临床专家研究、患者的需求及相应的资源整合起来,制定患者个性化的保健服务。自我院实施循证护理以来,我院患者满意度逐渐提高,护理质量和水平得到了较大的进步。本次研究结果显示,观察组患者总计出现4例并发症,包括出血、腹腔积液、腹部感染等症状;对照组患者总计出现9例并发症,两组比较差异有统计学意义($p < 0.05$)。观察组患者护理满意度评分(93.4 ± 6.6)分显著高于对照组的(85.8 ± 14.2)分,差异有统计学意义。这也显然说明,通过实施循证护理,保证了行肝叶切除术患者的手术疗效,降低了并发症。通过凌丽^[4]针对收治的75例患者实施循证护理针对收治的75例患者行循证护理模式,这与结果显示,随访71例,术后发生并发症6例,占8.45%,其中膈下感染2例,切口感染2例,消化道出血1例,胆漏1例。再次证明,能减少肝内胆管结石行肝叶切除术患者的并发症,提高护理质量。综上所述,针对行肝叶切除术的肝内胆管结石患者行循证护理,不仅能保证手术效果,且能显著减少术后并发症,患者满意度较高,值得推广。

参考文献

- [1] 杨扬. 循证护理在肝内胆管结石行肝叶切除术中的应用价值[J]. 中国社区医师, 2015, 31(12):142, 144.
- [2] 沙丽文. 肝内胆管结石行肝叶切除术患者应用循证护理的临床效果[J]. 临床医学工程, 2016, 23(4):523-524.
- [3] 夏俊兰. 循证护理在腹腔镜治疗肝内胆管结石术中的应用效果观察[J]. 医学信息, 2014, 22(8):252-253.
- [4] 凌丽. 肝内胆管结石肝叶切除术后并发症的循证护理[J]. 护理学杂志, 2006, 21(4):22-23.