

中医护理策略在肝胆外科围手术期护理中的应用研究

刘 芳

江安县中医医院外二科 江安宜宾

〔摘要〕目的 探讨中医护理策略在肝胆外科围手术期护理中的应用效果。方法 选取 2018 年 1 月-2018 年 12 月 100 例肝胆外科围手术期患者，对其采用常规护理和中医护理，比较干预前后患者生活质量得分的差异。结果 干预后患者生活质量高于干预前，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 中医护理策略在肝胆外科围手术期护理中具有良好的应用效果。

〔关键词〕中医护理策略；肝胆外科；围手术期护理

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 01-115-01

肝胆外科手术的围手术期护理是普外科临床的专科护理之一，具有专业性、复杂性和个性化的特点，主张以患者为中心，为患者提供全程的优质护理服务^[1]。但由于肝胆外科手术的围手术期护理繁琐复杂，常规的护理策略往往难以满足患者需求^[2]。故，如何运用新型护理策略开展护理以提高患者生活质量，是临床中的一大难题^[3]。目前，中医护理策略已经在多个领域的应用中取得了良好的疗效，但尚鲜见中医护理策略应用于肝胆外科手术围手术期护理中的研究^[4]。本研究将中医护理策略应用于肝胆外科围手术期护理中，取得了良好的效果，现推广如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取我院 2018 年 1 月-2018 年 12 月符合研究条件的肝胆外科围手术期患者，共计 100 例，其中：有男性 55 例，女性 45 例；年龄为 48.82 ± 13.74 岁，年龄范围为 35-68 岁。

本研究纳入标准：①被诊断为肝胆外科疾病，需要进行外科手术治疗的患者；②患者未出现心脑血管性疾病等其他重要器官功能障碍并严重影响患者生活质量的疾病。本研究排除标准：①拒绝参加本研究的患者；②同时参与其余类似研究的患者。

1.2 方法

本研究中对肝胆外科围手术期护理患者开展中医护理干预，采用具体的护理措施包括：①术前准备：术前肠道准备时，给患者服用番泻叶汤进行导泻，以达到清洗肠道的目的；②术后护理：手术当天，给患者喷乌梅喷雾，缓解患者口渴症状；术后第一日，运用中药敷烤促进患者肠道功能恢复，待患者胃肠功能恢复后，给患者进行中药食疗，运用温补的中药材炖汤，每日饮用 2 次。

1.3 评价指标

肝胆外科围手术期生活质量问卷该问卷是在广泛查阅文献的基础上编制而成，该问卷共 20 个条目，主要用于评估肝胆外科围手术期患者生活质量的变化。得分越高，表明患者生活质量越高。

1.4 统计学分析

资料由两名研究员将问卷进行双人核对编号后，用 SPSS22.0 软件进行双人录入和统计分析。计量资料两组比较采用 t 检验， $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

如表所示，干预前后肝胆外科围手术期患者得分结果显示，干预后患者生活质量得分高于干预前，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，详见表 1。

表 1: 干预前后患者生活质量得分比较 (N=100)

例数	干预前	干预后	t	P
100	43.56 ± 9.24	73.24 ± 10.82	15.474	< 0.001

3 讨论

由结果可知，干预前后肝胆外科围手术期患者得分结果显示，干预后患者生活质量得分高于干预前，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)，这说明，中医护理策略在肝胆外科围手术期患者中应用效果良好，这可能的原因是：中医护理策略将中医的理念运用于肝胆外科围手术期患者护理，从术前准备到术后护理都主张采用中医中药的方式对患者进行护理，例如，本研究根据中医“酸甘化阴”的理论，将乌梅运用于术后禁水的患者中，达到生津止渴的目的，效果较传统棉签湿润法更佳，故能提高患者生活质量。综上所述，中医护理策略在肝胆外科围手术期患者中应用效果良好，有利于患者生活质量提升，值得全院推广。

〔参考文献〕

- [1] 徐国森, 徐长禄, 祁晓艳等. 中医药方法干预肝胆外科术后加速康复的临床研究 [J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(22):100-102.
- [2] 宗敏. 个性化护理策略在肝胆外科围手术期护理中的应用价值分析 [J]. 中外女性健康研究, 2017(17):146+149.
- [3] 吴继萍. 中医护理技术对外科术后疼痛影响的临床研究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(21):103+106.
- [4] 曹立幸, 孙娟, 林小梅, 陈志强. 腹部围手术期中证候分布的临床研究 [J]. 辽宁中医杂志, 2016, 43(05):970-975.