

预见性护理在肝门部胆管癌患者术后胆瘘应用分析

范 韵 李秀香

中山大学孙逸仙纪念医院 广东广州 510120

【摘要】目的 探究预见性护理在肝门部胆管癌患者术后胆瘘的应用。**方法** 择取2016年10月-2018年11月我科收治的86例肝门部胆管癌患者为研究对象,随机分为两组各43例。观察组予预见性护理,对照组予常规护理。**结果** 观察组术后发生胆漏2例,对照组有6例,观察组患者住院时间短于对照组,护理满意度高于对照组,差异有统计学意义, $P<0.05$ 。**结论** 对于肝门部胆管癌术后的患者,通过预见性护理,采取积极的预防护理和有效的对症处理和护理干预措施,可减低术后胆漏的发生率,促进胆漏患者的恢复。

【关键词】 肝门部胆管癌; 术后; 胆瘘; 预防; 护理

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 01-107-02

肝门部胆管癌是消化系统的常见恶性肿瘤,当前,提高肝门部胆管癌患者的长期生存率的途径,在于早期诊断、扩大切除范围,以增加手术的彻底性^[1]。肝门部胆管癌根治术由于手术切除范围广、胆道处理复杂,高达30%-40%的手术并发症发生率是该手术死亡率高、费用高和住院时间长的重要原因,而胆漏是并发症中最常见和最严重的^[2],因此,术后胆漏的预防、观察和护理至关重要。本文探讨预见性护理在肝门部胆管癌术后胆漏的预防和护理体会,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

取2016年10月-2018年11月我科所收治的肝门部胆管癌患者86例为研究对象,随机分成两组各43例,观察组男29例,女14例,年龄27-77岁,平均年龄(58.08±4.25)岁;对照组男26例,女17例,年龄31-78岁,平均年龄(56.08±4.37)岁;以腹痛、黄疸、体重下降为主要症状,经B超、或CT、MR、经皮肝胆管造影确诊为肝门部胆管癌,行全麻下肝门部胆管癌根治术,联合肝叶切除、肝门部胆管空肠 Roux-y 吻合术。两组患者一般资料比较,差异均无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采取常规护理措施,包括实时监护患者各项生命的体征变化状况,给予术后胆瘘及相关并发症的宣教指导、做好引流管护理;观察组则采取预见性护理干预措施,以下为具体措施:(1)预防。术后需维持引流管有效引流,实时观察患者引流液性质、量及颜色等,如腹腔引流管引出胆汁样液体,出现腹痛、腹胀、黄疸等症状,需警惕胆瘘出现。如腹腔引流液颜色正常,而上层为泡沫状,则需及时留取患者腹腔引流液做胆红素试验检测,若检测结果超过20mmol/L,即可表明胆瘘出现,需及时告知主治医师予以对症治疗。护士需指导患者掌握好床上运动强度及有效咳嗽等手段,防止因剧烈活动及咳嗽诱发胆瘘出现;护士需依据患者术中具体情况判断胆瘘出现高危群体,针对存在较高手术难度、大创面,且易出现胆瘘患者,需于术后1d给予患者高营养静脉支

持,以促进吻合口愈合的作用。待患者肠道恢复正常蠕动后,可更改成肠道内部营养支持,以促进胃肠道功能恢复,减少并发症。(2)肠瘘患者的护理。①心理干预。护士需适当给以患者心理安慰及疏导,多与患者交谈,告知患者胆瘘出现原因与治疗措施等,帮助患者树立治疗自信心,积极配合后期治疗与护理工作;②引流管持续予生理盐水冲洗。腹腔冲洗可以及时彻底排出外漏在腹腔的胆汁和坏死组织,消除水肿,促进胆漏口的愈合。充分固定引流管,谨防脱落情况出现,引流袋需低于其管口约30cm左右,以防方法不当所引起的导管打折、扭曲或滑脱等,进而因引流不畅出现腹腔内感染;按时更换好引流袋,确保无菌化操作;实时观察患者引流液性质、量及颜色等,以判断出胆瘘程度及是否存在脓肿症状等,及时汇报给主治医师;③给予静脉高营养支持及生长抑素。

1.3 观察指标

比较分析两组患者术后发生胆漏的例数、住院时间、护理满意度。

1.4 统计分析法

本实验借助于专业的统计学 spss20.0 该系统软件,对数据中的计数资料使用 χ^2 检验计算,计量资料使用t值检验计算。如果 $P<0.05$,表明组间数据间比较差异性有统计学的分析意义。

2 结果

2.1 两组患者术后发生胆漏的例数及住院时间

经过比较分析观察者术后发生胆漏2例,而对照组有6例,观察者患者住院时间短于对照组,差异有统计学意义, $P<0.05$,如表1所示。

表1: 两组患者术后发生胆漏的例数及住院时间对比

组别	n	胆漏 n (%)	住院时间 (d)
观察组	43	2 (4.65)	9.08±0.25
对照组	43	6 (13.95)	13.08±0.63
P		<0.05	<0.05

2.2 两组患者护理满意度对比

观察者患者护理满意度明显高于对照组,组间比较数据分析差异有着统计学意义, $P<0.05$,见表2。

表2: 两组患者护理满意度情况对比 n(%)

组别	人数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
观察组	43	30 (69.76)	12 (27.9)	1 (2.32)	42 (97.67)
对照组	43	18 (41.86)	20 (46.51)	5 (11.62)	38 (88.37)
P	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

(下转第109页)

量三者间相互作用与影响,降低了患者的生活质量。疼痛护理是必须落实的护理,临终护理是在患者即将死亡前几周或几月内为减轻患者相关症状、延缓病情进展为目的实施的一系列护理措施,临终护理不着重强调治疗效果,只注重患者的生活质量是否有所改善。

本文中,为验证晚期胃癌患者应用疼痛护理和临终关怀的效果,以我院晚期胃癌患者为实验对象,以分组形式进行疼痛护理和临终关怀的应用效果对比,结果显示,在经过针对性的疼痛护理及临终关怀后,患者对于胃癌的接受能力得以提高,提高了患者对于癌性疼痛的忍受度,通过改变饮食习惯,以符合胃癌患者的流食为主,增加了营养的摄入,改善了患者的一系列不舒适感觉;个体兴趣的开发,利于患者的走进社区、进入社会,发掘个体价值,维持其自身社会价值及尊严,有助于缓解不良情绪,还转移了患者的疼痛注意力,进而疼痛的自我感觉降低,生活质量评分降低,生活质量提高。

(上接第 105 页)

患者对自身病情不熟悉,可促使患者出现焦虑、抑郁等负面心理情绪^[2]。现代研究显示负面心理情绪可刺激个体神经,影响神经递质的释放,从而影响机体免疫系统、代谢系统在内的多个脏器系统功能^[3]。ICU重症患者传统护理中护理人员单纯循医嘱实施临床护理,临床护理的主体是疾病,以促进患者疾病康复为主要目的。在常规护理基础上增加心理护理干预,体现了现代护理理念,以患者为中心^[4]。本次研究显示随着护理干预的延长实验组 ICU重症患者 SCL-90 量表得分呈递减趋势,且实验组患者同期 SCL-90 量表得分明显低于对照组。

(上接第 106 页)

与其研究结果存在相似,证实此研究结果存在科学的意义^[6]。

综上所述,临床上,恶性肿瘤住院化疗患者使用心理护理干预,减轻了患者焦虑抑郁情绪,应用价值高。

参考文献:

- [1] 李淑清,林凤彬,林建辉,许红簧,陈素真.心理护理干预对恶性肿瘤住院化疗患者焦虑和抑郁情绪的影响[J].世界睡眠医学杂志,2018,5(04):478-480.
- [2] 聂艳斌.心理护理干预改善住院恶性肿瘤患者心理状况临床观察[J].现代医学与健康研究电子杂志,2018,2(03):124.

(上接第 107 页)

胆管癌根治术具有着较广的切除范围及极具复杂性的胆道等特征,以至于患者术后极易发生胆瘘及其它相关并发症,直接影响着手术治疗效果^[3]。预见性护理为现代护理发展的新理念,主要针对患者的危险因素采取针对性预防措施^[4]。预见性护理干预措施,对预防及护理肝门部胆管癌患者术后胆瘘有着较高应用优势,它能够结合患者术后实际病情,采取积极的预防护理,从多方面预防术后胆漏的发生,经过细致的观察,及时发现胆漏的发生,采取有效的对症处理和护理干预措施,促进胆漏患者的恢复。经过此次临床观察与试验研究之后可了解到,与常规护理措施相比,运用预见性护理干预措施一组患者,胆漏发生率较低,住院时间较对照组缩短,而护理满意度高于对照组,可见,预见性护理干预措

施对肝门部胆管癌患者术后胆瘘症预防护理来说具有临床应用的可行性及价值。

参考文献:

- [1] 黄月芳.舒适护理在晚期胃癌患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2017,23(7):79-80.
- [2] 刘红霞.家庭护理干预对晚期胃癌病人生活质量的影响[J].护理研究,2018,32(14):2318-2321.
- [3] 鲍素辉.临终关怀护理对晚期胃癌患者治疗方式的影响[J].中国药物与临床,2018,18(3):495-497.
- [4] 王园园,宁琳,李小宁等.人性照护理论对中晚期胃癌化疗患者的护理效果分析[J].昆明医科大学学报,2015,36(8):169-171.
- [5] 曾娅.临终关怀及护理对晚期胃癌患者生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2016,35(22):3084-3087.

综上所述,对于 ICU重症患者临床护理中联合心理护理干预可有效改善患者负面心理情绪,有较高的临床推广价值。

参考文献:

- [1] 孙四美,夏丽.心理护理对 ICU重症患者护理质量的影响[J].国际护理学杂志,2016,35(7):961-964.
- [2] 黄超霞.心理护理对 ICU清醒气管插管病人非计划拔管的影响[J].中国实用神经疾病杂志,2016,19(21):132-133.
- [3] 赖振昕.心理护理对 ICU清醒患者 ICU综合症的预防效果[J].中国健康心理学杂志,2018,26(2):210-213.
- [4] 孙海珍.心理护理对 ICU重症护理质量的相关影响[J].中外医疗,2017,36(27):158-160.

[3] 陈黎,魏军.心理护理干预改善住院恶性肿瘤患者心理状况的效果观察[J].基层医学论坛,2018,22(06):799-800.

[4] 韩琳琳.探究心理护理干预对恶性肿瘤住院化疗患者焦虑和抑郁情绪的影响[J].世界最新医学信息文摘,2017,17(64):30.

[5] 孙晶波.心理护理干预对恶性肿瘤住院化疗患者焦虑和抑郁情绪的影响[J].中外医疗,2016,35(31):158-160.

[6] 李俊梅,王昭富,张萍,梁成富.恶性肿瘤住院患者运用心理护理干预对改善其心理状态的效果[J].现代养生,2016(20):235.

参考文献:

- [1] 黄志强.肝门部胆管癌外科治疗 25 年的历程[J].中华消化外科杂志,2010,9(3):161-164.
- [2] 沈丽.肝门部胆管癌患者术后胆瘘的预防与护理[J].护士进修杂志,2015,3(15):1388-1390.
- [3] 白亮,张亚琳.术后胆瘘的防治方法[J].医学信息,2015,11(45):334-334.
- [4] 蒲成容,季巧,张静梅,等.肝胆管结石合并门脉高压围手术期快速康复护理[J].现代临床医学,2013,39(6):451-452.