

腹腔镜胆总管探查取石术围手术期的护理分析

辛丽玲

延边大学附属医院 吉林延吉 133000

【摘要】目的 探讨腹腔镜胆总管探查取石术的围手术期护理体会。**方法** 回顾性分析2017年6月至2019年6月我院腹腔镜下胆总管探查取石术107例患者的临床资料,并对其实施了精心的护理。**结果** 107例患者在腹腔镜下完成胆囊切除、胆总管探查取石、T型管引流,无中转开腹。手术时间90-180min,平均120min。出血20-50mL,术前、术中、术后均无严重并发症发生。**结论** 加强护理为胆总管结石患者行腹腔镜胆总管探查取石术提供了成功的保证。

【关键词】 腹腔镜;胆总管探查取石;护理**【中图分类号】** R473.6**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596(2019)08-162-01

胆囊结石合并胆总管结石是临床常见的多发病,以往均需开腹手术。随着内镜技术的进步,传统的胆囊切除、胆总管探查取石和T管引流术已逐步被各种微创手术方法取代^[1]。腹腔镜下胆总管探查取石术的应用越来越广泛,已成为临床治疗胆总管结石的首选手术方案。该术式具有创伤小、恢复快等优点。如何完善围手术期护理,尽量降低术后并发症是临床护理工作的重点。2017年6月至2019年6月我院为107例患者施行了腹腔镜下胆总管探查取石术,取得了较好的效果,现将围手术期护理体会做一总结分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本组男性45例,女性62例,年龄25-81岁。平均(51±2.1)岁。经B超、CT或磁共振(MRCP)证实为胆总管结石患者,伴或不伴有胆囊结石。排除心肺功能不全等手术禁忌症。

1.2 手术方法

本组均采用气管内插管全身麻醉,取平卧位,取脐下切口,直接穿刺置入10cm trocar,建立CO₂气腹。采用头高脚低、左侧15°体位。暴露胆总管,在胆囊管与胆总管交界下方1cm处,用切开刀纵形切开胆总管约1.5cm,经穿刺孔置入取石钳取石。取石后放入胆道镜,探查胆总管及肝内胆管,切忌暴力,以免损伤胆总管。如结石嵌顿无法取出,可留置“T”管待二期取石。探查后胆总管内置入T管引流,以4-0可吸收线仔细缝合管壁。切除胆囊后,T管及引流管分别自穿刺孔引出体外固定。

1.3 围手术期护理

1.3.1 术前护理:腹腔镜下胆总管探查取石术是近年来新开展的手术,患者及家属可能对手术方式及疗效方面会产生顾虑,因此做好心理护理十分必要。护士应向患者详细介绍手术过程及优点,以及和传统的开腹胆总管探查取石术二者之间的差别,在精神上给予患者极大的支持,介绍成功案例给患者,使得患者能了解手术过程及其手术后的整体的感受;并且耐心的回答患者提出的问题,消除患者的不安的心理情绪,使其积极配合手术治疗^[2]。

1.3.2 术后护理:密切观察病情变化,术后6h内严密观察体温、脉搏、呼吸、血压的变化。患者安返病房后取去枕平

卧位,头偏一侧,防止术后呕吐造成误吸^[3];因麻醉未完全清醒,需注意保持气道通畅,防止气道阻塞。患者苏醒、生命体征平稳后,可取半卧位,以减轻腹部切口处张力。术后预防性应用抗生素,并补充水、电解质。术后禁食,以防呕吐物误吸,患者术后排气,肠蠕动恢复后,可指导患者进食清淡易消化的低脂半流质饮食,如米粥、面条等。多食新鲜蔬菜水果,以利通便。观察患者有无腹痛、腹胀等不适^[4]。防止引流管扭曲、堵塞,经常予以挤捏,保持引流通畅,观察腹腔引流和T管引流的情况,了解有无腹腔出血、T管脱出或胆汁引流不畅的发生。发现异常病情及时报告医生,妥善处理。本组病例中有2例患者在术后24小时内发现引流管有胆汁引出,及时通知医生,经过禁食、充分引流、对症处理等保守治疗后患者自愈,未引起更严重的并发症。

2 结果

例均在腹腔镜联合胆道镜下完成胆囊切除、胆总管探查取石、T型管引流,无中转开腹。手术时间90~180min,平均120min。出血20-50mL。术后发生胆漏2例,其余无严重并发症发生。

3 讨论

腹腔镜胆总管探查取石术具有创伤小、无明显瘢痕、术后恢复快等优点,容易被患者所接受。但是,腹腔镜独特的操作要求对患者的生理功能影响较大。因此围手术期规范的护理,包括认真的术前准备、细致的术后护理,是手术成功的保障,应当引起临床的足够重视。

参考文献

[1] 胡三元.腹腔镜胆总管探查取石术的并发症及其防治.医师进修杂志,2004;27(7):7-9

[2] 王效惠,何蓓蕾,孔丽,等.腹腔镜胆总管探查取石术患者的护理112例体会[J].华西医学,2008,23(3):622-623

[3] 陈平,别平,王曙光,等.腹腔镜胆道探查取石60例临床分析.中华普通外科杂志,2016;41(2):85-87

[4] 李海凤,王爱芳,刘梦霞,等.腹腔镜下胆道镜胆总管探查取石37例护理体会[J].宁夏医学杂志,2007,29(8):767

(上接第161页)

[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(41):193.

[2] 付桂玲.护理安全管理对血液透析室护理质量的影响分析[J].基层医学论坛,2017(21):4662.

[3] 林婷婷.血液透析室实施护理安全管理对提高护理质量的作用分析[J].临床医学研究与实践,2016,1(17):187-187.

[4] 高军丽,王蕾.护理安全管理对提高血液透析室护理质量的效果分析[J].首都食品与医药,2019,26(04):109.