

综合护理干预对腹腔镜胆囊切除术患者肠胃功能恢复及并发症的影响

汪玉芬

白银市第二人民医院 甘肃白银 730900

【摘要】目的 分析腹腔镜胆囊切除术患者实施综合护理干预对其肠胃功能恢复及并发症的影响。**方法** 将 2018 年 3 月-2019 年 3 月于我院收治行腹腔镜胆囊切除术的 200 例患者作为研究对象, 根据随机数字表法将入选者随机分组, 归为对照组 (100 例)、观察组 (100 例), 对照组实施常规护理措施, 观察组实施综合护理干预措施, 分析不同护理措施对患者肠胃功能恢复及并发症影响的差异。**结果** 观察组患者的首次排气时间、肠蠕动恢复时间均明显短于对照组患者, 组间存在显著差异 ($P < 0.05$)。观察组术后并发症发生率为 5.00%, 相较于对照组的 20.00% 明显要低, $P < 0.05$ 。**结论** 综合护理干预的实施能够促进腹腔镜胆囊切除术患者肠胃功能恢复, 降低术后并发症发生率。

【关键词】 综合护理干预; 腹腔镜胆囊切除术; 肠胃功能恢复; 并发症

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 02-143-02

腹腔镜胆囊切除术是普外科常见的手术之一, 也是对胆囊疾病治疗的重要途径之一, 其窗口小, 疼痛轻, 能够较短时间内恢复, 当前随着技术水平先进程度提升以及手术经验的积累, 腹腔镜胆囊切除术的并发症发生率逐渐降低, 但手术治疗效果的改善不仅需要熟练的技术, 同时需要有效的护理配合^[1], 本研究以我院行腹腔镜胆囊切除术的 200 例患者为对象开展护理研究, 其中 100 例患者实施综合护理干预措施, 并取得了较常规护理更优的效果, 具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次选取我院 2018 年 3 月-2019 年 3 月间收治的腹腔镜胆囊切除术患者共 200 例, 患者均经 B 超确诊, 根据随机数字表法将患者分为对照组与观察组, 对照组患者共 100 例, 包括男性 52 例, 女性患者 48 例, 患者年龄分布为 35-75 岁, 平均年龄为 (45.62±3.56) 岁, 观察组患者共 100 例, 包括男性 53 例, 女性患者 47 例, 患者年龄分布为 36-72 岁, 平均年龄为 (43.52±3.13) 岁, 所有患者中共包括胆囊炎 21 例、胆囊结石患者 47 例、胆囊息肉共 32 例, 两组患者一般资料无明显统计学差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

在患者完成手术后, 对所有的对照组患者进行常规护理干预, 对患者进行饮食规划, 合理用药, 对患者的病情状况密切观察。观察组患者在常规护理的基础上实施综合护理干预措施, (1) 术前宣教: 在手术前对患者进行基础知识宣教, 让患者在术前 8 小时前禁水食, 向患者讲解手术过程, 告知患者术中可能出现的各种状况, 让患者做好心理准备, 避免因对手术情况不了解, 出现紧张、恐惧等负面情绪, 造成对手术顺利进行的影响。(2) 术中护理: 术中对患者的身体状况密切关注, 对患者的腹内压、血压、呼吸、心率等实时监测, 根据患者的自身情况做好辅助工作。(3) 术后护理: 术后让患者维持良卧位, 采用平卧的姿态, 对患者的生命体征密切观察, 在 8h 内严密观测患者的脉搏及血压、伤口状况, 做好数据记录, 定时对患者肠道蠕动情况进行针对性干预, 如果患者的疼痛加重, 可以给予适当的镇痛剂。(4) 并发症护理: 术后常见的并发症类型包括恶心、呕吐等, 导致并发症出现的原因因为手术创伤、麻醉药等, 一般情况下, 手术的并发症在一段时间后会自行消失, 如果患者的情况严重, 可以适当

用胃复安、地塞米松等进行缓解。另一种常见的并发症为胆道损伤、胆漏等, 发病原因为肝外胆管误伤, 护理时, 护理人员需要对患者的腹腔引流液状况密切观察, 出现引流管有胆汁样液体时, 需要及时干预处理, 如果患者有腹部疼痛以及恶心、呕吐等状况, 需要及时上报医师。患者出血情况发生的原因因为胆囊及胆囊三角炎性水肿等, 如果出现这种情况, 需要及时对患者进行血液补充, 为避免伤口感染, 护理人员需要定期进行伤口清理, 同时保持良好的室内环境状况。

1.3 观察指标

对两组患者的肠胃功能恢复情况进行对比, 包括首次排气时间与肠蠕动恢复时间, 统计两组术后发生并发症的病例数。

1.4 统计学方法

统计所得数据用统计学软件 SPSS19.0 进行处理, 用“%”描述的计数资料组间比较用 χ^2 检验; 用 ($\bar{x} \pm s$) 描述的计量资料组间比较用 t 检验。差异有统计学意义以 $P < 0.05$ 为准。

2 结果

2.1 两组患者术后肠胃功能恢复情况对比分析

观察组患者的首次排气时间、肠蠕动恢复时间均明显短于对照组患者, 组间存在显著差异 ($P < 0.05$)。详细数据如表 1。

表 1: 两组患者术后肠胃功能恢复情况对比

组别	首次排气时间/h	肠蠕动恢复时间/h
观察组	13.46±2.23	8.56±2.53
对照组	16.42±3.56	14.63±3.57
t	5.436	6.531
P	<0.05	<0.05

2.2 两组术后并发症发生率的对比

对表 2 中两组对应数据进行对比可知, 观察组术后并发症发生率为 5.00%, 相较于对照组的 20.00% 明显要低, $P < 0.05$ 。

表 2: 两组患者并发症发生率对比

组别	例数	恶心、呕吐	胆道损伤及胆漏	出血	切口感染	并发症发生率
观察组	100	2	2	0	1	5 (5.00%)
对照组	100	8	8	4	5	20 (20.00%)
χ^2						4.572
P						<0.05

3 讨论

腹腔镜胆囊切除术患者相较于常规的开腹手术并发症发生率较高,随着治疗经验的积累,对并发症已形成良好的控制。为了实现更好的治疗效果,需要对腹腔镜胆囊切除患者进行综合护理干预,具体干预内容包括在手术前对患者进行基础知识宣教,让患者做好心理准备,术中患者的身体状况密切关注,做好辅助工作,术后让患者维持良卧位,对患者的生命体征密切观察^[2],最严重的并发症为胆道损伤以及胆漏,如果有此类并发症发生,需要应用急性电凝法对患者的胆囊部位进行处理,同时实施留置腹腔引流,对患者的脐部进行清理,通过松节油棉球将其中的污垢完全清除,同时应用温热无菌生理盐水冲洗,以避免切口出现感染^[3]。

此次研究中,观察组患者的首次排气时间、肠蠕动恢复时间明显短于对照组患者;且观察组术后并发症发生率 5.00%

相较于对照组的 20.00% 明显要低。从以上研究结果可见,综合护理干预的实施能够促进腹腔镜胆囊切除术患者肠胃功能恢复,降低术后并发症发生率,值得临床应用推广。

参考文献

[1] 李雪. 综合性护理干预对腹腔镜胆囊切除术患者焦虑、疼痛情况的影响研究[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2019, 36(2):223-224.
 [2] 李云. 对进行腹腔镜胆囊切除术的老年患者实施综合护理干预的效果研讨[J]. 当代医药论丛, 2018, 16(23):281-282.
 [3] 王美书. 综合护理干预对改善腹腔镜胆囊切除术患者术前焦虑与术后疼痛的效果分析[J]. 实用临床护理学杂志, 2017, (25):86.

(上接第 139 页)

出发,不仅考虑要满足救治工作所需,同时也需要考虑患者感受体验的诉求,甚至关注到家属的需求与辅助价值,减少不利因素对治疗护理形成的负面影响。护理工作调动更多的资源来促使患者更顺利的展开救治,减少工作疏漏与误差。甚至要做好家属的监督工作,让其更好的保持身心状况,给予患者积极正面的影响。

总而言之,重症护理干预可以有助于优化急性心力衰竭的治疗效果,提升患者生活质量,抢救成功可能性更高,整体救治效果更好。

参考文献

[1] 崔霞. 急性心力衰竭的重症护理干预措施及其效果研究[J]. 健康大视野, 2020, (1):152, 151.
 [2] 刘容丽, 邓小超, 朱燕梅, 等. 重症监护优质化护理干预在急性心力衰竭患者中的应用效果观察[J]. 临床医学工程, 2019, 26(12):1729-1730.
 [3] 李洪霞, 刘美凤. 重症肺炎合并急性心力衰竭护理中整体干预的应用分析[J]. 智慧健康, 2019, 5(33):39-40.
 [4] 陈敏. 急性心力衰竭的重症护理干预措施分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(29):137.

(上接第 140 页)

患者身体康复以及生活品质提升有重要价值。路径化疼痛管理干预有助于护理人员主动、有计划的执行护理方案,可避免护理不及时以及护理经验不足而造成的失误,具有较强的可操作性,有助于取得良好的镇痛效果^[5]。此次研究中,试验组术前 1d 至术后第 3dVAS 评分均低于对比组, P<0.05。综上所述,为四肢骨折患者提供路径化疼痛管理干预镇痛效果理想,能够缩短患者肢体功能以及身体机能恢复时间。

参考文献

[1] 姜海燕. 疼痛护理干预在四肢骨折患者术后护理中的

应用[J]. 心理月刊, 2019, 14(15):112.

[2] 夏秀兰, 马志华. 综合护理干预在四肢创伤骨折术后疼痛护理中的应用效果观察[J]. 健康之友, 2019, (15):187-188.
 [3] 李霞, 纪婷. 综合护理干预在 90 例四肢创伤骨折术后疼痛护理中的作用及临床意义分析[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(20):101.
 [4] 李蕾, 周子力, 周莹, 高新. 护理干预对四肢创伤骨折患者术后疼痛的影响分析[J]. 饮食保健, 2019, 6(21):177.
 [5] 李婷婷. 综合护理干预在四肢创伤骨折术后疼痛护理中的应用价值分析[J]. 饮食保健, 2019, 6(4):121-122.

(上接第 141 页)

结石病人术后的影响,表明采用快速康复外科理念对胆囊结石病人术后进行护理,病人术后身体恢复、并发症的发生率及患者满意度均明显优于对照组。

4 小结

综上所述,应用快速康复外科理念对胆囊结石手术后病人进行护理,可促进病人胃肠功能的恢复,缩短病人住院时间,

减少并发症的发生,提高病人满意度,从而提高胆囊结石病人术后的舒适度,对病人预后具有积极的作用。

参考文献

[1] 陈志强. 围手术期快速康复的研究进展与展望[J]. 中国中西医结合外科杂志, 2012, 18(6): 547-552
 [2] 姬怡春. 快速康复外科理念在肝胆外科围手术期护理中的应用效果[J]. 青岛医药卫生, 2016, 48(5): 289-391

(上接第 142 页)

总而言之,中医特色护理在中风后偏瘫患者护理效果优于常规护理,应用价值较高,值得应用。

参考文献

[1] 陈俊. 对中风后偏瘫患者进行中医特色护理对其运动功能及生命质量的影响[J]. 当代医药论丛, 2019, 17(14):20-21.
 [2] 季立梅, 王开军. 中风后偏瘫患者康复护理中实施中医特色护理的可行性[J]. 中国社区医师, 2019, 35(32):98, 101.

[3] 陈敏好. 中医特色护理技术在中风后偏瘫病人康复护理中的应用进展[J]. 医药前沿, 2018, 8(23):239-240.

[4] 张榕榕, 张宝英, 郑淑云等. 中风后偏瘫糖尿病患者开展康复锻炼效果评价[J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(24):87-88, 97.
 [5] 罗永萍, 梅荣, 张华强等. 中医特色护理联合心理护理对中风偏瘫患者生活质量的影响[J]. 医学美学美容, 2019, 28(7):104.