

优质护理干预在腹腔镜胆结石微创手术后的效果研究

唐雨琴

成都市龙泉驿区中医医院 四川成都 610100

【摘要】目的 研究腹腔镜胆结石微创手术后应用优质护理干预的临床效果。**方法** 选取我院 2018 年 5 月至 2020 年 3 月接受腹腔镜手术的 80 例胆结石患者，根据不同护理方式分为对照组（实施常规护理方式）与实验组（在常规护理基础上实施优质护理干预），每组 40 例。比较两组患者临床护理满意度。**结果** 实验组护理满意度（97.5%）明显高于对照组（87.5%），差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 腹腔镜胆结石微创手术后患者应用优质护理干预效果较好，具有临床推广价值。

【关键词】 优质护理干预；腹腔镜；胆结石微创手术；临床效果

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2020) 07-124-02

胆囊在人体肝脏的右下方，呈梨形肌性囊样器官，也是存放胆汁的主要器官，在人体的循环分解过程中起到分解及辅助消化的功效。当患者发生胆结石时，就会引起消化系统出现一系列的严重问题，导致脂肪无法正常消化，对患者的身体健康具有较大的影响。目前，临床上对于胆结石的治疗，大多选用的是腹腔镜手术的方式，其主要临床特点为创伤小、恢复快、治愈率高等等，也是临床上治疗胆囊息肉的最佳方式。但除了有效地治疗方式外，实施科学、有效的护理方式也具有十分重要的临床意义，可有效促进护理满意度的提升^[1]。本文针对我院 2018 年 5 月至 2020 年 3 月接受腹腔镜手术的 80 例胆结石患者作为本次研究对象，根据不同护理方式的临床效果进行对比分析，现将报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2018 年 5 月至 2020 年 3 月接受腹腔镜手术的 80 例胆结石患者作为研究对象，根据不同护理方式分为实验组与对照组，每组 40 例，其中实验组男 22 例，女 18 例，年龄 65-33 岁，平均年龄（48.74±5.28）岁；对照组男 21 例，女 19 例，年龄 64-33 岁，平均年龄（48.16±5.01）岁。两组资料不具备统计学意义（ $P > 0.05$ ）。排除标准^[2]：（1）合并基础类疾病（比如高血压、心脏病、糖尿病等）；（2）合并器官衰竭、精神障碍患者。

1.2 方法

1.2.1 对照组实施常规护理方式：患者入院后对患者介绍病房环境、主治医师及责任护士等，对患者讲解有关疾病的相关知识、手术方式及注意事项等等。

1.2.2 实验组在常规护理基础上实施优质护理干预，具体内容：（1）体位及生命体征的护理：手术结束回到病房后，护理人员与手术的医护人员进行详细的交接工作，对患者术中的情况进行详细的了解；在麻醉未清醒之前，与家属一同协助患者采取去枕平卧位，并且将头偏向一侧，防止突然发生呕吐等情况，密切监测生命体征变化。（2）饮食护理：腹腔镜手术一般对胃肠损伤比较小，叮嘱患者术后禁食 24 小时至 48 小时左右即可，逐渐从流食过度到半流食，并逐渐过度到普食，叮嘱患者严禁食用刺激性食物及动物内脏。（3）出院护理：待患者符合出院指标后，方可指导办理出院手续，病患在出现前对患者进行有效地健康教育，指导平时在加应如何护理。

1.3 观察指标及评价标准

采取自制的问卷形式，由两组患者及家属对护理满意度调查表进行填写。（1）90-100 分为非常满意；（2）70-89 分为比较满意；（3）60-69 分为一般满意；（4）0-59 分为不满意，护理满意度 = （非常满意 + 比较满意 + 一般满意）/n%×100，护理满意度越高证明护理效果越好。

1.4 统计学处理

根据 SPSS20.0 软件进行所有的数据统计与分析。所有涉及到的计量资料均采用 t 值检验，组间比采用单因素方差检验， $P < 0.05$ 为差异明显，具有统计学意义，反之无统计学意义。

2 结果

比较两组患者临床护理满意度

经过优质护理干预后，实验组患者的临床护理满意度明显高于对照组，差异显著（ $P < 0.05$ ），详见表 1。

表 1：两组患者临床护理满意度 [n (%)]

组别	例数	非常满意	比较满意	一般	不满意	护理满意度
实验组	40	25(62.5)	6 (15.0)	9 (22.5%)	1(2.5%)	39 (97.5%)
对照组	40	20(50.0)	5 (12.5)	8 (20.0%)	7(17.5%)	33 (82.5%)
χ^2 值		-	-	-	-	5.0000
P 值		-	-	-	-	0.0253

3 讨论

随着人们生活水泊的不断提高，饮食习惯及结构也出现了较大的变化，胆囊疾病越来越常见。胆结石在临床外科比较常见的一种疾病，大部分患者没有明显的临床症状，有一部分患者以胆绞痛为主要临床表现，随着病情的发展就会转化为胆囊炎、结石性胰腺炎等疾病，对患者的生命健康具有较大的威胁^[3]。目前，针对此类疾病主要采用的是腹腔镜手术治疗，腹腔镜具有创伤小、恢复快等临床特点，可促进患者身体尽快恢复。手术结束后对患者实施有针对性的护理方式也

是治疗疾病的关键，由于患者对护理需求越来越高，对护理人员的要求也随之提升，导致常规的护理方式无法满足患者的需求，本文中选用的是优质护理服务，手术结束回到病房后，需要采取正确的体位，防止出现呕吐等麻醉反应；同时由于患者在手术过程中需要在体内注入二氧化碳，主要是同过呼吸排出体外，所以，还应密切监测呼吸及生命体征变化。患者达到出院指标后，可指导办理出院手续，对其讲解有关疾病的注意事项，对其饮食方式进行指导，帮助养成良好的

（下转第 127 页）

3 讨论

颈内静脉置管能够为急危重症患者提供有效的营养支持治疗,但易发生感染、导管脱落、深静脉血栓形成等并发症,影响预后,提高病死率。集束化护理可降低 CVC 无菌化操作原则,保持皮肤干燥,及时更换敷料,能有效预防感染发生。对颈内置管患者实施规范化护理措施,能够提高穿刺成功率,减轻疼痛;在穿刺成功后,使患者得到营养和药物支持并进行血液透析,恢复身体健康,集束化护理根据科学依据而进行护理实践的优质护理模式,有效提高护理质量。由于置管前对护理人员进行专业培训及规范置管流程,保证一次性穿刺成功,提高了护理人员的专业技能。

综上所述,集束化综合护理能够有效降低颈内静脉置管患者并发症发生率,优化护理服务。

参考文献

- [1] 王贵荣,严水花,田萌育,等.颈外静脉置入中心静脉导管预防导管感染的护理对策[J].中华全科医学,2015,13(6):1015-1016.
- [2] 夏莉,潘玮琰,张朝富,等.中心静脉置管患者血栓

形成的相关高危因素及护理[J].血栓与止血学,2018,24(6):1024-1026.

[3] 王燕.集束化护理在经外周静脉穿刺中心静脉置管患儿中的应用效果研究[J].中国全科医学,2017,20(S1):183-184.

[4] 邹运梅.集束化护理管理对 PICC 置管患者静脉血栓发生的干预效果[J].现代医学与健康研究电子杂志,2018,2(16):126-128.

[5] 纪玉桂,杨春娜,刘雁.集束化护理理念在中心静脉导管护理中的应用研究进展[J].护理研究,2016,30(3):904-906.

[6] 张跃群,黄文治.集束化护理在预防重症颅脑损伤患者 ICP 监测并发症的临床观察[J].中国医药导刊,2017,19(12):1395-1398.

[7] 于森,于乐静,庄欢,等.集束化护理干预对肿瘤患者经外周中心静脉置管并发症的影响[J].血栓与止血学,2018,24(3):501-505.

(上接第 123 页)

来达到疾病控制得更好效果。对于护理人员而言,也需要提升自身综合素养,包括沟通能力、情绪管理能力、社会学、心理学、法律常识等专业能力,由此来应对护理工作的压力与提升护理工作水准,减少不必要的护理冲突与矛盾。护理工作强度一方面源于实际的护理工作任务量与难度,另一方面也考验护理人员实际问题的解决能力,能力越强,解决问题的效率与水准越高,感受到的护理工作压力感越小,工作心态也更好。因此,要提升护理干预工作的水准,需要优化护理团队工作素养,同时也需要合理地做好护理工作安排管理。

总而言之,针对性护理干预应用在胃炎胃溃疡患者中可以

有效的提升其心理状况,提高患者生活质量,整体状况恢复更好。

参考文献

- [1] 周朦朦.中医护理方案系统护理干预慢性胃炎、胃溃疡的价值探讨[J].健康大视野,2020,(19):92.
- [2] 唐续丽.探讨对慢性胃炎、胃溃疡患者应用系统护理干预的效果[J].甘肃科技纵横,2020,49(7):85-86,89.
- [3] 王忠泉.系统性护理干预在慢性胃炎及胃溃疡患者中的应用效果观察[J].临床医学工程,2020,27(7):941-942.
- [4] 王佳欣.加强饮食护理干预对胃炎胃溃疡患者的临床治疗效果分析[J].健康大视野,2020,(16):149.

(上接第 124 页)

饮食习惯^[4]。

本文通过表 1 结果显示,实验组护理满意度(97.5%)明显高于对照组(87.5%),差异有统计学意义($P < 0.05$)。说明腹腔镜胆结石微创手术后患者应用优质护理干预效果较好,可明显促进护理满意度的提高,具有较大临床应用推广价值。

参考文献

- [1] 李爱霞.优质护理管理对胆结石手术生活质量的影响研究[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(74):98-99.
- [2] 贺美菊.对接受腹腔镜手术的胆结石患者进行优质护理的效果评价[J].当代医药论丛,2018,16(14):238-240.
- [3] 陆树玲,李晓芹,尚乃霞.腹腔镜治疗高龄胆结石患者的围手术期护理体会[J].中外医学研究,2018,16(3):110-111.
- [4] 刘莉.胆结石患者腹腔镜胆囊切除术的护理措施及效果[J].医药前沿,2017,7(20):99-100.

(上接第 125 页)

者的治疗效果较好,胃痛缓解时间较低。

综上,在中药穴位贴敷联合艾灸治疗的脾胃虚寒型胃痛的患者中使用综合护理干预,可以缓解疼痛,提高治疗效果,减少不良反应发生率,减少胃痛缓解时间。

参考文献

- [1] 缪月红.中药穴位贴敷联合隔姜灸对脾胃虚寒型胃痛患者护理干预的疗效[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(37):102+110.
- [2] 王艳梅.护理干预对中药穴位贴敷联合艾灸治疗

脾胃虚寒型胃痛患者的影响研究[J].中外女性健康研究,2019(16):121-122.

[3] 陈困友,杨冰,龙雅洁.中药外敷配合护理干预治疗脾胃虚寒型胃痛的疗效观察[J].中国现代药物应用,2018,12(14):122-124.

[4] 刘永芳,于红.隔温阳益气饼灸联合穴位贴敷治疗脾胃虚寒型胃脘痛的临床疗效观察[J].广西医学,2018,40(05):598-600.

[5] 朱竹兰.中药穴位贴敷配合艾灸治疗脾胃虚寒型胃痛的疗效及护理干预[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(01):26+28.