

胆结石患者行腹腔镜手术的手术室护理方法分析

张 红

成都市龙泉驿区中医医院 四川成都 610100

【摘要】目的 研究对腹腔镜治疗胆结石患者的手术室护理措施进行干预后的效果。**方法** 选择我科室在 2019 年 7 月至 2020 年 6 月之间进行腹腔镜治疗的胆结石患者共 80 例, 依据随机分组法将患者分成常规组和干预组, 观察两组患者的临床治疗效果。**结果** 干预组患者的整体临床治疗有效率为 (97.5%), 高于常规组的 (82.5%), $P < 0.05$ 。**结论** 在胆结石患者的护理中加入手术室护理模式进行干预, 提高患者的临床治疗效果, 值得推广和提倡。

【关键词】胆结石; 腹腔镜手术; 手术室护理; 治疗效果

【中图分类号】R473.6

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2020) 09-162-02

随着我国物质生活水平的不断提高和发展, 我国都市男女的饮食结构也开始逐渐发生变化, 而饮食习惯的巨大波动, 会严重影响人们的消化系统, 导致我国人口患有胆结石的几率越来越多, 并且, 胆结石的发病率会随着年龄的增长而进一步恶化^[1]。目前, 我国对于治疗胆结石的常用方法为手术治疗, 而由于我国医疗技术的发展和进步, 手术方式也发生了改变, 由原来的传统手术发展成为腹腔镜手术治疗的方式, 这种技术在临床上经过大量取证, 充分显现出了显著的治疗效果^[2]。与此同时, 由于胆结石患者对自身病情的认知不够, 对治疗方法的了解, 在心理上形成了很多消极因素, 从而影响患者的手术效果。所以, 必要的护理干预措施也对患者的治疗效果起到了关键性作用, 本文对其展开了一系列的调查和研究, 具体报告如下。

1 一般资料和护理方法

1.1 一般资料

选择我科室在 2019 年 7 月至 2020 年 6 月之间进行腹腔镜治疗的胆结石患者共 80 例, 依据随机分组法将患者分成常规组和干预组, 每组 40 人, 其中常规组患者男性 19 人, 女性 21 人, 年龄在 33-65 岁之间, 平均年龄为 (53.35±5.65) 岁; 干预组患者男性 24 人, 女性 16 人, 年龄在 33-69 岁之间, 平均年龄为 (54.18±4.25) 岁。两组对比, 一般资料无统计学意义, 具有可比性。

1.2 护理方法

1.2.1 常规组患者的措施为常规护理措施

具体包括对患者进行常规的术前宣教、术后观察及术中监护。

1.2.2 干预组患者的措施则应用手术室护理措施

具体的内容有: (1) 术前: 为患者进行详细的有关胆结石的治疗方法与健康教育, 为患者介绍手术的措施, 术前注意事项及术后康复措施, 使患者对其获得一定的了解, 消除患者对治疗的恐惧感, 依据每位患者的病情特点, 为患者制定相对应的心理疏导计划, 提高患者对治疗的积极性, 从而提升治疗效果及术后恢复水平^[3]。(2) 术中: 手术过程中, 护理人员对患者的各项指标进行严密观察, 与主治医师做好配合, 并对引流管的情况进行严格观察和记录。(3) 术后: 手术结束后, 护理人员应给予患者充足的氧气护理, 保证患者的供氧充足, 麻醉清醒后, 帮助患者取半卧位。同时, 可下床进行适当的活动, 初期可进行床边站立, 待慢慢适应后, 在病房内进行慢走, 每天做 3-4 次左右即可。护理人员还可根据患者自身情况, 鼓励患者早期进食或喝温开水, 促进胃肠蠕动性, 以防止术后胃肠道出现不良反应及并发症的情况。

1.3 观察指标

对两组患者的临床效果对比, 依据《临床外科学》将标准分为: (1) 有效: 经手术治疗后, 患者的临床症状全部消失, 经常规病理学检查, 结果显示正常; (2) 显效: 经手术治疗后, 患者的临床症状基本消失, 经常规病理学检查, 部分结果显示正常; (3) 无效: 经手术治疗后, 患者的临床症状及并发症没有任何变化, 并还会继续加重。

1.4 相关的统计学分析

文章中进行的统计学分析的软件为 SPSS17.0 版本的统计学软件, 计数型指标则采取例数 (n/%) 来进行表示, 而再通过 χ^2 的方式进行相关的检验, 而在计量型的指标方面采取均数 ± 标准差的方式来 ($\bar{x} \pm s$) 进行描述, 如果 $P < 0.05$, 则两组结果之间具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比临床疗效

干预组患者的临床治疗总有效率为 (97.5%), 对比常规组的患者 (82.5%) 更高, $P < 0.05$, 见表 1。

表 1: 临床疗效对比 [n(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
常规组 (n=40)	25 (62.5)	8 (20.0)	7 (17.5)	33(82.5)
干预组 (n=40)	32 (80.0)	7 (17.5)	1 (2.5)	39 (97.5)
χ^2				5.0000
P				0.0253

3 讨论

随着我国物质生活水平的不断提高和发展, 我国都市男女的饮食结构也开始逐渐发生变化, 而饮食习惯的巨大波动, 会严重影响人们的消化系统, 导致我国人口患有胆结石的几率越来越多, 并且, 胆结石的发病率会随着年龄的增长而进一步恶化。因此, 如果患者一旦查出患有胆结石, 应立即进行及时有效的治疗方法, 以免错过最佳治疗时机, 从而影响患者的身体健康和生活质量。而腹腔镜手术是一种新型的治疗措施, 与传统手术相比, 具有创伤小、恢复快、操作简单的优势, 对胆结石患者的治疗能够起到比较显著的效果^[4]。但是, 有些患者并不了解此项手术的优势, 便会出现焦虑、恐惧等心理因素, 这很影响手术的效果。因此, 在患者围手术期间实施科学合理的护理措施, 对患者的治疗能够起到一定的作用。手术室护理是一套在患者围手术期开展的针对性的护理措施, 具有个体化的特点, 能够满足即将进行手术患者的一些需求, 从而提高患者手术的配合度, 优化手术效率。此次研究中, 结合两组患者的治疗效果分析, 干预组患者的临床疗效更高, $P < 0.05$ 。

(下转第 164 页)

表1: 两组患者的临床疗效情况比较

组别	例数	无效	好转	痊愈	治疗总有效率 (%)
对照组	34	7	12	15	27 (79.41%)
观察组	34	1	13	20	33 (97.06%)
P 值	<0.05				

2.2 两组患者的护理满意度对比

表2: 两组患者的护理满意度比较

组别	例数	不满意	满意	十分满意	护理满意度
对照组	34	7	13	14	27 (79.41%)
观察组	34	1	14	19	33 (97.06%)
P 值	<0.05				

比较两组患者的护理满意度, 结果显示对照组患者的护理满意度明显比观察组患者低, 两组对比差异明显, 存在统计学意义, 具体情况如表 2.

2.3 两组患者的不良反应发生率比较

对照组和观察组患者在临床上发生胃穿孔和术后复发的情况各有 3 例, 两组患者的不良反应发生率对比不具有显著差异 (P>0.05), 不存在统计学意义。

3 讨论

胃出血在临床上属于常见性的肠胃疾病, 而导致患者出现上消化道出血的病因又比较多, 除了胃癌和消化性的溃疡外, 还有食管胃底静脉曲张等病症, 都会引发胃出血, 而且胃出血在临床上的死亡率也比较高, 因此, 还要引起患者的重视^[3-4]。通常情况下, 临床上都采用内镜辅助治疗胃出血, 一方面内镜辅助治疗, 具有较好的止血效果, 另一方面还可以降低并发症的发生率, 治疗安全性比较高。

胃镜可以直接对胃部出血点进行观察, 能够明确患者的具

体病情, 然后根据实际情况采取相应的止血处理措施^[5]。另外, 内镜下治疗急性胃出血后的临床护理, 能够在很大程度上影响了患者术后的治疗效果, 因此, 采用科学合理的护理干预措施, 可以有效提升患者的临床疗效, 降低患者术后的不良反应发生几率^[6]。在本次研究中, 对照组患者采用常规护理, 观察组患者采取护理干预措施, 研究结果显示, 对照组患者的临床治疗总有效率和护理满意度都明显比观察组患者低, 但两组患者的不良反应发生率不存在明显差异。由此可知, 胃出血患者采用内镜辅助治疗, 并对其实施临床护理干预, 不但可以提升患者的临床治疗效果和护理满意度, 还有利于降低患者出现不良反应的发生几率。

综上所述, 内镜辅助下治疗胃出血, 并给予患者临床护理干预, 不但安全有效, 还有较高的临床疗效, 值得在临床上进行推广。

参考文献

[1] 刘燕. 内镜辅助下治疗胃出血的临床护理体会 [J]. 中国处方药, 2015, (4):141-142
 [2] 杨梅. 内镜治疗胃出血患者的护理体会 [J]. 中国保健营养, 2016, 26(21):217-218.
 [3] 胡平. 内镜辅助下治疗胃出血的临床护理体会 [J]. 中国医学创新, 2013, (11):77-78.
 [4] 毛文利. 内镜治疗 72 例上消化道出血患者的临床效果观察 [J]. 当代医学, 2014, (25):102-102, 103.
 [5] 孙倩, 范智博, 孙珊珊等. 内镜辅助下治疗胃出血的有效护理对策 [J]. 中国农村卫生, 2016, (18):66-66.
 [6] 张晓红. 探讨优质的护理赋予对急诊胃出血临床治疗的促进效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2016, 1(4):45-46.

(上接第 160 页)

开导病人, 让病人感到舒适、温馨、愉快, 从而使护患进行平等而亲切的交流。医护人员在工作中积极的情绪使病人开朗, 焦急的情绪则使病人悲观, 焦虑。加强护理沟通使患者在生理、心理以及精神上处于满足的舒适状态, 减少或降低患者不适的程度, 起到药物治疗起不到的作用。

综上所述, 护理沟通在妇产科护理中对病人的病情恢复及并发症的发生都有积极的作用, 应大力推广。

参考文献

[1] 刘洁. 有效沟通在妇产科护理中的临床应用 [J]. 大家健康, 2020, 9 (7) : 55-56
 [2] 何伟. 护患沟通在妇产科护理中的应用 [J]. 大家健康, 2020, 7 (6) : 150-151
 [2] 张玲. 以人为本理念在妇产科护理管理中应用效果 [J]. 中国保健营养, 2018, 02 (上) : 803-804

(上接第 161 页)

杂志, 2019, 28(01):21-24.

[2] 于杰, 田闯, 石松山, 陈泰安, 周兵, 吴凯. 微创经皮肾镜气压弹道碎石取石术治疗上尿路结石的临床分析 [J]. 中外医疗, 2017, 36(25):96-97+100.

[3] 赵明, 胡忠春, 张文才. 经皮肾镜下超声气压弹道碎石机与钦激光碎石机在复杂性肾结石治疗中的应用研究 [J]. 中

国医学装备, 2017, 14(04):102-105.

[4] 史亚琼, 高丽梅, 郁翠玲, 姚玉荣, 张学雁, 王兴爱. 输尿管镜下气压弹道碎石术治疗输尿管结石患者的护理 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2015(08):65-67.

[5] 麦彩玲, 余嵘, 金凯英, 曾俞霖. 经皮肾镜气压弹道碎石取石术治疗复杂性肾结石患者的护理 [J]. 贵阳中医学院学报, 2010, 32(06):52-55.

(上接第 162 页)

综上所述, 在胆结石患者的护理中加入手术室护理模式进行干预, 提高患者的临床治疗效果, 值得推广和提倡。

参考文献

[1] 李俊红. 胆结石患者行腹腔镜治疗的手术室护理措施 [J]. 中国卫生标准管理, 2019, 10(04):144-146.

[2] 王洪. 胆结石患者行腹腔镜治疗的手术室护理要点 [J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(18):175-177.

[3] 崔萍. 分析胆结石患者行腹腔镜治疗的手术室护理措施 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(08):83+86.

[4] 高岩. 胆结石患者行腹腔镜治疗的手术室护理措施分析 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(33):280-281.