

胆结石手术的围手术期护理体会

李雪娟

大理州祥云县人民医院 云南祥云 672100

〔摘要〕目的 分析胆结石手术的围手术期护理与临床效果。方法 选 2019 年 11 月至 2020 年 11 月在我院实施胆结石手术的患者 100 例作为观察对象，将 100 例患者随机分为基础护理组与综合护理组，每组患者 50 例。基础护理组给予基础护理，综合护理组给予围手术期综合性护理，观察两组患者护理的临床效果。**结果** 综合护理组患者的临床护理满意度（98.0%）要显著优于基础护理组（82.0%），两组数据进行比较，差异有统计意义（ $P < 0.05$ ）。综合护理组的术后恢复时间、疼痛评分优于基础护理组（ $P < 0.05$ ）。**结论** 胆结石手术患者在手术过程中采用围手术期综合护理干预，能够有效提高患者对护理的满意度，提高临床的治疗效果，值得临床推广应用。

〔关键词〕胆结石手术；围手术期护理；临床效果

〔中图分类号〕R473.6 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165（2021）01-156-02

胆结石主要是机体胆管系统胆汁当中所存在的黏液物质、胆固醇与胆色素的成分，这些成分会受到多方面因素的影响，从而慢慢凝结成胆结石，主要是胆管结石与胆囊结石，在患者围手术期实施相应的护理，对治疗效果存在一定的影响^[1]。本次就 2019 年 11 月至 2020 年 11 月在我院实施胆结石手术的患者 100 例作为观察对象，分析胆结石手术的围手术期护理与临床效果。现分析如下：

1 资料与方法

1.1 病例资料

选 2019 年 11 月至 2020 年 11 月在我院实施胆结石手术的患者 100 例作为观察对象，将 100 例患者随机分为基础护理组与综合护理组，每组患者 50 例。基础护理组男性有 27 例，女性有 23 例，年龄均在 32-70 岁之间，平均年龄为（50.6±2.0）岁。胆管结石有 29 例，胆囊结石 21 例。综合护理组男性有 26 例，女性有 24 例，年龄均在 31-69 岁之间，平均年龄为（51.8±2.2）岁。胆管结石有 30 例，胆囊结石 20 例。两组患者一般资料对比，数据差异无统计意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 方法

基础护理组给予基础护理，即根据科室胆结石手术的相关指标进行护理。

综合护理组给予围手术期综合性护理。手术前护理，手术前，护理人员多鼓励患者与其进行沟通，根据患者的真实想法，护理人员对患者再进行针对性的心理疏导，消除患者紧张与焦虑的情绪，提高患者治疗的信心。另外，护理人员，也需要和患者家属进行沟通，配合好医护的工作。在手术前还需要观察患者的病情变化的情况，若患者有高热、寒战与腹痛症状的出现，还需要医生及时进行处理。引导患者练习深呼吸与排痰。手术过程中，需要给予患者人性化的护理措施，帮助患者在可允许范围内找寻合适的体位，另外，在取结石的过程当中，需要对手术中患者出血的情况进行动态观察，若有大出血情况，需要及时停止手术，并且做好相应的止血工作。在情况稳定之后，再进行手术。手术后的护理，对患者的病情进行动态观察，例如呼吸、脉搏与体温情况，保证患者生命体征平稳性与正常性。对患者呼吸道进行护理，由于腹腔镜下胆总管切除术在手术的过程当中，会吸入较多 CO₂，所以容易诱发高碳酸血症。在手术后。护理人员需要对患者的呼吸功能进行监测。给予患者持续低流量的吸氧，协助患者进行翻身，并对其进行叩背。若患者的痰液没有办法排除，则给予患者雾化吸入进行处理。观察两组患者护理的临床效果。

1.3 观察指标

观察两组患者手术后恢复时间、疼痛评分（分值一百分，分值越高，疼痛越剧烈）与护理满意度情况。将患者对护理的满意度指标分为非常满意、满意与不满意等三个指标，设计调查问卷，问卷的内容包括患者对护理模式、护理人员、护理环境等方面的满意情况。

1.4 统计学方法

采用 SPSS17.0 软件，满意度指标以（%）表示，行 χ^2 检验。术后各项指标以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，行 t 检验。若 $P < 0.05$ ，则表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者对护理满意度情况比较

综合护理组患者的临床护理满意度（98.0%）要显著优于基础护理组（82.0%），两组数据进行比较，差异有统计意义（ $P < 0.05$ ）。如表 1：

表 1：两组患者对护理满意度情况比较（%）

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
基础护理组	50	24 (48.0)	25 (50.0)	1 (2.0)	49 (98.0)
综合护理组	50	20 (40.0)	21 (42.0)	9 (8.0)	41 (82.0)
χ^2					7.11
P					< 0.05

2.2 两组患者术后各项指标情况对比

综合护理组术后恢复时间为（30.4±2.0）天，疼痛评分为（40.2±1.8）分，综合护理组的术后恢复时间、疼痛评分优于基础护理组（ $P < 0.05$ ）。如表 2：

表 2：两组患者术后各项指标情况对比

组别	例数	术后恢复时间（d）	疼痛评分（分）
基础护理组	50	41.3±1.8	75.3±1.9
综合护理组	50	30.4±2.0	40.2±1.8
t	-	28.64	94.83
P	-	< 0.05	< 0.05

3 结论

相关的研究显示^[2]，对于胆结石手术患者，针对性的给予患者围手术期护理干预，能够显著提高患者的临床效果。围手术期护理主要是以人性化护理作为工作理念，强调以人为本。包括了手术前、中、后三个阶段的个性化护理，能够及时满足患者的合理需求，提高患者的生活质量^[3]。

本次研究结果显示，综合护理组患者的临床护理满意度 98.0%（49/50），基础护理组患者对护理的满意度为 82.0%（41/50），综合护理组要显著优于基础护理组。说明在胆结石手术期间，采

（下转第 158 页）

慢进展、周期长为主要特点。对于老年慢性阻塞性肺疾病患者而言，其发病原因涉及吸烟、大气环境污染等，患者发病后若治疗不及时，则极易发展为呼吸功能障碍甚至衰竭，从而对其生存质量造成严重影响^[4-5]。而在治疗该病症的过程中，对其采取有效护理措施加以干预，对于促进其肺功能恢复尤为关键。作为一种广泛应用的护理模式，综合康复护理措施对此类患者可发挥出显著效果，其主要从心理疏导、饮食护理、运动康复训练、呼吸训练等方面进行干预，不仅能促使患者对自身疾病有足够充分的认识和了解，且可通过各种训练方法增加患者呼吸功能和肺功能，从而促进其病情恢复^[6]。本文的研究中，两个组别干预后 PEF、MMEF、FEV1、FVC 等肺功能指标、总满意率等对比发现 $P < 0.05$ ，说明二者表现出了明显差异。可以发现，老年慢性阻塞性肺疾病患者行综合康复护理措施具有积极作用和价值。

综上所述，老年慢性阻塞性肺疾病患者行综合康复护理措施的效果显著，即可对患者肺功能予以显著改善，且患者普遍满意，

值得推广研究。

[参考文献]

- [1] 孙娜. 老年慢性阻塞性肺疾病患者应用综合康复护理措施对肺功能的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(14):19-22.
- [2] 刘兰洁, 李黎. 应用综合康复护理措施改善老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能[J]. 母婴世界, 2017, (12):162.
- [3] 崔瑞萍. 应用综合康复护理措施改善老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能[J]. 饮食保健, 2017, 4(24):176.
- [4] 张娜. 综合康复护理措施对老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能的影响[J]. 中国医药指南, 2018, 16(3):258-259.
- [5] 李芝璇, 于萍. 综合康复护理措施对老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能的影响[J]. 心理医生, 2017, 23(3):185-186.
- [6] 尹丽霞. 应用综合康复护理措施改善老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能[J]. 双足与保健, 2018, 27(13):128, 130.

(上接第 153 页)

经过护理，比较组和研究组糖尿病患者护理有效率分别为 80%、95%，经过统计学对比， $P < 0.05$ ，表示差异具有统计学意义。另外，研究组患者的各项指标均优于甲组，经过统计学对比， $P < 0.05$ ，表示差异具有统计学意义。

综上所述，针对糖尿病肾病患者应用护理干预模式，患者的恢复效果良好，改善了生活质量，并且使其始终保持良好的状态，以最佳的状态开展后续的治疗和护理。因此，考虑到该模式具有的种种优势，值得在临床中大力推广使用。

[参考文献]

- [1] 邓东霞. 中医综合护理干预在糖尿病护理中的应用效果分析[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(05):117-118+123.
- [2] 田瑜. 综合护理干预在糖尿病肾病患者护理中的应用[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(04):115-116.
- [3] 陈初梅, 温玲. 社区综合护理干预在糖尿病足患者康复护理中的应用效果[J]. 糖尿病新世界, 2020, 23(04):137-138.
- [4] 高雅. 责任制护理干预在糖尿病护理中的应用分析[J]. 中外女性健康研究, 2020(02):120-141.

(上接第 154 页)

护理相比于常规护理在慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者围手术期护理中更具优势，患者术后 6 个月鼻腔健康状况更佳，护理满意度更高，达 97.0%，且组间对比 $P < 0.05$ ，周梅、刘秀梅^[4]的试验结果与此类似。

可见，综合性护理在慢性鼻窦炎伴鼻息肉围手术期护理中科学、可行，值得借鉴推广。

[参考文献]

- [1] 郝红梅. 综合性护理干预在慢性鼻窦炎伴鼻息肉围手术期

的应用效果[J]. 河南医学研究, 2018, 27(18):3426-3428.

- [2] 黄菊华. 综合性护理干预在慢性鼻窦炎伴鼻息肉患者鼻内窥镜手术围手术期的应用[J]. 黑龙江医药科学, 2019, 42(01):68-69.
- [3] 陈婷. 综合护理干预对鼻内镜下慢性鼻窦炎鼻息肉患者疗效的影响[J]. 中国医药指南, 2016, 14(11):228-229.
- [4] 周梅, 刘秀梅. 综合性护理干预在慢性鼻窦炎伴鼻息肉围手术期的应用价值研究[J]. 国际医药卫生导报, 2019, 25(16):2832-2834.

(上接第 155 页)

术者温度进行维持，且能对呼吸道干燥情况进行抑制，有显著的低体温护理价值^[3]。

综上所述，腹腔镜直肠癌手术需行身体适当暴露，术中低体温护理，手术者温度可保持，满意度会提升，值得在腹腔镜直肠癌手术中使用。

[参考文献]

- [1] 刘建玲, 白海明, 张森, 等. 分析手术室护理对腹腔镜结直肠癌术中低体温的预防效果[J]. 中国保健营养, 2020, 30(28):278-279.
- [2] 李宗艳, 曲世英. 探讨手术室护理在腹腔镜直肠癌术中低体温护理的临床效果[J]. 医学美学美容, 2020, 29(5):150-151.
- [3] 王红, 张昭霞. 术中低体温护理在腹腔镜直肠癌手术室中的价值和护理措施评价[J]. 中国保健营养, 2020, 30(19):218-219.

(上接第 156 页)

取综合性护理措施，能够有效满足患者的需求，提高患者对护理的满意度。综合护理组术后恢复时间为 (30.4 ± 2.0) 天，疼痛评分为 (40.2 ± 1.8) 分，综合护理组的术后恢复时间、疼痛评分优于基础护理组。表明，围手术期护理可以有效促进胆结石手术患者的术后恢复，促进治疗工作的顺利进行，提高患者术后生存质量。

综上所述，胆结石手术患者在手术过程中采用围手术期综合护理干预，能够有效提高患者对护理的满意度，提高临床的治疗

效果，值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 孙玉欣, 王璐. 胆结石患者围手术期的中西医结合护理体会[J]. 中国保健营养, 2020, 30(2):234.
- [2] 吴春玲. 高龄胆结石患者围手术期的护理措施与效果分析[J]. 中国医药指南, 2020, 18(8):248-249.
- [4] 张金凤. 围手术期护理在胆结石患者行腹腔镜胆囊切除术的效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(7):299-300.