

腹腔镜治疗胆囊结石的手术室护理分析

郭蓓蓓

山东鸿巢医养有限公司淄博鸿巢医院 山东淄博 255000

【摘要】目的 分析实施腹腔镜治疗胆囊结石患者应用手术室护理的方式。**方法** 选入我院于2018年8月至2019年8月进行腹腔镜手术的胆囊结石患者90例,采用随机数字表法的方式将其分为参照组和实验组,分别为45例。参照组给予常规护理,实验组在参照组的基础上给予围术期护理干预,对比2组患者护理满意情况。**结果** 实验组护理总满意率高于参照组,组间对比具有统计学意义($p<0.05$)。**结论** 进行腹腔镜手术的胆囊结石患者实施围术期护理干预,可以提高手术效果,且患者对护理的顺从性更高,进而提高了满意率。

【关键词】腹腔镜;胆囊结石;手术室

【中图分类号】R473.6

【文献标识码】A

【文章编号】2095-9753 (2021) 01-140-02

前言

近些年,随着国人饮食结构的变化和生活质量的提高,胆囊结石患病率也在不断的上升^[1],胆囊结石会导致胆囊炎病变,且还会引起胰腺炎,梗阻性黄疸等疾病,甚至还会出现病情恶化转变成肿瘤。对于胆囊结石需要及时治疗,提高治疗效果,在手术的过程中实施护理干预,预后效果更为理想。为此,本文针对我院2018年8月至2019年8月期间进行腹腔镜手术的胆囊结石患者90例分析,探讨对于开展腹腔镜治疗胆囊结石采用手术室护理的效果。

1 基本资料和方法

1.1 基本资料

90例均选取于在本院进行腹腔镜手术的胆囊结石患者,所选时间区间为2017年8月到2018年8月,以随机数字表法的形式将患者分为参照组($n=45$)与实验组($n=45$)。其中,参照组男25例,女20例,年龄在39~80岁,平均年龄在 (48.36 ± 6.20) 岁,实验组男26例,女19例,年龄在40~80岁,平均年龄在 (48.58 ± 6.56) 岁,对比两组患者的基本资料,组间无差异, P 值 >0.05 。

纳入依据:本次实验经过医院伦理会的准许,且患者和家属对此均知晓,签署了知情书。

排除依据:合并其它严重的脏器性疾病;精神障碍等。

1.2 方法

参照组给予常规护理,即在术前对患者进行心理护理,及时回答患者的疑问,并且告知手术的过程和注意事项等。

实验组在参照组的基础上给予围术期护理干预,护理内容有:①在手术前先全面了解患者的身体情况,并且详细介绍治疗基本情况,全程语气轻柔保持耐心,在手术前做好准备,指导患者清洁脐部,常规备皮,叮嘱患者在手术前一天不可以食用产气的食物,在手术当天早晨,进行通便灌肠,避免出现结肠胀气,为手术营造良好的手术视野,给予尿管以及胃管的留置,在送患者进入手术室要核对基本信息,并进行指标观察;②当患者进入手术室后,巡回护士要和患者进行交流,使其能够放轻松,并且在正式开始手术前,再次进行讲解,护理人员还需要协助医生放置消毒铺巾,并且清点好手术需要的器材,协助患者保持舒适体位,避免麻醉后,体位的不适出现局部受压,血管,神经等损伤;③术后为患者选择适合的体位,并且协助患者翻身,避免长时间的保持仰卧位,给予饮食指导,建议患者多食用新鲜的蔬菜,水果等,

禁止食用辛辣的食物,预防切口感染,保证充足的睡眠时间,更有利于身体恢复;术后还有可能会出现胆囊结石相关的并发症或者是腹腔镜操作不正确引发的并发症等,导致神经,血管损伤,需多加观察,若患者出现脸色苍白的情况,注意观察有无出血的情况。

1.3 观察指标

通过医院自制的护理满意度问卷对护理满意情况进行调查,得分大于85分(含)为很满意;分数在84~65分(含)为一般;低于64分(含)为不满意。

1.4 统计学处理

采用SPSS25.0软件核算,计数资料采用 χ^2 检验,用率(%)表示2组患者护理满意情况,进行卡方检验,组间对比 $P<0.05$,即可证实具有统计学价值

2 结果

2 组患者护理满意情况对比

通过表1可看出,实验组护理满意率高于参照组,组间具有差异($P<0.05$)。

表1:2组患者护理满意情况对比

组别	很满意	一般	不满意	总满意率
参照组($n=45$)	18 (40.00)	12 (26.67)	15 (33.33)	30 (66.67)
实验组($n=45$)	35 (77.78)	7 (15.56)	3 (6.67)	42 (93.33)
χ^2		-		10.0000
P		-		0.0015

3 讨论

胆囊结石作为常见的疾病^[2],对患者正常生活造成影响。胆囊结石和多种因素有关系,例如胆固醇和胆汁酸浓度的比例,妊娠,女性激素等,多数患者在患病的时候症状不明显,一般在进行检查或者手术中才能够发现胆囊结石。对于胆囊结石通常会采用手术的形式进行治疗,目前实施腹腔镜手术治疗,不仅切口小,更有利于病情的恢复。为了加快康复进程,减少并发症的产生,还应当进行护理干预^[3]。围术期护理干预属于综合性护理干预,进行手术前,手术中,手术后等护理,在术前和患者讲解病因和治疗方式,及时疏导患者焦虑,抑郁等情绪,使其能够保持良好的自信心面对手术;进入手术室除了配合医生进行手术操作^[4],还需要和患者进行交流,让患者不要过度紧张;手术结束后,将患者送至病房,注意观察生命体征的变化,一旦出现异常及时通知医生进行处理,

(下转第143页)

表 2: 两组患者满意度比较 χ^2

项目	对照组 (n=56)	实验组 (n=56)	P	χ^2
很满意	43	50		
较满意	7	6		
不满意	6	0		
总满意	50 (89%)	56 (100%)	P<0.05	4.689

表 3: 6 个月心脏超声结果 ($\bar{x} \pm s$)

Table 3.6 Echocardiographic results after 6 months of discharge

项目	肢体 RIC 组 (n=50)	对照组 (n=25)	p
LVEF (%)	55.2±9.2	54.2±7.36	0.651
LVDD (mm)	46.6±4.25	48.9±5.0	0.035
LVFS (%)	28.5±5.6	27.9±4.7	0.626
SV (mL)	58.7±12.3	60.9±14.2	0.490
EVD (mL)	103.8±22.6	118.6±29.6	0.018

注: RIC: 远隔缺血适应; LVEF: 左室射血分数; LVDD: 左心室舒张期内径; LVFS: 左心室短轴缩短率; SV: 每搏输出量 EVD: 舒张末容积

预见性护理在接受直接冠脉介入治疗的急性心肌梗死患者护理中的应用, 可有效改善患者治疗的总有效率, 心理状况, 提高护理满意度, 改善患者远期预后。急性心肌梗死是严重的心血管疾病, 急性心肌梗死是冠状动脉持续性或急性缺血缺血导致的, 及时有效的开通血管能够挽救心肌, 急诊 PCI 是目前世界上最有效的治疗方案^[7]。预见性护理工作属于对已知、未知风险事件而做出的分析性干预措施, 以此降低各种风险所造成的机体损伤性影响, 从而满足患者对于临床治疗的人力、物力需求。此护理干预模式的实施过程中, 其主要重点开展方向主要为按照患者的病情概况从而科学制护理方案优化护理工作。依照预见性护理工作的实施办法同时总结前期相关工作, 来规定更加规范、科学且有效的临床护

(上接第 140 页)

另外还需帮助患者翻身, 避免长时间的保持同个姿势^[5], 导致局部受压, 指导患者正确饮食等, 让患者能够尽快的恢复健康。

本次实验数据证实, 实验组护理满意率高于参照组, 组内数据存有差异 ($p<0.05$), 其说明进行围术期护理干预更有利于康复, 医患间的关系也得到明显的拉近, 护理满意率较高。

综上所述, 进行腹腔镜手术的胆囊结石患者实施围术期护理干预, 可以提高手术效果, 且患者对护理的顺从性更高, 进而提高了满意率。

参考文献:

[1] 邓慧. 腹腔镜治疗胆囊结石的手术室优质护理分析 [J].

(上接第 141 页)

应用有利于提高护理人员综合素质, 是其主动关注患者病情, 落实以人为本护理理念, 有助于促进良好护患关系的构建。此外, 能够从患者出发, 为患者提供阶段性护理干预, 从疾病特点着手, 让患者感受到关心、帮助, 有助于改善负性情绪, 提高依从性, 有助于提高护理满意度^[3]。多个举措联合应用则可关注患者病情发展, 夯实治疗效果, 促进患者康复, 让患者获得满意优质的护理服务, 临床应用价值突出。

综上所述, 把优质护理用在上消化道出血急救患者护理中效果明确, 可以缩短止血时间, 提高患者生活质量, 值得

理工作执行标准, 让每项干预有据可依从而规避并发症发生。在本次研究结果中可见, 观察组内对象焦虑抑郁评分状况相比较常规组有明显统计差异性, 且观察组优于常规组, 护理满意度统计高于对照组。也由此证明整个护理方案的实施病患能体验到的护理人员的工作专业性, 推动护理干预发生优质改变。简而括之, 心肌梗死对象的临床护理工作实施相对而言执行有效且理想, 能够帮助对象控制并发症, 提高护理满意度, 改善患者远期心功能。

参考文献:

[1] 叶青, 马礼坤, 张杰. 急性心肌梗死患者冠脉介入术后 1 年死亡风险列线图预测模型的构建 [J]. 安徽医科大学学报, 2020, (12):1959-1963.

[2] 范晓华, 曹岳蓉, 刘洪珍, 等. 预见性护理在急性心肌梗死患者接受保护性临时起搏中的应用效果 [J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(12):1724-1728.

[3] 陈芳, 孙黎博. 瑞舒伐他汀与替罗非班联合冠脉介入治疗急性心肌梗死疗效及对患者心功能、循环内皮祖细胞数量的影响 [J]. 陕西医学杂志, 2020, 49(10):1244-1248.

[4] 李娟, 陈会校, 柴巧英, 张巍, 韩继如, 房健健, 靳芳. 沙库巴曲缬沙坦对急性心肌梗死急诊冠脉介入术后心功能的影响 [J]. 中国临床研究, 2020, 33(09):1200-1203.

[5] 崔勇波. 替罗非班联合经皮冠脉介入术治疗急性心肌梗死的临床效果分析 [J]. 中国校医, 2020, 34(09):671-672+688.

[6] 刘今华. 协同护理在急性心肌梗死患者 PCI 术后心脏康复训练中的应用 [J]. 河南医学研究, 2020, 29(26):4977-4979.

[7] 杨婉. 冠状动脉介入术后即刻康复锻炼在急性心肌梗死患者中的应用价值 [J]. 河南医学研究, 2020, 29(24):4589-4591.

实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(40):79.

[2] 李艳红. 基于腹腔镜治疗胆囊结石的手术室护理分析 [J]. 中国实用医药, 2014(32):218-219.

[3] 姜娜. 腹腔镜治疗胆囊结石的手术室护理对策 [J]. 世界最新医学信息文摘 (连续型电子期刊), 2021, 21(9):338-339, 342.

[4] 孙惠. 腹腔镜治疗胆囊结石的手术室护理措施分析与研究 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(35):262-263.

[5] 花婷婷, 蓝悦悦, 马海燕, 等. 腹腔镜治疗胆囊结石的手术室护理干预对临床治疗效果的影响 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(32):70, 73.

临床推荐使用。

参考文献:

[1] 杨玉英. 探讨优质护理服务在消化性溃疡所致上消化道出血患者中的应用价值 [J]. 世界最新医学信息文摘 (电子版), 2020, 020(009):265-266.

[2] 葛丽丽. 分析在上消化道出血急救患者护理中应用优质护理理念的临床价值 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(48):44.

[3] 王广路. 优质护理理念用于上消化道出血急救患者护理中的价值研究 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 005(006):139-139.