

胆结石手术期间怎么护理

谢妍红

四川省通江县中医医院 636700

【中图分类号】R473.6

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2021) 03-078-02

胆结石主要指患者胆道系统中胆囊或胆管发生结石, 受到该疾病的影响患者可能存在胆囊积水或者胆囊积脓等症状, 因此需要接受手术治疗。但是在治疗过程中, 受到疾病、手术及心理等因素的影响, 患者耐受性不佳, 存在消极情绪, 同时部分患者因为缺乏对疾病知识的了解, 拒绝配合手术操作, 导致手术难度增加, 影响治疗效果。因此采取有效的护理措施具有重要意义。

1 胆结石症状表现

胆结石主要指患者胆道系统中的胆囊、胆管出现结石, 一旦患上该疾病, 其最为明显的症状表现便是胆绞痛, 疼痛多发伤在患者上腹部或者右腹部, 同时主要表现在阵发性、痉挛性疼痛, 随着病情的进展可能会放射到患者右肩部、背部。在疼痛时, 结石会发生移动, 如果胆囊管受到结石的阻挡, 胆囊内压力持续升高, 引发痉挛性疼痛。该症状多为突然出现, 在患者用餐后或者过于劳累后较为明显。

除此之外, 黄疸也是一种常见的胆结石症状表现, 但是不太严重。导致黄疸出现的主要原因为患者胆结石导致胆囊炎或者胆囊梗阻, 肝细胞受损进而引发黄疸。发热也是一种常见的胆结石患者症状。

2 胆结石手术治疗

受到疾病因素的影响, 患者会前往医院进行治疗, 目前临床对胆结石的治疗方法主要为保守治疗和手术治疗, 多数患者为了根治疾病多会选择手术治疗。

同时治疗胆结石的手术方法较多, 例如传统直接切除手术, 该手术能够将胆囊直接切除, 将病灶根除, 同时对患者造成创伤较大, 同时还需要患者符合手术适应症。近些年来随着医疗技术的进步, 微创技术得到了胆结石手术的广泛应用, 并且操作方法简单, 对患者造成创伤较小, 并发症发生风险较低, 得到了广泛应用。例如腹腔镜胆囊切除术便是一种高效的手术方法, 通过临床证实该方法效果理想, 有助于促进患者恢复, 缩短患者的住院时间。但是对于一些非常细小的结石, 通过微创手术也难以将其取出。

3 胆结石手术期间护理措施

如果胆结石患者选择手术治疗, 手术期间护理人员需要做好相关护理措施, 护理干预对于改善患者预后, 促进患者康复具有重要意义。下面本文对胆结石手术期间护理措施进行详细阐述。(1) 术前准备工作。护理人员首先需要严密观察患者各项生命体征, 做好相关检测工作, 例如对患者腹部进行全面监测, 观察患者是否存在发热、寒战等症状。因为受到疼痛以及手术因素的影响, 患者不仅生理上十分痛苦, 同时面临较大的心理压力, 因此护理人员需要加强与患者的交流和沟通, 使患者能够以良好的心态面对手术, 可以通过注意力转移法等, 逐渐缓解患者不良心理状态。同时还需要做好健康宣教工作, 使患者了解手术方法、流程、重要性及注意事项, 进一步提高患者面对手术的信心, 消除其消极情绪。可以通过直接讲解或者多媒体设备对患者进行宣教, 便于患者直观了解相关知识, 加深印象。在正式开展手术前, 护理

人员需要做好手术位置皮肤的护理工作, 对皮肤进行清洁, 减少感染发生风险。同时做好胃肠道准备护理, 叮嘱患者术前 12h 禁食, 同时严禁吸烟、饮酒。(2) 术中护理。在胆结石患者进行手术过程中, 需要对其采取人性化护理干预, 提高患者的手术舒适度, 强化手术疗效。术中护理需要做好下述几项措施: 首先, 患者进入手术室后, 护理人员需要以热情的态度询问患者感受, 帮助患者保持合理的手术体位; 其次, 手术中需要进行取石处理, 该过程中需要严密观察患者情况, 如果存在大出血等严重症状, 需要立即停止手术操作, 做好相应处理措施, 症状得到控制后, 帮助手术医师继续进行手术; 最后, 需要加强对患者各项生命体征的观察, 及时发现异常情况, 保证手术的顺利进行。(3) 术后护理。手术结束后护理工作并未结束, 术后护理是促进患者恢复的关键, 需要加以重视。术后首先需要立即对患者进行心电监护及吸氧护理, 观察患者各项体征情况, 如血压、心率及呼吸情况等。术后患者需要禁食一段时间, 待其胃肠功能恢复后, 首先需要饮用流质食物, 同时保证饮食的清淡, 随着病情的不断好转恢复至正常饮食, 但是叮嘱其禁止食用刺激性较强食物。通常情况下, 患者在术后存在一定的疼痛情况, 所以要做好术后疼痛护理。可以采取多种方法帮助患者缓解疼痛, 例如帮助其保持合适的体位, 指导患者咳嗽时轻压伤口。如果患者的疼痛情况较为严重, 可以适当给予其止痛药物。术后引流管护理是十分重要的一项护理内容, 对引流管护理来说, 首先需要保证其固定良好, 以防因为翻身或者下床活动导致引流管滑脱, 同时需要确保引线的通畅, 嘱咐患者平躺在病床上时需要使引流袋低于腋中线, 活动过程中不要按压到引流管, 定期对引流袋进行更换, 更换操作需要严格遵守无菌操作原则, 避免感染风险。同时做好术后并发症护理工作。胆结石术后存在一定的并发症发生风险, 常见的并发症包括出血、胆瘘及感染等, 因此护理时需要定期对腹腔引流液颜色、性质等进行严密观察, 为了减少并发症发生风险, 还需要保证患者水分、营养的充足。在患者即将出院前, 需要做好出院指导工作, 叮嘱患者重视饮食问题, 术后结合实际情况进行运动锻炼, 定期前往医院进行复查。通常情况下胆结石手术不会花费较长时间, 术后短期阶段伤口仍处于恢复过程, 因此需要注重对伤口的保护, 保证手术位置的干净、整洁, 减少感染发生风险。如果存在渗出情况, 需要及时换药处理。虽然很多患者采取微创手术, 但是仍然会对手术位置皮下神经造成影响, 因此需要加以重视, 叮嘱患者不要食用难以消化食物。

4 胆结石手术护理误区

对胆结石手术患者进行护理干预的过程中, 患者可能会存在一些难以理解的地方, 对手术护理存在误区, 如果不对其进行及时纠正很可能会影响到手术效果。首先, 很多患者认为气候对胆结石手术存在影响, 但是这一想法明显毫无科学依据, 因为胆结石手术时间较短, 同时手术在室内进行, 不会受到气候因素的影响。其次, 很多患者对术后洗澡、防水

(下转第 79 页)

携手防疫抗艾，共担健康责任

余 刚

宜宾市疾病预防控制中心 644000

【中图分类号】R563.1

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2021) 03-079-01

艾滋病是带有艾滋病病毒即为造成人类免疫缺陷的一种病毒，对人体入侵后会主动破坏人体的基本免疫功能，造成人体出现多种无法治愈的感染病症和肿瘤，最终造成被感染者死亡的严重传染病。当前阶段的艾滋病传染方式主要有三种类型：第一种为性接触传播；第二种是血液传播；第三种是母婴传播。就目前而言，艾滋病依旧属于不治之症，严重威胁着人们的身体健康和家庭幸福，因此，预防艾滋病传染是全社会成员共同的责任。

一、预防艾滋病的注意事项

(1) 洁身自爱。注意性道德属于预防经性路径传染艾滋病的最有效措施。

(2) 使用避孕套。避孕套的正确使用不仅可以实现避孕功能，还可以减少感染艾滋病的可能性。

(3) 治疗性病。尽早治疗性病能够有效减少感染艾滋病的几率。正规医院可以提供正规且保密的性病检查诊断治疗以及服务咨询，在情况必要时还可以借助地方性病艾滋病公共服务热线咨询相关情况。

(4) 远离毒品。就医期间避免针头共享，禁止吸毒，避免血液接触。在对伤口进行处理时，注意皮肤、眼睛、口腔等位置接触到他人的血液。

(5) 避免交叉传染情况的发生。减少不必要的医疗输血注射，坚决不使用未经过严格消毒的拔牙或者美容等相关产品，如果必须使用，则需要选用经过艾滋病病毒检测的血液制品或者血液。

二、携手防疫抗艾共担健康责任活动心得体会

在人类正式进入新世纪后，经济社会发展速度更为迅猛。人民生活水平不断提高，在人类社会取得诸多领域进步的同时，艾滋病和毒品这两大社会毒瘤却在全世界范围内更为迅速的传播和流行，给人类的发展和生存造成了严重的威胁。

艾滋病又被称之为获得性免疫缺陷综合症，是当前世界上大部分国家发病后并无特效疗方式、病死率极高的一种病症。艾滋病属于人类最当前阶段面临的最为严重的疾病之一。对我国而言，禁毒以及预防艾滋病也正在面临着前所未有的形势。

艾滋病病毒大多存在血液、宫颈分泌物或者精液中，尿液、泪液或者乳汁等人体分泌物中也有存活。病人以及带病毒者属于病症的主要传染源。在患者感染后即会转变成携带者，而后会进一步转化为病人。对于吸食毒品的一些艾滋病患者而言，他们主要是血液传播造成的，病原大多为各种血液制品，在常见的血液、血浆等凝血因子被输入体内后导致感染发病；在此之外，携带者或患者自身微量血液污染造成的注射液针头或者针灸等医疗设备也可为艾滋病病毒提供传播途径。

病毒会由破坏的皮肤、注射途径或者经母婴传播正式进入到人体中，对 T 淋巴细胞形成侵犯，破坏人体免疫功能，并造成致病性微生物感染现象，而后会有多个脏器受感染病。

一般情况下，艾滋病病症潜伏期比较特殊，具有长短不一的特征，短者几个月，时间长者会达到数年之久，多数会在 3-5 年发现艾滋病患者淋巴结肿大，原因不明，并且在持续时间超过 3 个月以后还会同步产生发烧、虚弱、盗汗或者体重下降的情况，此时往往会伴有慢性腹泻的情况发生，病损四肢或者内脏器官可见红色的结节和斑块持续蔓延扩散，直至患者死亡。

截止目前，艾滋病预防的传播方式两方面规划内容。第一：控制静脉吸毒者中传播感染，静脉吸毒者彼此之间共用针具属于艾滋病传播最快途径，这也属于中国以及东南亚地区静脉吸毒感染 HIV 的主要方式。对于部分吸毒者而言，采取必要的干预措施需要根据不同的预防目的进行划分，分成几个不同的层次，以禁毒为出发点来讲，主要分为两个层次：第一，彻底铲除毒品，坚决杜绝吸毒现象存在；第二，为吸毒成瘾的人戒毒，使这些人可以重新回正常社会中；将预防 HIV 作为出发点来讲：大致分为三个层次：第一，禁毒宣传，帮助吸毒者戒掉毒瘾；第二，管理传染源；国家防疫部门需要对国内高危群体进行检测普查，一经发现 HIV 抗体呈阳性者，在第一时间对其进行卫生管理，为易感人群提供安全保障。

艾滋病时至今日依旧是一种无法治愈的病症，又被称之为“后天免疫缺乏症候群”，主要是由艾滋病病毒造成的疾病。艾滋病病毒会破坏人类肌体的正常免疫系统，导致人类丧失抵抗疾病的基本能力，病毒原虫细菌霉菌等病菌会轻易侵入人体，进而造成各种健康疾病的发生，严重者还会引发恶性肿瘤，最终百病俱发而失去自己宝贵的生命。

可以将艾滋病理解为死神的有力呼唤，也可以将其理解为人类生存的栅栏；其入侵行为无法阻挡，其力可以完全摧毁人体免疫系统。它能让患者毫发无伤，同样也能让人伴随着痛苦慢慢走向死亡。因为艾滋病会完全毁掉人的前途与希望。例如：美国篮球巨星约翰逊“魔术师”便因患有艾滋病而失去了自身的光芒；同时南非总统曼德拉之子也因艾滋病的原因让父亲变得狼狈不堪；作曲大师高峰也是因为感染艾滋病而不治身亡。

人们需要时刻保持预防艾滋病的卫生意识，不可以存在任何形式的侥幸心理；不可以因为好奇而主动尝试吸毒；在自己生病时需到正规医院求治，保证输血安全，不去医疗器械消毒有问题的医疗单位就医，尤其是个体诊所。不与他人共同使用剃须刀、牙刷等私人物品，尽可能避免与他人血液或者血液发生直接的身体接触。

(上接第 78 页)

等问题存在疑问。这需要结合每个患者恢复情况进行分析，通常情况术后 1-2 天便可以洗澡，但是需要在伤口上覆盖防护膜。最后，多数患者术后背部存在强烈疼痛感，主要因为手术过程中腹腔打气导致膈肌受影响，同时也可能为腹部

其他病变，需要进一步诊断。除此之外，导致腹部疼痛的主要原因因为手术伤口疼痛，但是也可能为伤口存在炎症水肿，因此需要及时告知护理人员，进行有效处理。

综上所述，对胆结石手术患者采取有效的护理措施十分重要，有助于提高患者的治疗效果。