

胆结石，微创手术你真的了解吗

赵冰利

成都市第一人民医院（成都市中西医结合医院） 610000

【中图分类号】R575.6

【文献标识码】B

【文章编号】2096-0867 (2021) 02-189-01

胆结石，是整个胆系结石的总称，包括胆囊以及胆囊管和肝内胆管等，并且结石也会因为存在的部位以及大小和临床症状不同分为很多的类型，而最常见的就是胆囊结石。结石在胆囊内形成以后会对胆囊的粘膜产生刺激，不仅会引发慢性的胆囊炎，当胆囊结石镶嵌在胆囊的颈部以及胆囊管中就会引起胆囊急性炎，严重还会导致患者出现胆囊癌。而诱发胆囊炎有很多种因素，主要如下：

1. 针对于经常久坐不劳动的人，有很大一部分的人都是经常工作，没有定时的进行运动，长时间一直这样，机体内胆囊肌的收缩就会出现障碍，收缩的功能就会越来越差，会延迟胆汁内的排空，导致胆汁挤压而形成胆固醇结晶最后形成了胆结石，而且，餐后吃零食也是不正确的行为，因为当人们坐着的时候，腹部的压力加大，这时候就不利于食物的消化，并且在饭后坐着也不利于胃酸的重吸收，导致胆固醇沉积。

2. 如果肥胖的人经常吃一些高胆固醇以及高脂肪的食物就会很容易的患有胆结石疾病。

3. 不吃早餐以及吃饭不规律的人群，长期不吃早餐就会使胆汁的浓度增加，并且还会为细菌创造了很好的繁殖的条件，但是每天坚持吃早餐就会加速胆汁的排除，并且还会降低胆汁的浓度，在一定的程度上大大的降低了患胆结石的风险。

4. 肝硬化的患者，因为肝硬化患者体内的雌激素灭活的功能下降，导致雄激素的水平增高，而且肝硬化患者的胆囊收缩的功能也比一般人的胆囊收缩功能要低，胆囊的排空受到阻碍，胆红素就会增高，所以这些因素都使造成发生胆结石的原因。

5. 遗传的因素，胆结石经常在胆固醇以及胆石症的患者身上出现。

胆结石的治疗方法

胆结石的治疗方法有很多种，目前最常用的有传统的手术治疗以及微创的手术治疗。传统手术治疗后，患者的复发率较高，而微创的手术治疗则取得了很大的进步，可以解决传统手术保胆取石后留下来的后遗症现象，目前部分的医院都已经进入到了微创时代。其中纤维胆道镜的微创保胆取石

的手术方法，可以先使用气腹针经腹部穿刺到腹腔镜来探索胆囊的位置以及大小和粘连的情况，在脐部切2cm的切口。牵引胆囊，并且在胆囊的底部切一个约0.5cm的切口并且插入胆道镜，在使用负压吸引器来吸净胆囊内的胆汁，并且将胆囊放入到生理盐水中冲洗，然后观察胆囊的表面有没有细小的结石，以及胆囊内胆汁的流入情况等，在确定胆囊内没有细小的结石后，逐层的缝合手术的切口。一般的情况下，出现25px以上的胆结石或者是临床症状比较明显的病人应该及时的进行手术治疗，而目前腹腔镜微创取石的手术是疗效最好的手术方法。

胆结石的微创手术效果好并且恢复快，一般胆结石微创手术的患者在术后的8小时左右就可以下床进行活动，如果患者的恢复效果更加好的话，在术后的2小时或是术后的第一天患者就可以进行流食，而且只需要在院内输3-4天的抗炎药就可以出院了。在手术治疗的过程中，手术的仪器可以清楚的显示患者身体的各个器官，所以医生在为患者进行手术的时候，不会损害患者的其他器官，并且手术后的创伤比较小，不会留下疤痕，而且该手术在腹壁的穿刺孔长度都不超过1cm，所以不需要进行缝合都可以进行自愈。但是传统的开腹手术，视野会更加的清楚，会在胆囊的表面打0.3-0.5cm的几个小孔，吸收胆汁和脓液之后，在进行取石，经过传统手术患者在术后会出现呕吐的症状，这主要是由于二氧化碳对肠胃所产生的刺激，以及二氧化碳堆积造成的，所以对于出现呕吐的患者，在对其进行护理的过程中应该记录好患者的呕吐次数，以免引发肺炎，并且在患者进食的时候，应该指导患者要少食多餐，选择一些比较清淡以及易消化和高蛋白的食物，避免吃一些比较刺激、辛辣的以及高脂肪的食物。同时患者的心情一定要乐观，不要出现不良的心理现象，护理人员可以对患者的心理进行指导，指导患者心情愉悦，并且可以通过分散注意力来缓解心情，积极的配合医护人员进行治疗，有利于患者早日的恢复健康，并且在日常的生活中，也应该注意个人卫生，不要盲目的减肥，遵照医嘱进行用药，定期的进行复查，一旦出现不适的现象，应该立刻到医院进行检查治疗。

（上接第188页）

直接关系。对于基础护理，对老年人的健康具有重要的地位。从以下几个方面注意。老年人的休息环境、温度。若是一个适宜的室内温度，给予老年人一种舒适、安定，也利于其机体的正常新陈代谢，对疾病有预防的效果。对于室内温度，一般18～20℃最好，在夏天，即22～24℃，从而缩小室内、外的温差。若室温温度太低，使得老人受到着凉、感冒的伤害，若室温太高，使人感觉疲惫、精神不振。适宜的湿度，即空气中含水分的分量。若空气湿度大，使得人体的蒸发作用不强，

出汗不顺畅，人会觉得潮湿、气闷，对于心功能不全的老人，更加感到憋气。若空气十分干燥，使得人体的大量水分被蒸发，皮肤变得干燥。有口干、咽痛等现象。

参考文献：

- [1] 吕杰. 浅谈内科老年病人的护理. 广西医科大学学报, 2000, 10 (3): 10-11.
- [2] “十一五”高职高专医学专业规划教材. 2008, 4 (3): 36.
- [3] 张梅钦. 浅谈内科疾病社区护理实践. 福建医药杂志, 2002, 8 (1): 155-156.