

优质护理在腹腔镜治疗胆结石患者手术室中的应用分析

李 芸

云南省禄劝彝族苗族自治县第一人民医院 651500

【摘要】目的 探讨腹腔镜微创术治疗的胆结石患者中,在治疗过程中应用优质护理措施,并对其护理效果进行分析。**方法** 病例选自2019年10月至2020年10月来我院行腹腔镜微创术的92例胆结石患者为调查对象,以实施护理方案不同均分为两组。将实施常规护理的患者纳入对照组,将实施优质护理的患者纳入实验组,观察护理效果。**结果** 经对应性护理措施后,实验组患者术中出血量、术后疼痛情况、术后住院时间显著优于对照组,实验组术后并发症总发生率也比对照组少,分别为4.3%、19.6%, $\chi^2=5.0595$;实验组住院时间及护理服务评分为(6.57±1.27)d、(86.72±3.28)分,显著优于对照组(9.87±0.25)d、(79.36±4.60)分, $T=8.8356$ 、14.0428($P<0.05$)。**结论** 将优质护理应用于腹腔镜治疗胆结石的患者中,患者术中出血量少,术后疼痛情况较轻,术后住院时间较短,提高其对于临床护理服务的满意度,值得推广。

【关键词】 腹腔镜;胆结石;并发症;优质护理;护理效果

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753(2021)02-107-02

胆结石属于很常见的疾病,主要是指在胆囊部位或者胆管内存在结石,临床表现主要为食欲减退、恶心、腹痛等症状,一旦发病后未得到有效治疗,易引发患者病情进一步恶化,如胆囊肿瘤、胆囊穿孔、胆囊积水及胆囊积脓等,严重影响到患者日常生活及生活质量^[1-2]。因此本次研究目的是探讨在胆结石患者行腹腔镜手术中应用优质护理措施的干预效果,现予以如下汇总:

1 资料与方法

1.1 病例资料

研究以患胆结石疾病的92例患者,根据所实施的护理方案不相同,将其均分成2组。对照组中患者年龄在(27-65)岁区间值内,均龄值是(45.2±6.8)岁,其中男性有26例,女性有20例;实验组中患者年龄值在(28-62)岁范围内,年龄平均达(45.4±6.5)岁,男女患者占比是22:24。以统计学软件分析与比较两组基础病例资料,差异较小($P>0.05$),统计学意义不存在。

1.2 方法

1.2.1 对照组

应用常规护理措施,主要包括用药剂量告知、饮食禁忌告知、健康指导等基础护理。

1.2.2 实验组

以优质护理措施展开手术室护理工作,以下为主要护理措施:(1)手术前一日访视患者:手术前一天携手术通知单,了解预施手术步骤,访视患者,查看病历和各项化验单是否齐全,若存在问题,及时上报给主治医师,手术时间要延后。若各项化验单正常,对患者做自我介绍,进行术前宣告,告知其术前禁食禁饮时间及注意事项,手术方法及手术优点,消除患者的焦虑和紧张心理。(2)接患者进入手术室:携带患者交接记录本到病人床旁接病人,认真核对患者病房、床号、姓名、性别、年龄、手术名称、手术部位和麻醉方式,手术部位未标识要及时告知手术医生。再次检查化验单是否齐全、正常,询问药物过敏史及身上是否有贵重物品,做好麻醉前心理护理,提高患者安全感。把患者接到手术间给患者输液,监测患者脉搏、血压、心率等生命体征,把手术台上需要用到的器械、物品、药品准备好,待手术医师和麻醉医师到达后,由麻醉医师主持进行三方核查,核查患者姓名、性别、年龄、

手术部位与标识正确、麻醉知情同意、手术知情同意、麻醉方式、麻醉设备安全检查、术野皮肤准备、患者过敏史、抗菌药物皮试结果等,核查无误协助麻醉医师诱导和全麻插管。手术开始前由手术医师主持三方核查,核查患者姓名、性别、年龄、手术方式、手术部位与标识确认、手术、麻醉风险预警等,手术前巡回护士和器械护士做物品清点,一切准备就绪,开始手术,巡回护士配合手术医生摆好体位,系好固定带防止患者坠床。不要过度暴露患者,保护其受压部位,注意保暖。

(4)术中配合:术中准确连接各类导管与导线,保证电凝导线、摄像头、超声刀柄与腹腔镜和超声刀主机准确连接,根据手术情况适度调节电凝强度及光源强度。密切关注手术进程,器械护士第一时间将手术医师需要的器械递到,巡回护士时刻监测患者生命体征,包括血压、心率、氧饱和度、出血情况,手术体位情况,用药、输液等,若发现异常立即报告麻醉医师并协助处理,确保手术安全。关腹腔前巡回护士和器械护士要清点器械,清点无误才能关闭腹腔,在手术中要认真书写护理记录单、部位确认单和记账单,记录术毕时间。(5)术毕配合:手术完毕,巡回护士和器械护士继续在手术间协助麻醉医师拔管,保护好静脉通路、尿管、引流管等。待患者苏醒生命体征平稳后,由巡回护士主持三方核查并记录三方签字,核查姓名、性别、年龄、实际手术方式确认、手术用药、输血、手术用物清点、手术标本确认、核查中心静脉通路管、伤口引流管、尿管、患者去向确认等。核查无误后把患者送回病房,向患者及家属说明手术已经圆满结束,交代患者及家属注意事项,与病房护士做好交接工作,保证患者安全。器械护士要及时清理器械台,清洗器械料,打手术包,整理清洁手术间,为下一次手术做好准备。(6)术后访视:手术后一日,巡回护士访视患者术后情况,对于伤口明显疼痛者,要耐心安抚并使用止痛泵,对于未排气者,需禁食,对于存在恶心、呕吐等症状者,需延迟进食时间。了解患者的想法,解决其问题,给患者更好的护理体验。

1.3 指标观察及判定标准

(1)观察手术后并发症发生情况,主要包括皮下气肿、胆漏、胆道感染等;(2)观察两组住院时间及护理服务评分,以NSNS纽卡斯尔护理满意度量表来评价,量表总分值是95分,评分越高表明满意度越高。

1.4 数据处理

数据应用 SPSS18.0 展开分析与处理, 对于计数资料 (并发症) 使用 % 百分数来表示, 检验应用卡方值 χ^2 ; 计量资料 (住院时间与护理评分) 则使用 t 值来表示, 检验应用 ($\bar{x} \pm s$), $P < 0.05$ 提示有显著差异。

2 结果

2.1 观察手术后并发症发生情况

由表 1 得出, 经实施不同护理方案后, 两组术后均有患者出现并发症, 但相较于对照组, 实验组总发生例数较少 ($P < 0.05$)。

表 1: 观察手术后并发症发生情况 (n, %)

组别	例数	皮下气肿	胆漏	胆道感染	总发生
对照组	46	3	2	4	9 (19.6)
实验组	46	0	1	1	2 (4.3)
χ^2 值	-	-	-	-	5.0595
P 值	-	-	-	-	< 0.05

2.2 观察两组住院时间及护理服务评分

对照组 (n=46): NSNS 评分为 (79.36 $\pm$ 4.60) 分, 住院时间为 (9.87 $\pm$ 0.25) d。

实验组 (n=46): NSNS 评分为 (86.72 $\pm$ 3.28) 分, 住院时间为 (6.57 $\pm$ 1.27) d。

与对照组相比, 实验组住院时间与护理评分均较优, $T=8.8356$ 、 14.0428 ($P < 0.05$)。

3 讨论

(上接第 104 页)

以及患者对护理人员的配合度, 有效的提升患者的预后效果。在临床上值得推广和使用。

参考文献:

(上接第 105 页)

够的安全意识、操作不够熟练等。所以在平常的护理工作中需要对护理人员进行专业全面的培训, 鼓励其与患者进行沟通, 简答患者疑惑, 从而减少患者所产生的抵抗情绪。在护理过程中, 护理人员还需要换位思考, 具备相当的识别危险的能力, 做好安全管理工作, 严格遵守风险管理制度。本次研究中, 观察组患者运用护理安全管理, 观察组患者出现压疮、肠粘连和下肢静脉血栓等并发症的总发生率 (7.27%) 明显低于对照组 (20%) ($\chi^2=4.357$, $P=0.042$), 说明护理安全管理能够降低并发症的发生率; 观察组患者出现跌倒、坠床等其他不良事件的发生率 (10.92%) 明显低于对照组 (21.82%) ($\chi^2=5.394$, $P=0.039$), 说明护理安全管理能够降低不良事件的发生率。

综上所述, 在骨科护理管理中运用护理安全管理能够降低并发症的法案胜利, 降低不良事件的发生率, 有较好的临

(上接第 106 页)

普通护理组的 86.7%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。可见, 细节护理应用在骨外科护理工作中有着较好的效果, 能够让护理工作更加重视细节中的一些问题, 同时提高自己的专业技能, 并且在激励措施的激发下, 更大积极性投入到工作中, 提高其护理能力, 而由此也能够更好的与医生做好配合, 也提高了对患者的服务态度和服务质量。

综上所述, 将细节护理应用在骨外科护理中, 能够提高

胆结石疾病的发生主要与饮食结构、生活方式等因素有着密切关联, 不仅严重影响到患者身心健康, 还会对日常生活造成较大影响^[3]。腹腔镜治疗胆结石患者, 具有术后恢复快、术中出血少、创伤小等优点, 并辅以优质护理干预, 可加快患者恢复速度^[4-6]。本次研究中, 实验组在实施优质护理后, 术后并发症发生率低, 住院时间短, 且护理服务满意度评分较高, 临床应用意义较高。

综上所述, 相较于常规护理, 对实施腹腔镜治疗胆结石的患者在手术中展开优质护理干预, 可得到确切干预效果, 利于患者尽快恢复健康, 值得临床深入研究与推广应用。

参考文献:

[1] 朱金玲, 杨艳, 朱宇. 探讨腹腔镜胆结石微创手术后的优质护理效果 [J]. 中国保健营养, 2020, 030(004):58-59.

[2] 杨艳, 朱金玲, 雷洋. 探究腹腔镜手术应用于胆结石患者的术后护理效果 [J]. 心理月刊, 2020, 15(03):120-120.

[3] 张月. 胆囊结石患者经腹腔镜胆囊切除手术配合效果观察 [J]. 航空航天医学杂志, 2019, 030(008):P.1020-1021.

[4] 于晓艳. 胆结石患者腹腔镜胆囊切除术围手术期护理的方法及效果 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(30):386-387.

[5] 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, 010(004):144-146.

[6] 邹慧娟、陈静、敖渝娟等针对性护理对胆囊结石合并胆囊炎患者腹腔镜术后康复进程的影响 [J]. 临床医药实践, 2020, 310(11):80-82.

[1] 刘晓青. 护理干预措施对慢阻肺急性发作的影响分析 [J]. 实用临床医药杂志, 2019, 18(14):95.

[2] 潘珊玲, 段琦, 陈丹红. 优质护理在提高老年慢阻肺患者肺功能和生活质量中的应用 [J]. 中外医学研究, 2019, 15(6):76-77.

床效果, 值得推广。

参考文献:

[1] 陈红梅. 骨科护理管理中应用互动管理模式的效果研究 [J]. 实用心脑血管病杂志, 2018, 026(0z1):313-314.

[2] 刘春香, 韦涌初, 汪莉, 等. 失效模式和效应分析联合 APACHE II 评分在 ICU 护理安全管理中的应用及效果评价 [J]. 护士进修杂志, 2018, v.33(08):17-19+23.

[3] 鲍映雪, 孙柳君, 袁勉, 等. 失效模式与效应分析在手术室护理质量安全管理中的应用效果评价 [J]. 中国药物与临床, 2019, 019(012):2110-2112.

[4] Ouslander J G, Engstrom G, Reyes B, et al. Management of Acute Changes in Condition in Skilled Nursing Facilities [J]. Journal of the American Geriatrics Society, 2018, 66(12):2259-2266.

患者满意度, 有着较好的护理效果。因而, 值得进一步进行深入研究和推广。

参考文献:

[1] 付沙. 细节护理在外科护理管理中的应用探究 [J]. 医药与保健, 2014, 22(11):675-676.

[2] 王学琴. 细节护理在普通外科优质护理服务中的应用 [J]. 吉林医学, 2013(34):165-166.