

腹腔镜胆囊切除术手术室护理中应用优质护理的效果评价

陶冶林

四川省达州市达川区中医医院 635000

【摘要】目的 研究对腹腔镜胆囊切除术患者在手术室护理中实施优质护理干预的临床效果和价值。**方法** 选取78例胆囊疾病患者患者,所有患者均实施腹腔镜切除手术,以随机方式分为两组,各39例,对照组和观察组各实施常规护理和优质护理,比较两组护理效果。**结果** 护理后观察组患者手术相关指标情况均优于对照组($P<0.05$);观察组患者并发症总发生率低于对照组($P<0.05$)。**结论** 对腹腔镜胆囊切除术患者实施手术室优质护理干预,有利于减少手术造成的创伤,降低并发症发生率,促使患者术后尽快康复,值得推广。

【关键词】 腹腔镜胆囊切除术; 手术室护理; 优质护理; 并发症

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2022) 09-156-02

胆囊疾病在临床上十分常见,主要采用腹腔镜胆囊切除术进行治疗,为进一步提高手术治疗效果,改善预后,需要做好手术室护理工作^[1]。鉴于此,我院在手术室护理中实施优质护理干预,取得不错效果,如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

在2022年4月-2023年4月,选取78例胆囊疾病患者患者,以随机方式分为两组,各39例。对照组男女患者分别21例和18例,年龄31-72岁,平均(47.22±8.21)岁;观察组男女患者分别22例和17例,年龄32-71岁,平均(47.23±8.11)岁。统计两组一般资料,无统计学意义($P>0.05$)。

1.2 护理方法

给予对照组常规护理,观察组实施手术室优质护理,如下:(1)组建优质护理小组。护士长护理人员组建优质护理小组,开展培训工作,提高护理人员专业护理操作技能。召开小组会议,根据临床实际情况以及腹腔镜胆囊切除手术相关护理要点制定方案。(2)术前优质护理。手术前一天,对患者进行术前访视,了解患者病情情况,为患者实施针对性的健康宣教工作,提高患者认知程度。同时密切观察患者情绪,积极与患者沟通交流,疏导患者负面情绪,多向患者讲述治疗成功案例,提高患者康复信念,嘱咐家属给予患者更多的关怀与陪伴,促使患者提高对治疗的依从性。另外,术前还需要协助患者做好各项检查工作,并在检查前向患者讲述各项检查实施的意义,提高患者配合度。术前半小时内为患者注射抗生素,预防感染。(3)术中优质护理。术前半小时内,对手术室全面消毒,调整合适的温度和湿度,注意对患者做好术中保暖工作,利用暖风扇、电热毯等为患者做好保暖工作,防止出现低体温情况。术中全程陪伴患者,观察患者反应,协助医生尽快完成手术,手术期间密切监测患者生命体征,发现异常及时通知医生。进入手术室后为患者开放静脉通道,协助麻醉师尽快对患者开展麻醉工作,准备好相关的手术药品和物品,为患者建立人工气腹,将患者处于头高足低位置30度、左倾位姿势,以方便手术^[2]。(4)术后优质护理。手术后将患者身上的污物清理干净,固定好各种引流管,做好保暖措施,将患者送回病房,术后3天进行病房回访,仔细询问患者感受,了解患者病情康复情况,嘱咐患者严格按照医嘱进行术后康复。

1.3 观察项目和评价标准

(1)比较两组手术相关指标变化情况。(2)比较两组术后并发症发生率。

1.4 统计学方法

借助SPSS25.0软件,计量资料用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示,用t检验;计数资料采用率表示,用 χ^2 检验, $P<0.05$,有统计学意义。

2 结果

2.1 两组手术相关指标对比

观察组患者手术相关指标情况均优于对照组($P<0.05$)。见表1。

表1: 两组手术相关指标对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	手术时间 (min)	住院时间 (d)	术中出血量 (mL)	肛门首次排气时间 (h)
对照组	39	62.49±7.45	16.74±4.13	31.66±5.49	17.65±4.63
观察组	39	48.43±6.51	9.64±3.21	15.75±4.52	10.67±3.61
t		8.513	8.543	8.547	8.429
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组并发症比较

观察组患者并发症总发生率低于对照组($P<0.05$)。见表2。

表2: 两组并发症比较 (n, %)

组别	例数	切口感染	胆漏	皮下血肿	腹腔出血	总发生
对照组	39	3	2	1	1	7 (17.95)
观察组	39	1	1	0	0	2 (5.13)
χ^2						8.592
P						<0.05

3 讨论

在临床上,胆囊疾病是一种常见的消化系统疾病,主要采用手术方式进行治疗,过去主要采用开腹手术,对患者造成的创伤比较大,术后容易出现各种并发症,导致手术治疗效果不佳^[3]。在这种情况下,伴随着腹腔镜技术的不断发展,该项技术逐渐运用于治疗胆囊疾病,这主要是由于腹腔镜手术具有创伤小、安全性高、术后恢复快等优点,因此成为目前临床上治疗胆囊疾病的主要手术方式^[4]。虽然这种手术属于微创手术,但是作为一种侵入性操作,仍然会对患者生理和心理造成一定的应激反应,如果不能有效进行干预,也会导致患者出现并发症,影响手术治疗效果。针对这种情况,我院对患者手术室护理中采用优质护理干预,取得不错效果,分析原因如下:优质护理是对常规护理的优化和完善,可以为患者身心各方面提供高质量的护理服务,满足患者护理需求,实现进一步提高手术治疗效果,改善预后的目的^[5,6]。

研究发现,护理后观察组患者手术相关指标情况较优,并并发症总发生率较低,与对照组相比差异显著($P<0.05$)。本研究结果说明,将手术室优质护理用于腹腔镜胆囊切除术患

(下转第158页)

患者住院期间,与其最亲密接触给予治疗的就是护理人员,因此,最能观察到留置导尿管患者动向的也是我们护理人员,从而护理人员在预防并发症发生中应起到不可或缺的作用。学者罗美平^[2]对留置导尿管的住院患者采用一套完整的护理方法,定期进行尿常规及尿培养检查。结果显示,2009年至2010年医院因留置导尿管引起的泌尿系感染率(7%)低于国内外报道的感染率(13%),认为采用完整的护理方法能降低因留置导尿管引起的泌尿系感染的发生率。罗莎等^[3]对留置导尿管患者进行了干预性的护理措施,干预后患者尿路感染、尿道出血、漏尿、尿管嵌顿、拔管困难等并发症明显较未进行干预护理措施的患者下降,李蕾等^[4]对留置导尿管患者采取综合性的护理干预措施缩短了患者排尿时间,拔管后舒适度明显高于常规护理患者。这就要求我们护理人员提高自身的素质,调查数据中显示,有35%的护士是对留置导尿管特殊护理非常了解的,而其余的只是相对熟悉与平时所做的工作。所以,医院相应科室,应该组织护士统一进行培训,增强护士对留置导尿管患者的重视。

3.3 加强护士对于预防留置导尿管并发症新技术新方法的自主学习性

调查数据显示,仅有20%的护士会自主学习相关知识,而其他的仅仅是在现有基础上完成相应的工作,并没有主动思考,随着循证护理学的发展,护理教育者建议将循证护理引入高等护理教育课程体系及毕业后继续教育,以促进在临床护理实践中应用最佳证据,提高服务质量。也有学者提出自我导向学习(self-directed learning,SDL),又称自主学习,是指在有或没有他人帮助的情况下,个体主动诊断学习需求,确立学习目标,识别学习的人际及物质资源,选择并实施合适的学习策略,并评价学习成果的过程。有研究表明成人学习者只有认识到学习内容的重要意义时,才能更加主动的获取相关知识,这种动机是影响自主学习能力的因素^[5]。这也说明,要护理人员自身认识到留置导尿管的重要性,从而

开始自主学习。就目前而言,也有众多关于留置导尿管护理的相关研究。有资料显示,汤国娇等^[6]通过观察发现,男性患者膀胱内最佳注水量为7~10ml,女性患者膀胱内最佳注水量为10~15ml。除此之外,周蓉等^[7]研究表明,膀胱冲洗每日2次,泌尿系感染率为55.2%;每日1次,泌尿系感染率为30.0%;每周2次,泌尿系感染率为13.0%。并建议对于长期保留导尿管的患者,膀胱冲洗以每周1~2次为宜。还有学者表明,留置尿管拔除后,约有18.5%的患者易发生尿潴留^[8]。

4 小结

综上所述,人文关怀护理干预对于在预防留置导尿管并发症中起到了积极的作用,因此要求我们护理人员要不断的提高自身素质,运用主观能动性,自主学习,从而为留置导尿管患者提供更好的护理。

参考文献

[1] 彭西凤. 浅谈健康教育工作中存在的问题及应对策略[J]. 中国医学创新, 2021, (26):78-79.
 [2] 罗美平. 预防留置导尿管患者泌尿系统感染的护理体会[J]. 医学信息, 2021, (9):4849-4850.
 [3] 罗莎, 尹雪梅. 留置导尿管并发症的原因分析及干预对策[J]. 当代护士·专科版, 2018, 6:73-74.
 [4] 李蕾, 李建平. 综合护理干预对泌尿系外科手术患者留置导尿管的影响[J]. 国际护理学杂志, 2021, 30(7):1084-1086.
 [5] 袁秋环, 雷晓玲, 高静静等. 本科护生学业自我效能感、成就动机与自主学习能力的关系[J]. 护理学杂志, 2022, 23(3):48-51.
 [6] 汤国娇, 魏清风, 何璐等. 术前留置双腔导尿管膀胱内最佳注水量的探讨[J]. 护士进修杂志, 2020, 25(8):678-679.
 [7] 周蓉, 姚文芳, 阎效红等. 长期留置尿管病人膀胱冲洗间隔时间探讨[J]. 护理研究, 2021, 18(9B):1664-1665.
 [8] 张莉. 导尿管的临床应用新进展[J]. 中华护理杂志, 2021, 37(10):765.

(上接第155页)
 的对照组患者,且对比后具有统计学意义($p < 0.05$)见表2

3 讨论

急性酒精中毒的患者自身的危险因素很多,所以需要做好急性酒精中毒患者的安全防护工作,保证对患者能够顺利的进行治理,避免出现意外而增加患者生理以及心理上的冲击。同时在护理的过程中也应该针对患者的实际情况对患者进行针对性以及科学性的护理,从而提高护理工作的质量。

本文对急性酒精中毒的患者采用急诊护理措施进行护理,不仅能够提高急性酒精中毒患者的治疗效果,同时也能够提高患者对护理工作的满意度,降低患者在治疗过程中出现不

安全事件的发生率,促进患者尽快的恢复健康,在临床上值得推广和使用。

参考文献

[1] 朱海萍, 曹海红, 郝娟等. 急性酒精中毒的急诊护理体会[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2021, 15(38):234, 236.
 [2] 闫玉梅, 林蔼云. 122例三无患者急性酒精中毒急诊护理风险原因分析及应对策略[J]. 医学信息, 2021, (28):120-120.
 [3] 吴淑芳, 赵彩虹. 19例急性酒精中毒患者的急救与护理[J]. 国际护理学杂志, 2021, (11):1505-1507.

(上接第156页)
 者护理中是有效的,也是可行的,可以将其作为临床护理的优良方案。

综上所述,对腹腔镜胆囊切除术患者实施手术室优质护理干预,有利于减少手术造成的创伤,降低并发症发生率,促使患者术后尽快康复,值得推广。

参考文献

[1] 王瑞. 优质护理干预在腹腔镜胆囊切除术手术室护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(10):144-145.
 [2] 季娜娜. 优质手术室护理配合在腹腔镜胆囊切除术中

的应用效果[J]. 中华养生保健, 2022, 40(22):94-97.

[3] 王晶. 手术室护理配合在腹腔镜胆囊切除术中的应用研究[J]. 中国保健营养, 2021, 31(8):234.
 [4] 张雪松. 手术室护理配合在腹腔镜胆囊切除术中的应用价值[J]. 中国医药指南, 2020, 18(8):214-215.
 [5] 金凤. 腹腔镜下胆囊切除术的手术室护理配合对策分析[J]. 中国医药指南, 2021, 19(31):192-193.
 [6] 吕玉兰, 吕娇. 优质护理在腹腔镜胆囊切除术手术室护理中的应用效果观察[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(36):5251-5252.