

全面护理干预用于肝胆外科手术患者肝脏储备功能检测中的应用研究

周萌

广东省广州市广州中医药大学第一附属医院 广东广州

【摘要】 目的 分析全面护理干预用于肝胆外科手术患者肝脏储备功能检测中的应用效果。方法 此次研究总共纳入 80 例实验对象，均是进行肝脏储备功能检测的肝胆外科手术患者，入院时间均在 2019.12 月~2021.12 月，利用红绿双色球法进行分组，分为对照组（常规护理，n=40）与实验组（全面护理干预+常规护理，n=40）。对比分析两组的心理状态及不良反应发生情况。结果 在 HAMA 评分、HMAD 评分及不良反应发生率上，实验组优于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论 对肝胆外科手术患者肝脏储备功能检测中实施全面护理干预后的效果显著，临床可进一步推广应用。

【关键词】 肝胆外科手术；肝脏储备功能检测；全面护理干预；不良反应

Comprehensive nursing intervention for patients with liver and gallbladder surgery in detecting liver reserve function of applied research

Meng Zhou

Guangzhou city, guangdong province, the first affiliated hospital of guangzhou university of TCM

【Abstract】 Objective: To analysis the comprehensive nursing intervention for its application in detecting liver reserve function in patients with liver and gallbladder surgery effect. **Methods:** this study included in a total of 80 cases of the subjects, are tested liver reserve function of patients with liver and gallbladder surgery, admitted to hospital in time for 2019.12 months ~ 2021.12 months, using red, green, the double chromosphere grouping method, divided into control group (routine nursing, n = 40) and the experimental group (comprehensive nursing intervention routine nursing, n = 40).The psychological state and adverse reactions of the two groups were compared and analyzed. **Results:** In terms of HAMA score, HMAD score and incidence of adverse reactions, the experimental group was better than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The effect of comprehensive nursing intervention in the detection of liver reserve function in patients with hepatobiliary surgery is remarkable, and it can be further popularized and applied in clinical practice.

【Keywords】 the liver and gallbladder surgery; The liver reserve function test; Comprehensive nursing intervention; Adverse reactions

肝胆外科手术是临床常用的治疗手段，其临床应用范围较广，对挽救患者的生命具有重要意义。在肝胆外科手术患者实施治疗前，通常借助肝脏储备功能检测项目了解患者的肝脏情况，为患者制定科学有效的手术方案^[1]。肝脏储备功能检测是临床诊断肝脏疾病或评估治疗效果的常用手段，通过该项检查可以了解机体内肝脏功能的储备情况，为肝胆手术方案的制定提供影像学依据^[2]。但是，临床调查分析发现，由于大部分患者对肝脏储备功能检测缺乏足够认识，加上担心治疗效果，导致患者存在焦虑、担忧等负性情绪，不利于肝脏储备功能检测的实施^[3]。有学者在研究中指出，全面护理干预用于肝脏储备功能检测的干预效果

确切，有利于保证肝脏储备功能检测的安全性^[4]。鉴于此，本文将 80 例行肝脏准备功能检测的肝胆外科手术患者作为实验对象进行分析，探析全面护理干预后的效果，详细报告如下：

1 对象和方法

1.1 对象

此次研究开展时间在 2019.12~2021.12，实验对象是行肝脏储备功能检测的肝胆外科手术患者，入选例数总共有 80 例，按照红绿双色球法分为 2 组，每组例数为 40 例。实验组中男患者 23 例、女患者 17 例；年龄区间范围在 30 岁至 78 岁，平均（53.69±12.54）岁；疾病类型：肝癌 30 例，肝胆结石 6 例，肝血管瘤 4 例。

对照组中男性 22 例、女性 18 例；年龄范围在 31 岁-80 岁，平均 (54.23±12.38) 岁；疾病类型：肝癌 35 例，肝胆结石 3 例，肝血管瘤 2 例。对比两组性别例数、年龄范围及疾病类型的分布情况， $P>0.05$ 。此次研究通过伦理委员会的批准。

1.2 方法

(1) 对照组

对照组展开常规护理，具体方法为：入院后，责任护士对患者进行简单宣教，告知其肝脏储备功能检测的相关注意事项。

(2) 实验组

在常规护理的基础上，实验组展开全面护理干预，详细方法为：

1) 检测前干预：①健康宣教：通过发放健康手册向患者介绍手术流程及肝脏储备功能检测方法，叮嘱患者检测前需禁食禁水，禁水 4h、禁食 6h，告知患者肝脏储备功能检测对手术治疗成功的积极作用，引起患者的重视。②检测准备工作：仔细检查检测仪器，保证其可以正常运行；提前准备好注射药物及急救物品。

2) 检测时干预：环境管理：为患者提供安静的检测环境，调整检测室的温度和湿度，温度设为 23°C~30°C，湿度设为 55.00%~60.00%，检测室尽量选择暖光，减轻患者因环境陌生而产生紧张情绪。

3) 检测后干预：肝脏储备功能检测结束，加强对

患者全身反应观察，一旦患者出现头晕、恶心等症状，需立即报告医师，在主治医师指导下减慢药物注射速度；若是患者出现皮疹等皮肤反应，可给予患者静脉注射 10ml 的 10%葡萄糖酸钙，注射完后采用棉签按压 15min。同时，注射结束后，加强对患者注射部位的观察，判断注射部位是否出现疼痛或色素沉着状况，并及时进行处理。

1.3 观察指标

(1) 干预前与干预后，心理状态：评估标准参照汉密尔顿焦虑量表 (HAMA) 与汉密尔顿抑郁量表 (HAMD)。

(2) 不良反应：仔细记录头晕、恶心以及皮疹的例数，计算不良反应发生率。

1.4 统计学分析

使用 SPSS23.0 软件对数据进行统计学分析，使用 t 和 “ $\bar{x} \pm s$ ” 表示计量资料，使用 χ^2 和 % 表示计数资料， $P<0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组心理状态评分的差异

从表 1 的结果可以发现，干预后，在的 HAMA 评分与 HAMD 评分上，实验组低于对照组 ($P<0.05$)。

2.2 对比分析两组的不良反应发生情况

从表 2 的结果能够看出，在不良反应发生率上，与对照组相比，实验组明显更低 ($P<0.05$)。

表 1 对比两组心理状态评分的差异 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	HAMA 评分		HAMD 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
实验组	40	18.53±5.16	7.24±0.36	16.73±3.14	8.59±1.02
对照组	40	18.76±5.24	11.52±0.85	16.25±3.18	10.86±1.25
t	-	0.198	29.324	0.679	8.856
P	-	0.844	0.000	0.499	0.000

表 2 对比分析两组的不良反应发生情况[n(%)]

组别	例数	头晕	皮疹	恶心	总发生率 (%)
实验组	40	1 (2.50)	1 (2.50)	0 (0.00)	2 (5.00)
对照组	40	3 (7.50)	2 (5.00)	2 (5.00)	7 (17.50)
χ^2	-	-	-	-	7.825
P	-	-	-	-	0.005

3 讨论

肝脏储备功能是指肝脏细胞最大功能的总和，其

能够直接反映肝功能的潜力,当肝脏发生病变后,会破坏肝细胞组织,损伤患者的肝脏储备功能^[5]。手术是肝胆疾病常用的治疗方案,临床在为肝胆疾病患者制定手术方案前,常通过检测肝脏储备功能来了解肝脏的储备功能,从而为患者制定针对性的手术方案^[6]。肝脏储备功能检测主要利用光谱分析技术进行检测,检测过程中鼻探头的接触情况将直接影响检测结果^[7]。同时,任何轻微动作或患者咳嗽可能会导致鼻探头掉落,导致肝脏储备功能检测失败,促使肝胆外科手术无法顺利完成。

既往临床对肝脏储备功能检测患者主要采取常规护理,其仅对患者实施常规宣教,告知其肝脏储备功能检测的相关注意事项,未重视患者的心理和生理状态,导致护理效果不理想。全面护理是近些年来新兴的护理模式,其坚持患者为中心的护理理念,通过评估患者的实际情况,全面分析影响肝脏储备功能检测的各种因素,并提出针对性的护理措施,让患者顺利完成肝脏储备功能检测。

综上所述,在肝胆外科手术患者实施肝脏储备功能检测期间,配合全面护理干预的效果显著,具有较高的临床推广意义

参考文献

- [1] 吕晓菲,申雯.整体护理干预在 95 例原发性肝癌中晚期患者经皮肝动脉化疗栓塞术治疗中的应用观察[J].中国药物与临床,2019,19(6):1003-1005.
- [2] 胡惠敏,欧阳石女.临床护理路径干预措施在预防高龄患者肝内外胆管结石手术肺部感染中的应用效果[J].中国当代医药,2019,26(23):196-198.

- [3] 王莉,吴丹.规范护理模式在肝胆外科手术中的应用效果[J].国际护理学杂志,2020,39(22):4138-4140.
- [4] 陈秀梅,王燕,林潭静,等.肝切除 70 例患者术前肝脏功能储备检查的应用和护理[J].基层医学论坛,2020,24(12):1767-1768.
- [5] 陈淑叶.护理干预对肝胆患者外科手术后胃肠功能恢复的影响效果评价[J].中国社区医师,2019,035(026):119-120.
- [6] 许兰兰.围术期优质护理干预在肝胆外科合并糖尿病患者手术中的影响分析[J].糖尿病新世界,2021,24(15):150-153.
- [7] 马艳,冯毕龙,熊晓红.230 例肝胆胰外科手术患者肝脏储备功能检测的护理[J].健康必读,2019,000(028):191-192.

收稿日期: 2022 年 5 月 17 日

出刊日期: 2022 年 12 月 8 日

引用本文: 周萌,全面护理干预用于肝胆外科手术患者肝脏储备功能检测中的应用研究[J].当代护理,2022,3(10):10-12.

DOI: 10.12208/j.cn.20220439

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS