

腹腔镜联合胆道镜治疗老年胆道结石术后的护理干预效果观察

于晓琳, 牟筱钰

威海市妇幼保健院 山东威海

【摘要】目的 分析腹腔镜联合胆道镜治疗老年胆道结石术后的护理干预效果。**方法** 选择我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月腹腔镜联合胆道镜治疗老年胆道结石患者共 70 例, 数字表随机分 2 组每组 35 例, 对照组的患者给予常规护理, 观察组采取全面护理。比较两组胃肠功能恢复时间和住院时间、治疗前后患者心理状态得分、满意度。**结果** 观察组胃肠功能恢复时间和住院时间短于对照组, 治疗后患者心理状态得分低于对照组, 满意度高于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 全面护理对于腹腔镜联合胆道镜治疗老年胆道结石的手术护理效果确切。

【关键词】 腹腔镜; 胆道镜; 老年胆道结石术后; 护理干预效果

【收稿日期】 2022 年 11 月 25 日

【出刊日期】 2023 年 2 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20230108

Observation on nursing intervention effect of laparoscopy combined with choledochoscope in treating elderly biliary calculi

Xiaolin Yu, Xiaoyu Mou

Weihai Maternal and Child Health Care Hospital Weihai Shandong Province

【Abstract】 Objective To analyze the nursing intervention effect of laparoscopy combined with choledochoscopy in the treatment of elderly biliary calculi. **Methods** A total of 70 cases of elderly patients with biliary calculi treated by laparoscopy combined with choledochoscopy in our hospital from January 2021 to January 2022 were selected. The number table was randomly divided into 2 groups with 35 cases in each group. Patients in the control group were given routine care, and patients in the observation group were given comprehensive care. The recovery time of gastrointestinal function, length of stay, psychological state score and satisfaction of patients before and after treatment were compared between the two groups. **Results** The recovery time of gastrointestinal function and hospitalization time in the observation group were shorter than those in the control group, the psychological status score of patients after treatment was lower than that in the control group, and the satisfaction was higher than that in the control group, $P < 0.05$. **Conclusion** Comprehensive nursing for laparoscopic combined with choledochoscope treatment of elderly biliary calculi surgical nursing effect.

【Keywords】 laparoscopy; choledochoscope. Postoperative biliary calculi in the elderly; effect of nursing intervention

胆道结石是胆道系统最常见的疾病, 主要有胆总管结石、胆道感染、肝内胆结石、胆囊结石四大类。这种疾病的典型表现就是腹部右侧上部部位的疼痛, 疼痛是由于胆道内有胆结石在不停地运动, 从而导致胆总管平滑肌或胆囊痉挛、膨胀^[1-3]。如果病情加重, 可能会导致胆囊炎等疾病, 危及患者的生命。胆道结石的传统治疗方法是开腹, 但它的优点是创伤大, 容易引起感染等, 给病人造成很大的痛苦。随着微创技术的发展, 腹腔镜和胆道镜在临床上的应用越来越广泛。LC 是目前治疗胆囊结石的首选方法, 但在 LC 的

早期发展中, 胆道结石是 LC 外科的禁忌。Hunter、Fletch 等在胆道外科手术中应用腹腔镜与胆道内窥镜联合应用, 标志着胆道结石进入了微创时代。但要改善病人的术后生存质量, 必须加强全面的护理, 以改善病人的生存质量^[4-5]。本研究分析了腹腔镜联合胆道镜治疗老年胆道结石术后的护理干预效果, 如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月腹腔镜联合胆道镜治疗老年胆道结石患者共 70 例, 数字表随机分 2

组每组 35 例。其中, 对照组男 23 例, 女 12 例, 年龄 61-76 (65.21±2.45) 岁。观察组男 24 例, 女 11 例, 年龄 61-79 (65.23±2.24) 岁。两组统计学比较显示 P 大于 0.05。本研究经伦理批准。全部病例有不同程度的腹部疼痛, 伴有恶心、呕吐、黄疸、高烧等表现, 少数病人会出现寒战。全部病例经 CT、B 超、胆道造影术检查, 检查病人的胆道胆红素, 综合体征、临床症状、病史等。B 超显示, 病人的胆道有扩大, 平均直径 16 毫米。

1.2 方法

对照组的患者给予常规护理, ①手术前的护理。耐心听取病人的意见, 了解病人的心理状况, 进行有针对性的心理辅导, 引导病人进行自我的心理调节和放松, 以提高病人的心理压力和社交压力, 使病人保持乐观、健康的心态, 并积极地进行治疗; 鼓励病人充分释放负面情绪, 矫正病人的负面情绪, 提高治疗自信心。②手术后的护理。在进行手术时, 要注意观察手术金属与病人的皮肤的接触, 防止电烫伤。在结扎伤口的时候要注意清理钳端残留的组织, 避免术后出现大量的大出血。③术后护理: 术后要做好平躺, 注意观察病人的生命体征和精神状态。在 6 小时以后, 如果血压没有异常改变或稳定, 则测量脉搏、呼吸和血压为 1~2h1 次; 手术 1 天后, 每隔 2~4 小时测量一次脉搏、血压; 在手术后 3 天, 将脉搏、血压调整为每日 2 次。

观察组采取全面护理。在对照组的基础上, 给予术后全面护理: (1) 体位护理。由于老年人全身器官功能代谢迟缓, 在麻醉状态下容易出现舌根后坠、分泌物阻塞气管, 导致误吸、窒息, 所以在麻醉过程中应采取去枕式平卧位, 使头部偏侧, 避免呕吐物窒息, 保持呼吸道畅通; 麻醉清醒、血压稳定后, 采取 30~45° 的有效半坐位, 降低腹壁切口的张力, 有利于呼吸、进引流和炎症的限制。(2) 膳食保健。老年人的胃肠功能比较弱, 在腹部手术后, 病人的消化道活动要经过一段时间才能完全恢复。老年病人在手术后 6 小时内禁食、禁饮, 6 小时后可以喝少量的白开水和米汤。术后第 1 天, 如果没有恶心、呕吐的情况下, 可以少食多餐, 从米汤、稀饭、汤、烂面条、软饭、普通食物等, 由稀到浓, 多食少食, 禁食牛奶、豆浆、甜食等产气食品, 不能吃辛辣刺激性的食物。有 T 管引流者 (无高血压、水肿者), 如果胆汁引流量过多、胃口不好, 可以吃一些比较咸的食物, 多吃一些蔬菜和高纤维质的水果, 以防止术后出现便秘。(3) 心理护

理。因为胆结石的临床表现会有不同的表现, 这会影响到病人的日常生活, 而且随着身体功能的降低, 会导致患者出现焦虑、紧张等心理问题, 甚至会导致身体的其它方面的问题, 从而导致病情的好转。因此, 在医护人员的精心护理下, 病人要尽可能的减少病人的负面情绪, 保证病人的精神状态, 从而保证病人的精神状态。护理人员在与病人沟通时, 需要了解病人的情绪, 以病人的情绪为依据, 向病人讲述病人的成功经验, 不仅可以消除病人的负面情绪, 还可以提高病人的自信心和顺从, 为病人的心理问题打下坚实的基础。同时也要让病人的家人了解到, 保持良好的精神状态, 让他们了解到自己的精神状态是多么的重要, 这样才能在康复护理过程中, 帮助病人更好的发挥自己的作用。

1.3 观察指标

比较两组胃肠功能恢复时间和住院时间、治疗前后患者心理状态得分、满意度。

1.4 统计学方法

在 SPSS22.0 软件中, 计数 χ^2 统计, 计量 t 检验, $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 两组胃肠功能恢复时间和住院时间比较

观察组胃肠功能恢复时间 16.21±1.21h 和住院时间 4.12±1.45d 短于对照组 23.45±1.25h 和 6.45±1.45d, $P < 0.05$ 。

2.2 治疗前后心理状态得分比较

治疗前二组患者心理状态得分比较, $P > 0.05$, 而治疗后两组心理状态得分均改善, 而观察组心理状态得分显著低于对照组, $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1 治疗前后心理状态得分比较 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 时期 | 焦虑评分 | 抑郁评分 |
|----------|-----|------------|------------|
| 观察组 (35) | 治疗前 | 64.13±4.91 | 61.21±3.45 |
| | 治疗后 | 35.56±3.21 | 36.02±2.12 |
| 对照组 (35) | 治疗前 | 64.36±4.78 | 61.22±3.18 |
| | 治疗后 | 46.45±3.67 | 45.34±2.56 |

2.3 满意度比较

观察组满意度 33 (94.29) 高于对照组 26 (74.29), $P < 0.05$ 。

3 讨论

近年来, 我国胆道结石患者数量逐年增加, 并且随年龄增加而增加。胆道结石的治疗以外科为主。传

统的开腹手术, 可以充分的暴露胆道, 更容易进行手术, 但手术会给病人带来巨大的痛苦和并发症, 并且需要很长的时间才能恢复, 给病人的治疗带来更大的压力^[6-7]。随着内窥镜技术的不断发展, 微创外科技术逐渐取代了开腹, 受到了广大医生的青睐。腹腔镜和胆道镜结合具有创伤小, 恢复快, 疗效好, 并发症少, 安全性高, 住院时间短等优点, 优点是: ①胆道镜具有很好的灵活性, 可以直接进入 2~3 层的胆管, Oddi 括约肌也能顺利地通过; ②该方法能去除较困难的嵌顿性结石或较大的结石; ③通过胆道镜观察胆道内部的解剖结构, 了解胆管的变化, 确定胆道有没有狭窄和出血^[8-13]。

在传统的护理行为中, 护士缺乏主动的服务意识, 导致护理成效欠佳。在全面护理活动中, 护士会对病人进行病情的解释和治疗, 消除病人的疑虑, 建立起良好的护患关系, 并针对病人的不同情况, 制定相应的膳食, 以提高病人的术后免疫力。由于高龄胆道结石的特殊性和复杂性, 需要根据病人的生理特征, 从术后饮食、引流管理、体位管理、术后并发症预防、心理等方面进行全方位、细致的护理。通过对高龄胆道结石病人实施有针对性的术后全方位护理, 可以减少并发症, 改善临床疗效, 提高病人对医院的整体满意度^[14-19]。

综上, 全面护理对于腹腔镜联合胆道镜治疗老年胆道结石的手术护理效果确切。

参考文献

- [1] 吴文娟. 腹腔镜胆囊切除术的围手术期优质护理在老年胆结石患者中的应用[J]. 中国农村卫生, 2021, 13(13): 74-75.
- [2] 张燕. 全程护理干预在老年胆结石患者腹腔镜围术期中的应用[J]. 中外医疗, 2021, 40(17): 124-126+130.
- [3] 刘文静, 杨文慧, 江春夏, 吴亚会. 老年胆结石患者手术治疗方法 and 护理干预及其效果观察[J]. 当代医学, 2021, 27(08): 72-74.
- [4] 周绍碧. 全过程优质护理在老年胆结石并急性胆囊炎患者围术期的实践研究[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2021, 42(01): 88-90.
- [5] 江承剑, 陈霞. 腹腔镜手术治疗老年人胆结石的疗效及对患者生活质量的影响[J]. 深圳中西医结合杂志, 2020, 30(22): 21-23.
- [6] 邢瑞. 分段式疼痛护理对老年胆道结石患者术后恢复及疼痛程度的影响[J]. 中国民康医学, 2020, 32(17): 159-161.
- [7] 王晨晨, 袁婧, 战伟, 付美岩, 周鑫. 中医营养支持结合术后优质护理对老年胆结石患者的康复效果影响[J]. 中国医药科学, 2020, 10(12): 138-140+152.
- [8] 栾慧. 个性化护理模式联合消炎利胆片在老年胆结石患者术后的应用[J]. 中外医学研究, 2020, 18(10): 113-115.
- [9] 杨英英. 全程护理干预在老年胆结石患者腹腔镜围术期中的应用分析[J]. 首都食品与医药, 2020, 27(06): 179.
- [10] 龚惠, 王德荣, 杜虹蓉. 腹腔镜联合胆道镜治疗老年胆道结石术后的护理干预效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(11): 17-18.
- [11] 黄晓耕. 腹腔镜联合胆道镜治疗老年胆道结石术后的临床护理干预[J]. 中国医药指南, 2016, 14(6): 1.
- [12] 唐绍珍, 王叶梅. 腹腔镜联合胆道镜治疗老年胆道结石术后的护理干预效果观察[J]. 健康女性, 2020, 012(013): P.58-58.
- [13] 龚惠, 王德荣, 杜虹蓉. 腹腔镜联合胆道镜治疗老年胆道结石术后的护理干预效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(11): 2.
- [14] 王双霞. 腹腔镜联合胆道镜治疗老年胆道结石术后的护理干预[J]. 黑龙江医药科学, 2018, 41(2): 2.
- [15] 叶志东, 黄迪, 翁杰锋, 等. 80 岁以上超高龄胆总管结石患者应用腹腔镜与胆道镜双镜联合手术疗效与术后随访[J]. 中国普通外科杂志, 2016, 25(2): 4.
- [16] 庞鹏. 腹腔镜下联合胆道镜微创保胆取石术治疗胆囊结石 30 例观察[J]. 中国保健营养, 2016, 26(004): 50-51.
- [17] 王新广, 廖江泰. 腹腔镜下联合胆道镜微创保胆取石术治疗胆囊结石的疗效[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(57): 2.
- [18] 杨海荣. 腹腔镜联合胆道镜在胆道结石手术中的治疗体会[J]. 中外医学研究, 2017, 15(009): 128-129.
- [19] 李洪亮. 腹腔镜联合胆道镜治疗胆总管结石的临床疗效观察[J]. 世界最新医学信息文摘: 电子版, 2016.

版权声明: ©2023 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