

全面护理对胆结石手术后患者并发症及恢复情况的影响

扎西央金

那曲市藏医院 西藏自治区那曲

【摘要】目的 分析全面护理对胆结石手术后患者并发症及恢复情况的影响。**方法** 实验收入样本均为我院2023年7月至2024年7月期间收治胆结石患者，共计人数5例，以电脑随机分组方式作为标准，将参与者分为两组，即对照组（常规护理），观察组（全面护理），对实施过程中两组患者相关指标数据作整理记录，结合统计学系统进行对比观察，分析全面护理干预应用价值。**结果** 观察组患者并发症发生率数据低于另一组，恢复情况数据短于另一组，生活质量数据相比另一组呈现出较高优势性，组间对比P值 < 0.05 ，可见统计学意义。**结论** 胆结石患者实施全面护理干预可明显缩短恢复情况，降低并发症发生率，维护生活质量，整体效果确切，适合推广。

【关键词】 全面护理；胆结石；手术；并发症；恢复情况

【收稿日期】 2024年11月22日

【出刊日期】 2024年12月28日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20240475

Effect of comprehensive nursing on complications and recovery of patients after gallstone surgery

Zhaxi Yangjin

Nagqu Tibetan Hospital Nagqu, Tibet Autonomous Region

【Abstract】 Objective To analyze the effect of comprehensive nursing on complications and recovery of patients after gallstone surgery. **Methods** The experimental samples were all patients with gallstones admitted to our hospital from July 2023 to July 2024, with a total of 5 cases. The participants were divided into two groups by computer random grouping, namely the control group (conventional care) and the observation group (comprehensive care). The relevant index data of the two groups of patients during the implementation process were sorted and recorded, and compared and observed with the statistical system to analyze the application value of comprehensive nursing intervention. **Results** The incidence of complications in the observation group was lower than that in the other group, the recovery data was shorter than that in the other group, and the quality of life data showed a higher advantage than that in the other group. The inter-group comparison P value was < 0.05 , which was statistically significant. **Conclusion** Comprehensive nursing intervention for patients with gallstones can significantly shorten the recovery, reduce the incidence of complications, and maintain the quality of life. The overall effect is definite and suitable for promotion.

【Keywords】 Comprehensive nursing; Gallstones; Surgery; Complications; Recovery

胆结石临床特征是以胆囊、胆管内结石为主，相关报道指出，胆结石患病率占结石患病人数的5%-29%^[1]。患者往往表现为持续性上腹部疼痛、高热、寒战等，临床治疗胆结石通常采取外科手术，由于手术具有侵入性，术后剧烈疼痛影响身体恢复，若在围手术期内护理管理不当，感染、出血等合并症风险将大幅度增加，不利于术后恢复。因此，临床急需一种有效科学护理措施，在患者接受治疗期间对其进行维护，缓解临床不良症状，促进疗效提升。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验收入样本均为我院2023年7月至2024年7月期间收治胆结石患者，共计人数5例，以电脑随机分组方式作为标准，将参与者分为两组，对照组人数2例，男性1例，女性1例，年龄区间涉及：（31-70）岁，平均值：（50.50±8.13）岁；参照组人数3例，男性1例，女性2例，年龄区间涉及：（30-76）岁，平均值：（53.00±7.93）岁，组间基线资料P > 0.05 ，符合

开展必要条件。

1.2 方法

对照组患者采纳常规护理。观察组患者在常规护理的基础上采纳全程护理路径干预, 步骤为:

(1) 需要提前组建专业全面护理小组, 小组内由护士长组织学习与培训, 需要提前加深了解胆结石相关知识以及护理的重难点, 熟悉全面护理的内容, 明确每一位护理人员的职责。在进行护理的前需要主动与患者交流, 了解患者的情况, 从而制定专属护理计划。在进行手术前协助患者完成相关检查, 并详细记录检查的结果, 评估患者手术过程中可能遇到的风险, 并提前做好预防准备工作。

(2) 在手术前对患者进行全面详细的健康宣教工作, 告知患者疾病相关知识, 向患者详细介绍疾病的病因机制, 以及制定的治疗计划, 确保患者了解自己的治疗计划, 告诉患者手术治疗的优点以及作用, 以及医护人员评估的治疗效果, 提前告知患者手术可能面临的风险, 以及提前准备好的应对方案, 同时告知患者可以做好术前准备以减少风险的发生。当患者提出问题的时候需要耐心、细致的为患者解答, 确保患者了解自身情况以及治疗方案, 从而促使患者积极勇敢的面对接下来的手术治疗。

(3) 如果患者有不良情绪的发生, 护理人员应该积极主动了解患者内心困难所在, 并采取应对措施帮助患者缓解不良情绪, 告知患者医护团队所做的预防风险事件发生的准备, 以及围手术期手术的注意事项, 给予患者信心, 提高患者治疗依从性。可以通过分享治疗效果较好的案例, 鼓励患者勇敢面对治疗, 告知患者需要积极配合治疗, 才能更好的减少不良事件的发生, 从而引导患者积极配合治疗以及整个护理过程。

(4) 在手术开始前 6h 叮嘱患者禁食, 术前 4h 叮嘱患者禁饮, 检查好手术所需设备, 以及抢救所需物品的准备。提前做好手术室的清洁工作, 保持手术室干净整洁, 提前调节手术室的温度, 确保温度最适宜人体温度, 保障患者的手术舒适度。提前为患者服用手术前抗生素等药物, 减少手术感染的风险, 同时准备好手术区域皮肤的消毒工作。再次与患者确认手术的信息, 告知家属签署手术知情同意书以及风险承诺书。

(5) 协助患者采取舒适的体位截石位躺在手术床上, 严格遵守手术室无菌执行标准, 建立静脉通道, 做好各项监护设备的连接工作, 协助麻醉师对患者进行全身麻醉。在手术过程中密切关注患者基本生命体征的变化, 确保连接的管道处于通畅的状态, 如有异常要

及时采取相关措施处理。做好术中保暖工作, 可以使用保温毯维持患者的体温。在手术过程中需要密切关注患者脸色的变化, 详细记录肝素的使用情况, 询问患者的感受, 给予患者鼓励和安慰。如果出现风险事件要及时告知医生, 按照提前做好的风险事件处理预案采取相应措施, 每一位医务人员都需要保持镇静, 不要过度慌乱。

(6) 术后护理: 在患者苏醒后将患者送回病房, 告知患者手术情况, 以及目前需要做好的注意事项。在手术初期 8h 内指导患者需要卧床静养, 减少身体的移动, 防止伤口崩裂, 护理人员需要密切关注患者心电设备上数据的变化, 以及血氧饱和度的情况, 并详细记录, 安置患者舒适体位, 常规吸氧, 密切监测患者生命体征, 保持呼吸道通畅。在医生的指导下给予患者镇痛药物和抗感染药物, 在手术 9h 后可以定期为患者进行翻身护理, 防止下肢静脉血栓等相关并发症的发生。密切关注引流管引流的情况, 观看是否有堵塞等情况的发生, 以及观察引流液的性质, 定期使用生理盐水冲洗引流管防止发生堵塞以及感染。在手术后第 1 天可以指导患者进行简单的床上运动, 引导患者进行一些适度的康复运动, 如肌肉收缩、腹部按摩等, 从而促进胆囊和胆道的功能恢复, 预防术后并发症。关注患者的疼痛情况以及伤口的情况, 观看伤口是否有渗液、出血等情况的发生。对手术切口进行正确的伤口护理, 包括定期清洁、消毒和更换敷料。确保切口干燥清洁, 防止感染的发生。在饮食方面逐渐由流质食物转换为半流质食物, 但是需要注意饮食的清淡, 严禁刺激性食物摄入, 建议饮食以低脂肪、高蛋白质、高纤维、多维生素的食物为主, 避免辛辣、油腻和难以消化的食物, 同时禁止患者食用豆类、南瓜、山芋等容易产气和腹胀的食物。患者麻醉醒后护理人员及时的进行告知, 让患者明确注意事项, 减少术后不安感及不适感, 并拉近护患关系, 使得患者的信任感增加^[2], 从而获得理想化的护理效果。

1.3 观察指标

观察对比两组并发症发生率数据, 恢复情况数据, 生活质量数据。

1.4 统计学分析

调研中所有数据资料全部运用 SPSS23.0 系统实行专业分析, 当中计数数据运用 ($\bar{x} \pm s, \%$) 代替, 两组差别比照运用 t, χ^2 检测。若两组比照结果 $P < 0.05$, 则说明实验价值显现。

2 结果

2.1 并发症发生率对比

观察组患者并发症发生率低于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ），详细数据见表 1。

表 1 对比两组并发症发生率评分[分，（ $\bar{x} \pm s$ ）]

组别	例数	穿孔（%）	感染（%）	胰腺炎（%）	总发生率（%）
对照组	2	1（50.00）	0（0.00）	0（0.00）	1（50.00）
观察组	3	0（0.00）	0（0.00）	0（0.00）	0（0.00）
P 值	-	-	-	-	< 0.05

2.2 术后恢复指标对比

对照组人数 2 例，拔管时间（ 4.83 ± 1.70 ），首次排气时间（ 4.46 ± 1.88 ），首次排便时间（ 4.37 ± 1.55 ），住院时间（ 7.39 ± 1.07 ）；观察组人数 3 例，拔管时间（ 3.66 ± 1.40 ），首次排气时间（ 2.66 ± 1.20 ），首次排便时间（ 3.15 ± 0.24 ），住院时间（ 5.19 ± 1.25 ）；观察组患者恢复指标短于对照组，差异均有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

2.3 生活质量对比

对照组人数 2 例，社会功能护理前（ 71.54 ± 4.18 ），护理后（ 80.50 ± 4.12 ），躯体功能护理前（ 72.33 ± 3.26 ），护理后（ 81.35 ± 5.01 ），认知功能护理前（ 70.68 ± 4.16 ），护理后（ 81.03 ± 4.20 ），角色功能护理前（ 74.96 ± 4.57 ），护理后（ 80.59 ± 4.13 ）；观察组人数 3 例，社会功能护理前（ 71.58 ± 4.22 ），护理后（ 90.20 ± 6.13 ），躯体功能护理前（ 72.02 ± 4.06 ），护理后（ 90.55 ± 5.11 ），认知功能护理前（ 70.32 ± 4.04 ），护理后（ 89.55 ± 5.20 ），角色功能护理前（ 75.23 ± 4.27 ），护理后（ 89.36 ± 5.14 ）；观察组患者护理后的生活质量评分相比对照组具有较高优势，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。

3 讨论

胆结石是临床常见的消化系统疾病，主要表现为患者的胆囊或胆道内有固体结石的形成。这些结石通常由胆固醇、胆盐、钙盐和胆色素等物质组成，该疾病的形成受到多种因素的影响，首先患者的胆囊功能存在异常，就很容易导致胆汁中胆固醇、胆盐等物质的浓度增加，从而增加结晶形成结石的风险。其次患者长期保持高胆固醇、高脂肪的饮食习惯，以及长期缺乏膳食纤维的摄入，这些因素都会增加胆固醇结石形成的风险。此外肥胖人群更容易患上胆结石，主要因为肥胖很有可能导致患者的胆囊功能紊乱以及胆汁成分异常，这也会增加胆结石形成的风险^[3]。临床对于胆结石的治疗采用手术治疗，同时借助腹腔镜的技术进一步提高手术治疗的准确性^[4]。在腹腔镜下进行胆囊摘除术具有创伤小、恢复快等优点，是首选的治疗方法^[5]。但是任

何手术都有风险，需要科学有效的护理措施^[6]。常规护理主要重视患者的生命体征、病情变化以及治疗情况，而对于患者的心理情绪重视程度较低，无法达到理想化的护理效果^[7-9]。全面护理属于新型护理方案，在实施期间，护理人员会根据患者的实际情况在围手术期对患者实施优质护理，通过术前、术中、术后 护理干预措施，实现以患者为中心的理念，通过关注心理需求与症状变化，从多个角度配合手术，如心理护理、健康教育等护理，以此来提高护理依从性，保证手术顺利完成，体现全面护理效果^[10]。

本次临床应用中通过全面护理干预方式的有效实施，针对患者病症需求进行全面细致的护理干预指导，有效控制一系列不良反应，缩短恢复情况，生活质量的提升，显示出良好医用价值，值得在临床中大力度推广应用。

参考文献

- [1] 牛丽萍,孙兆菲,李森,等.循证护理在胆结石手术患者中的应用效果[J].中国民康医学,2023,35(17):183-185+189.
- [2] 林丹旻.情景宣教联合心理护理在高血压患者行硬镜微创保胆取石术中的效果[J].心血管病防治知识,2021,11(36): 63-66.
- [3] 陈以娜.全面护理模式在胆结石患者护理中的效果分析[J].健康大视野,2021,29(13):121.
- [4] 薛永娜,魏丽丽.全面护理在胆结石患者护理中的应用效果分析[J].贵州医药,2023,47(9):1506-1507.
- [5] 郜阳,庞小青,闫娜娜.双全护理模式对复杂性肝内胆结石术后患者的价值[J].山西卫生健康职业学院学报,2023,33(3): 119-120.
- [6] 邹丹妹.全面护理模式在胆结石患者护理中的应用价值[J].中国社区医师,2022,38(22):127-129.
- [7] 易瑾丽,吴书华.探讨胆结石患者手术前后的心理护理效果 [J].现代诊断与治疗,2022,33(12):1886-1888.

- [8] 温晶晶.个体化护理模式在胆结石手术患者中的应用效果[J].现代诊断与治疗,2021,32(2):317-319.
- [9] 冯亚锋,王国辉.手术室护理干预在胆结石腹腔镜治疗患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2021,6(24):178-180.
- [10] 贺同玲.全面护理模式在胆结石患者护理中的效果及对提高患者护理满意度分析[J].黑龙江中医药,2020,

49(06):212.

版权声明: ©2024 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**