

# 手术室护理在腹腔镜治疗胆囊结石患者中的应用与对情绪的影响

李瑞雅 严敬睿 何敏仪 曾文娜 陈冬妹  
佛山市高明区人民医院 广东佛山 528500

**摘要:** **目的:** 胆囊结石患者中, 探究腹腔镜治疗时手术室护理内容、应用价值及在情绪状态方面评价。**方法:** 68 例患者, 均在同一时间阶段收入, 即: 2020 年 8 月至 2022 年 12 月, 分为 2 组后, 具体类别为: 34 例对照组、34 例实验组, 指导依据为: 电脑随机法, 调查后发现, 以上患者确诊为: 胆囊结石; 而后提供腹腔镜手术治疗, 该过程中开展不同护理, 对照组、实验组分别为常规护理、手术室护理, 比对 2 组情绪状态 (SAS 评分、SDS 评分)、护理成效 (肛门排气时间、住院时间)、并发症 (胆漏、腹腔内出血、切口感染) 发生率。**结果:** (1) 护理工作开展前, 关于 SAS 评分、SDS 评分, 测定后无差异,  $P > 0.05$ ; 护理工作开展后, 以上评分明显降低, 对实验组分析后, 具体数值 ( $40.23 \pm 3.11$  分、 $43.46 \pm 3.25$  分) 和对照组 ( $48.04 \pm 3.05$  分、 $50.69 \pm 3.17$  分) 比较, 实验组居更低水平,  $P < 0.05$ ; (2) 肛门排气时间、住院时间、并发症发生率中, 统计数据有意义, 且实验组 VS 对照组, 有更低显示,  $P < 0.05$ 。**结论:** 腹腔镜手术治疗期间, 手术室护理效果更佳, 既可对其焦虑情绪、抑郁情绪进行改善, 又能缩短胆囊结石患者肛门排气时间、住院时间, 预防术后并发症, 降低发生率, 具备较高安全价值, 推广性显著。

**关键词:** 胆囊结石患者; 腹腔镜治疗; 手术室护理

## Application of operating room nursing in laparoscopic cholecystolithiasis and its effect on mood

Ruiya Li Jingrui Yan Minyi He Wenna Zeng Dongmei Chen

Gaoming People's Hospital of Foshan, Foshan 528500, China

**Abstract:** **Objective:** To explore the nursing content, application value and emotional state evaluation of laparoscopic surgery in patients with cholecystolithiasis. **Methods:** 68 patients, all in the same time stage income, namely: August 2020 to December 2022, divided into two groups, the specific category: 34 cases control, 34 cases experimental group, the guidance basis is: computer random method, after investigation found that the above patients diagnosed as: gallstone; Then, laparoscopic surgery was provided, during which different nursing care was carried out. The control group and the experimental group were routine nursing and operating room nursing, respectively. The emotional state (SAS score, SDS score), nursing effect (anal exhaust time, hospital stay), and the incidence of complications (bile leakage, intra-abdominal bleeding, incision infection) of the two groups were compared. **Results:** (1) Before the nursing work, there was no difference in SAS score and SDS score after measurement,  $P > 0.05$ ; After nursing work, the above score decreased significantly, after the analysis of the experimental group, the specific values ( $40.23 \pm 3.11$  points,  $43.46 \pm 3.25$  points) and control group ( $48.04 \pm 3.05$  points,  $50.69 \pm 3.17$  points) compared, the experimental group in a lower level,  $P < 0.05$ ; (2) In the anal exhaust time, hospital stay and complication rate, the statistical data were significant, and the experimental group VS the control group, there was a lower showing,  $P < 0.05$ . **Conclusion:** During laparoscopic surgery, the nursing effect in the operating room is better, which can not only improve the anxiety and depression, but also shorten the anal exhaust time and hospital stay of patients with gallbladder stones, prevent postoperative complications, reduce the incidence, with high safety value and significant popularization.

**Keywords:** Gallstone patients; Laparoscopic therapy; Operating room nursing

胆囊结石, 为临床多发疾病, 从具体诱因来看, 相关指标汇总为: 胆汁中胆固醇过多、肥胖、糖尿病、年龄 ( $\geq 40$  岁)、久坐、缺乏运动、肝脏疾病、手术刺激 (胃切除术、回肠末端切除术)、高胆固醇、高脂肪、低纤维饮食等, 有

较高危害性, 显著表现在: 影响患者生活质量、身体健康方面<sup>[1]</sup>。在治疗过程中, 以腹腔镜手术方案为主, 该阶段内, 患者认知度较差、加之其他因素影响, 极易出现抵触、排斥行为, 且预后效果不佳, 因此, 需辅以有效护理<sup>[2]</sup>。在以上

背景下, 本文将抽取胆囊结石患者分析, 探究腹腔镜手术时护理干预对策、应用成效, 详情整理后汇报如下。

## 一、临床资料和方法

### 1. 基础资料

根据电脑随机法指导, 对研究筛选患者分组, 即: 对照组、实验组, 统计发现, 2 组患者各项指征与“胆囊结石”诊断指南涉及内容符合, 抽取时间起于 2020 年 8 月, 止于 2022 年 12 月, 病例数总计 68, 分析如下。对照组: 样本数为 34, 年龄抽取时, 上限、下限为 76 岁、35 岁, 中位数经计算求取为  $(55.58 \pm 2.01)$  岁, 性别组成中, 女患者人数/男患者人数为 16 例: 18 例; 实验组: 样本数为 34, 年龄抽取时, 上限、下限为 75 岁、37 岁, 中位数经计算求取为  $(56.09 \pm 1.88)$  岁, 性别组成中, 女患者人数/男患者人数为 15 例: 19 例。均衡对比以上信息 (组内样本数、年龄值、性别组成), 抽取胆囊结石患者差别小,  $P > 0.05$ 。

### 2. 方法

(1) 常规护理, 在对照组中应用, 如: 观测胆囊结石患者身体指征、个人反应, 对症处理等;

(2) 手术室护理, 在实验组中应用, 具体措施包括:

①手术前。1) 情绪安抚: 腹腔镜手术方案确定后, 护理人员需提高自我主动性, 与患者积极交流, 该过程中, 需加强安抚、鼓励, 并引导患者勇敢表达内心想法, 对患者所有需求尽量满足; 与此同时, 对于胆囊结石知识、腹腔镜手术知识, 护理人员还需做好宣教工作, 该过程中, 可引入“一对一”模式, 借助电子产品进行展示, 并回答患者、家属所有问题, 从而扩展患者有限医学认知; 对于部分紧张情绪、焦虑情绪严重患者, 还可分享本院内成功治疗案例, 从而帮助患者重建积极心态, 提高手术配合度, 保障手术顺利性<sup>[3]</sup>。2) 基础准备: 手术前, 对于备皮工作, 护理人员需及时完成, 并告知患者为了保障手术顺利开展, 需在术前对应时间 (术前 4h) 禁食、禁水, 而后由手术室护士负责, 前往患者所处病房再次核对患者身份信息, 如: 姓名、手术名称, 并告知患者麻醉方式, 使其做好心理准备。②手术中。手术室温度、湿度调整结束后, 对于相关器械, 护理人员需为胆囊结石患者及时介绍, 帮助患者较好地熟悉, 而后指导患者调整体位, 并对患者手术期间各项身体指征进行观测, 及时询问患者有无不适感, 做好详细记录; 主操作者方面, 护理人员还需及时传递相关手术器械, 确保腹腔镜手术顺利完成; 各项操作结束后, 在切口部位, 护理人员还需反复冲洗, 避免感染, 并检查手术器械, 避免遗漏<sup>[4]</sup>。③手术后。1) 专

科指导: 术后 24h, 对于胆囊结石患者各项体征, 护理人员需实时观测, 并在患者清醒后第一时间告知手术结果, 减轻心理负担; 2) 疼痛管理: 术后恢复阶段, 疼痛, 属于正常生理表现, 持续影响下, 会增加患者其他并发症诱发风险, 因此, 护理人员可采取针对性措施缓解, 如: 轻度、中度疼痛患者中, 以音乐疗法、深呼吸放松疗法、转移注意力法为主, 重度疼痛患者, 可在主治医师指导下采取对应药物干预; 3) 营养支持: 术后恢复阶段, 护理人员需根据胆囊结石患者个人喜好、身体素质、恢复情况对膳食食谱进行制定, 如: 减少强刺激食物摄入量, 在富含优质蛋白、纤维素、维生素食物中, 可增加摄入比例, 多饮水, 养成规律作息时间, 从而增强患者身体素质, 保障手术疗效。

### 3. 判定指标

(1) 比较抽取胆囊结石患者情绪状态: SAS 评分 (焦虑自评量表)、SDS 评分 (抑郁自评量表);

(2) 比较护理成效: 肛门排气时间、住院时间、并发症 (胆漏、腹腔内出血、切口感染) 发生率。

### 4. 统计分析

计量资料、计数资料整理后, 代表形式以  $(\bar{x} \pm s)$ 、(%) 为主, 全部数据分析时, 选取统计软件 SPSS25.0 完成, 抽取胆囊结石患者中, T 检验情绪状态、肛门排气时间、住院时间, 卡方检验并发症发生率,  $P < 0.05$ 。

## 二、结果

### 1. 情绪状态

SAS 评分、SDS 评分统计后, 比较护理前数据, 胆囊结石患者区别小,  $P > 0.05$ ; 护理干预后, 以上评分改善明显, 对照组、实验组中, 后者较前者有更低表现,  $P < 0.05$ 。详见表 1。

表 1 比较情绪状态  $(\bar{x} \pm s)$

组别类型	护理前阶段		护理后阶段	
	SAS 评分	SDS 评分	SAS 评分	SDS 评分
对照组 (n=34 例)	53.48 ± 3.67	55.73 ± 3.19	48.04 ± 3.05	50.69 ± 3.17
实验组 (n=34 例)	53.51 ± 3.62	55.68 ± 3.24	40.23 ± 3.11	43.46 ± 3.25
T	0.03	0.06	10.45	9.29
P	0.97	0.95	0.00	0.00

### 2. 护理成效

和对照组测定数值比较, 肛门排气时间、住院时间、并发症发生率在实验组抽取胆囊结石患者中居更低水平,  $P <$

0.05。详见表 2。

表 2 比较护理成效 (n=34 例,  $\bar{x} \pm s$ , %)

组别 类型	肛门排 气时间 (d)	住院时间 (d)	并发症发生率(%)			
			胆漏	腹 腔 内 出 血	切 口 感 染	总计
对照 组	3.62 $\pm$ 0.57	6.52 $\pm$ 1.08	3(8.82)	2(5.88)	3(8.82)	8(23.53)
实验 组	1.51 $\pm$ 0.36	3.49 $\pm$ 0.91	1(2.94)	0(0.00)	1(2.94)	2(5.88)
T/X <sup>2</sup>	18.25	12.51	-	-	-	4.22
P	0.00	0.00	-	-	-	0.04

### 三、讨论

近几年来,在人们经济条件提升、膳食结构改变的整体背景下,胆囊结石发生率也呈现出了递增状态<sup>[5]</sup>;在具体症状方面,此类患者表现为:胆绞痛、上腹隐痛、黄疸、胰腺炎,伴随症状有:恶心、嗝气、腹胀,持续进展阶段,对患者生活质量、身体健康造成的威胁较大<sup>[6]</sup>。

本次结果中,研究指标显示:(1)护理前阶段,SAS 评分、SDS 评分比较,数据差别小, $P>0.05$ ;护理工作开展后,全部评分明显降低,对照组、实验组中,后者较前者有更低表现, $P<0.05$ ;(2)对实验组进行检测,肛门排气时间、住院时间、并发症发生率和对照组比较,实验组居更低水平, $P<0.05$ 。可见,手术室护理有重要价值;原因在于:常规护理前提下,开展手术室护理,能够从术前的情绪安抚、知识宣教方面进行干预,目的在于:改善患者消极状态,对患者有限认知进行扩展,重建手术治疗自信心,提高

配合度;与此同时,术前的禁食、禁饮措施,能够保障手术顺利开展;且术中的持续监测、体位调整措施,可有效预防各类并发症出现<sup>[7]</sup>;另外,术后疼痛管理、营养支持措施,能够较好地改善患者不适感,可增强患者自身体质,提高免疫能力;全部护理措施联合干预,可提高患者手术疗效。

总而言之,胆囊结石患者腹腔镜手术治疗时,手术室护理效果确切,具备较高安全性,可进一步推广、使用。

### 参考文献

- [1]周倩.循证护理在胆囊结石腹腔镜手术患者中的应用效果[J].中国民康医学,2023,35(01):187-189.
- [2]邢影.腹腔镜手术治疗胆囊结石患者应用针对性护理干预的效果[J].中国医药指南,2023,21(01):162-164.
- [3]何琴琴,许蔚.基于循证理念的护理策略对行腹腔镜治疗的胆囊结石患者术后疼痛程度及生存质量的影响[J].中国医药导报,2022,19(28):178-181.
- [4]汪云.针对性护理在胆囊结石患者腹腔镜术后疼痛护理中的应用[J].现代养生,2022,22(17):1475-1477.
- [5]徐娇.手术室护理在腹腔镜治疗胆囊结石患者中的应用效果[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(01):102-103.
- [6]陈淑华,罗绍芳,罗晓红.态度障碍击破法联合个性化溯源护理在胆囊结石腹腔镜术后患者疼痛控制中的应用[J].实用临床医学,2021,22(05):84-86.
- [7]黄招美,蔡艳菊,钟慧琼.基于 PRECEDE 模式的护理方案在腹腔镜胆囊结石取石术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(20):101-104.