

肝内胆管结石围手术期护理效果

谢君蓉

陆军军医大学第一附属医院, 重庆 400000

摘要:目的 本文研究肝内胆管结石患者在围手术期的护理效果。方法 选取了2018年10月到2020年7月进入到我院治疗的共40名肝内胆管结石患者,并根据住院号随机将40名患者纳入到对照组及实验组中。其中,对照组应用到的护理方式为常规护理方法,实验组在常规护理的基础上,应用了综合护理方式,之后对于对照组及观察组患者的护理效果进行探讨比较。结果 相比于对照组而言,实验组无论是护理效果还是护理满意度相对较高($p < 0.05$)。结论 肝内胆管结石患者在护理期间应用围手术期综合护理能够加快患者身体健康恢复速度,获取良好护理效果,也能提高患者的满意程度。

关键词: 肝内胆管结石; 围手术期; 护理效果

作为人体胆道系统最常见的疾病,肝内胆管结石无论是发病率、并发症还是复发率等都相对较高。随着如今医疗领域内技术及设备的快速发展,医疗领域出现了更趋于成熟的腹腔镜技术,而临床上在肝内胆管结石治疗过程中会由于肝左外叶切除手术具有存在较小创伤、能够快速恢复且具备较好疗效等优点,也因此,其成为如今治疗肝内胆管结石的主要方式。但是部分患者没有全面的认知此病症及其综合护理状况,在就诊时往往会存在着恐慌及恐惧心理,影响患者的术后恢复。为了确保手术取得良好成效,使患者快速恢复身体健康,就可以对于进入到医院治疗的肝内胆管结石患者进行围手术期综合护理,具体效果如下:

1 资料及方法

1.1 一般资料

将2018年10月到2020年7月进入到我院治疗的共40名肝内胆管结石患者纳入到研究范围之内,以随机抽样的方式,根据住院号将这40名患者进入到对照组及实验组中,其中对照组男女比例为3:2,年龄最小为34岁,最大为68岁,7名患者为左肝胆结石,8名患者为右肝结石,5名患者为尾状叶结石。实验组中男女比例为11:9,年龄最小为35岁最大为67岁。6名患者为左肝结石,10名患者为右肝结石,4名患者为尾状叶结石。这两组患者无论是性别年龄以及结石部分等基本资料无显著差异,不具有可比性,无统计学意义($p > 0.05$)。

1.2 方法

对对照组20名患者应用常规护理方式,主要包括了常规的宣传教育、进入医院内部的预防感染及并发症的感染措施;观察组患者则在此常规护理操作的基础上,应用了综合围手术期护理方式,主要表现如下:

1.2.1 做好术前准备工作

在患者手术之前,如果患者肺部存在有疾病,就需要做好充分的术前准备工作,保证患者在手术之前禁止吸烟,以防止在术后卧床休养时加重肺部感染。如果患者肝功能不优良,手术之前需要服用保肝药物,不能够使用具备较大毒性的药物,还要求医院方面在手术之前监测患者本身的凝血功能是否正常,防止在手术进行时及之后大量出血,并且需要准备血液备份,防止出现皮肤感染。

1.2.2 心理护理

除了做好术前物质方面的护理之外,还要求到时候之前及时对患者进行心理疏导,做好心理护理。主要在于大多患者没受过良好教育,文化程度有限,无法充分的认知此疾病及其术后护理,因此难免会在心理上产生紧张及焦虑情绪。此时,护士在手术之前就要求做好心理护理,集中所有需要手术的患者,将手术的整体流程在手术中以及之后可能会出现各种并发症以及相应的干预效果全部告知患者及其家属,并且加强患者及家属之间的沟通及交流,有效缓解患者内心出现的不良情绪,防止由于不良情绪的诱导,提高并发症的发生概率。

1.2.3 做好生活护理

在完成手术之后,还要求护士定期监测患者的血压、脉搏、呼吸等生命体征变化状况,要求患者在床上休息。在手术结束之后,48小时之内患者需要优先服用流质或者是半流质的食物,减少肠胃的压力,且不能够大幅度的运动,精神始终保持病房内具有干净舒适整洁的环境,使患者心灵始终保持轻松愉悦。

1.2.4 防止出现并发症

在手术结束之后,探讨围手术期的护理效果,要考虑到并发症的发生概率。一旦发生胆萎等并发症,就可能会出现较差的治疗效果。此时就要求关注患者的伤口敷料状况,确保敷料干净干燥,护理人员还需要确保引流管处于恰当的位置,且始终保持通畅,如果引流管出现异常状况,需要及时联系医生整理,防止出现严重后果。

(1) 胆萎的护理

作为切除胆叶之后的出现的严重并发症,一旦患者出现了胆萎却没有及时处理,可能会造成严重后果。一般,胆萎出现的原因在于患者腹腔内的引流管没有始终保持通畅或者是没有适中的放置。如果出现了胆萎症状,那么医护人员需要在患者肠胃外提供一定的营养支持,必要时可以冲洗引流管,并且根据患者的胆汁细菌的培养进行药敏实验,选取一定的抗生素进行抗感染治疗。

(2) 切口感染护理

如果患者患有胆萎这一并发症,且胆萎伤口处会由于胆汁的污染,此时需要使用0.9%的氯化钠溶液冲洗伤口,在必要的时刻还要求在切口处添加抗生素,防止伤口感染。患者不能够具体的运动,如果遏制不住咳嗽时,护理人员需要帮助患者翻身即,并要求患者按压伤口,在一定程度上还要求雾化治疗。在手术之后,需时刻注重切口创伤处的渗液及渗血状况,及时更换敷料,确保伤口处的敷料始终干燥整洁,并且在无菌环境下进行操作,如果在手术后两天的时间内,患者的体温不断升高,伤口处出现肿胀、疼痛或者是发红等现象,需要告知医师及时处理,并配合红外线等局部治疗手段,及时护理伤口,确保皮肤不再出现感染状况。

1.3 评价标准

比较对照组及实验组两组患者在手术结束之后出现并发症的状况。

2 结果

对照组的20名患者分别由三名患有胆道感染,三名患有贫血,一名患有低蛋白血症,并发症发生概率为35%;实验组中两名患者患有胆道感染,一名患者患有贫血,一名患者患有低蛋白血症。综合而言,实验组并发症的发生概率为20%,相比之下,实验组的并发症发生概率明显较低,存在一定差异,统计学意义在($p < 0.05$)。

3 讨论

在目前治疗患者肝内胆管结石时应用的主要方式为有创治疗,虽然说如今现代化技术的发展使患者恢复速度大大提高,但是仍会存在有一定的不良后果,且由于创伤的增加及各种并发症的产生,会极大的影响患者的恢复速度。此时,

应用一定的干预治疗措施,能够缓解患者的紧张及焦虑等心理,促使患者的身心恢复,并保持患者积极愉悦。最终的研究结果也表明了,应用围手术期综合护理的实验组具有更低的并发症发生概率,也能够极大的缩短患者的术后干预时间,且能够提高患者配合医护人员操作的主动性及积极性,使患者快速恢复身体健康。

参考文献

- [1]杨晓晓,叶秀雯,黄景祥.胆道镜取石术治疗左肝内胆管结石的围手术期护理[J].实用临床护理学电子杂志,2019(2):89-90.
- [2]曾文媛.肝内胆管结石行肝叶切除术围术期护理体会[J].基层医学论坛,2019,023(036):5207-5208.
- [3]李茈苈.肝内胆管结石肝叶切除术围手术期护理效果[J].饮食保健,2020,007(005):33.