

优质护理在腹腔镜胆囊结石手术患者中的作用

康芳芳

甘肃省陇西县第二人民医院 甘肃省陇西县 748100

【摘要】目的：探讨优质护理在腹腔镜胆囊结石手术患者中的作用。**方法：**将我院 2021 年 3 月—2022 年 1 月 80 例腹腔镜胆囊结石手术患者，双盲随机法分二组。对照组给予常规护理，实验组实施优质护理。比较两组护理前后不良情绪得分、满意度、腹腔镜胆囊结石手术时间、住院时间、并发症率。结果：实验组不良情绪得分低于对照组， $P < 0.05$ 。实验组的满意度 40（100.00）比对照组 32（80.00）高（ $P < 0.05$ ）。实验组腹腔镜胆囊结石手术时间 $67.67 \pm 6.41 \text{ min}$ 、住院时间 $6.56 \pm 1.64 \text{ d}$ 短于对照组 $85.42 \pm 2.45 \text{ min}$ 和 $8.41 \pm 2.17 \text{ d}$ ， $P < 0.05$ 。实验组并发症率低于对照组（ $\chi^2 = 4.507$ ， $P = 0.034 < 0.05$ ）。实验组并发症有 1 例，占 2.5%，而对照组并发症 8 例，占 20.0%。结论：腹腔镜胆囊结石手术患者实施优质护理效果确切。

【关键词】优质护理；腹腔镜胆囊结石手术患者；作用

胆囊结石是一种常见的混合结石，它的发病率与年龄呈正比，其影响因素与患者的生活习惯密切相关。从临床角度来看，腹腔镜胆囊切除术是目前胆道外科最常用的一种术式，它能提高手术效果，并能通过适当的护理措施来确保病人的治疗和恢复。目前，治疗胆囊结石的方法有外科治疗和非手术疗法，都会对身体造成一定的损伤，同时还要进行一些护理措施，确保手术效果，有利于患者术后恢复。优质护理是一种更广泛的护理方式，是一种值得推广的手术方法。随着社会的发展，传统的照顾观念已不再适合，病人的主体性已被极大地突出。其中，优质的护理被广泛用于胆囊结石手术围手术期，充分考虑病人的身体和心理需要，能充分实施各项护理措施，保证医疗质量的稳定提高可以确保治疗效果。在此过程中，要注意加强术前、术后疼痛、心理等优质护理，并根据病人的具体情况，加强个性化的护理计划，提高病人的自信心，预防消极心理，确保整体护理的质量。本研究探讨了优质护理在腹腔镜胆囊结石手术患者中的作用，报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

将我院 2021 年 3 月—2022 年 1 月 80 例腹腔镜胆囊结石手术患者，双盲随机法分二组。每组例数 40。

其中实验组年龄 24—76 岁，平均（ 45.78 ± 2.27 ）岁，男 29：女 11。对照组年龄 21—78 岁，平均（ 45.78 ± 2.57 ）岁，男 27：女 13。两组一般资料统计 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组给予常规护理，（1）术前应做好准备。术前充分了解病人的身体状况，介绍手术的基本知识，以积极的心态进行治疗。术后做好术前的准备工作，清洗脐部，例行备皮，并嘱咐病人手术前 1 天不要吃生性食品，术后第二天早上要做排便灌肠，防止结肠胀气，留置尿管和胃管，输液输液，病人进入手术室后，要检查各项数据，并进行各项检查。（2）术中护理。和患者进行轻松、简单的交谈，以缓解患者的紧张状态。由于对手术过程不熟悉，对手术的效果也不是很清楚，因此护士要在术前做一些简单的说明，让病人能理解和配合。护士帮助医师进行

消毒、铺巾、清点手术器械，使病人处于合适的姿势，避免病人在麻醉结束后，由于姿势不舒服，导致血管、神经和肌肉组织受到伤害。（3）术后护理：术后要注意病人的身体状况，尽量给病人提供一个舒服的姿势，让病人做好翻身，不要长期仰卧位，以免对受压部位造成伤害。平时要注意多吃容易消化的蔬菜和水果，尽量不要吃辛辣的食物，避免伤口感染，保证充足的睡眠。在身体恢复到一定程度后，可以下床活动，防止肠粘连等并发症，根据这种情况和腹腔镜手术可能发生的并发症，对病人进行早期的预防和护理。在出院之前，护士要提醒病人要养成良好的生活习惯，加强日常的有氧运动，避免摄入过多的脂肪，以免出现反复。（4）术后并发症的护理：由于病人使用了腹腔镜，因此，病人不但有胆囊结石的并发症，而且由于腹腔镜操作不当，会导致并发症。神经、血管损伤、皮下气肿、电热灼伤、感染等都是比较常见的疾病，因此，在操作过程中要做好护理，特别是气腹的建立，要对重要的环境进行适当的处理，以免发生并发症。这类病人很容易出现腹腔出血，手术之前要做好准备，如果病人的面色变得苍白，要注意腹腔内有没有出血。同时要注意饮食的卫生，减少摄入过多的脂肪、卡路里，多吃新鲜的蔬菜和水果。

实验组实施优质护理。除了和对照组执行相同常规护理，进行了（1）手术前的访视。美国护士学会《外科护士基本原则》的主要内容是术前访问，了解患者的生理、心理和社会状况。所以，外科手术的术前检查主要包括评估、诊断和计划阶段。手术前一天的下午，手术室里的器械或者巡回护士会在 15—20 分钟内访问患者。护理人员到病区探望时，首先要做好自我介绍，然后向患者分发术前的温馨提醒，详细说明来访者的来意、注意事项、心理、职业、文化背景、心理素质、对健康与疾病的不同理解，以便在术前进行检查，以便能让患者有足够的心理准备，积极的面对手术。护士的态度要诚恳亲切，了解患者的病情，如实、客观地填写，保证记录的真实性。术前访视，除了要缓和患者的紧张情绪外，还要与患者家属进行交流，了解的越多，越能帮助患者减少术前的焦虑，有些无法解释的问题，可以与家属解释，以获得患者的信任与配合。为了确保患者的生命和手术的顺利进行，患者家属可以在手术当天

在手术室外的家属休息室等待，这样的话，患者的术前访视就会从患者的角度延伸到患者的家属。（2）营造温馨舒适的手术护理环境①微笑服务。当病人走进手术室时，手术室护士要用亲切的接待、亲切的问候、体贴的关怀表达对病人的关心。②音乐放松。患者进入手术室后，会播放一段轻快的背景音乐，让患者放松下来，让患者放松下来，减轻患者的紧张和害怕，减少血压升高、心率加快等心理压力。（3）术后随访。手术后 1~3 天，由巡回护理人员对患者进行回访。了解患者的精神状态、体温、伤口愈合情况、手术并发症等情况，对患者进行详细的讲解，以便了解患者的身体情况，获得患者的配合。应加强术后随访，提高预见性护理水平，及时采取相应的措施，降低并发症的发生率。与患者进行沟通，既能提高护士的工作经验，又能缩短患者与患者的联系，提高手术室的经济效益。并在此基础上，探讨患者及家属对手术室护理工作的看法和建议，以了解患者对手术的满意度，并提出相应的改进措施，以改善手术室的护理工作。（4）积极的反馈提高服务的内涵。我们将对术后患者进行追踪，以了解患者对我们工作和服务的满意度；我们也会向外科医师提供反馈，以了解我们在术中的合作，服务于临床需要改善的地方；同时，我们也会向临床一线的护理人员提供反馈，以了解在转诊过程中，需要改善的事项，以及从护士长的反馈中获得的关于手术室的信息。通过对患者的反馈，我们可以发现自己的不足之处，并进行改善，从而为患者提供更好的服务。

1.3 观察指标

比较两组护理前后不良情绪得分、满意度、腹腔镜胆囊结石手术时间、住院时间、并发症率。

1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中，计数 χ^2 统计，计量行 t 检验， $P < 0.05$ 表示差异有意义。

2 结果

2.1 不良情绪得分

护理前两组不良情绪得分比较， $P > 0.05$ ，护理后两组均显著降低，而其中实验组显著低于对照组， $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1 护理前后不良情绪得分比较（ $\bar{x} \pm s$ ，分）

组别	时间	SAS	SDS
实验组	护理前	54.56 $\pm$ 6.81	56.37 $\pm$ 9.36
	护理后	33.12 $\pm$ 1.94	38.21 $\pm$ 1.56
对照组	护理前	54.91 $\pm$ 6.42	56.13 $\pm$ 9.21
	护理后	42.56 $\pm$ 3.23	45.57 $\pm$ 2.78

2.2 满意度

实验组的满意度 40（100.00）比对照组 32（80.00）高（ $P < 0.05$ ）。

2.3 腹腔镜胆囊结石手术时间、住院时间

实验组腹腔镜胆囊结石手术时间 67.67 $\pm$ 6.41min、住院时间 6.56 $\pm$ 1.64d 短于对照组 85.42 $\pm$ 2.45min 和 8.41 $\pm$ 2.17d， $P < 0.05$ 。

2.4 并发症率

实验组并发症率低于对照组（ $\chi^2=4.507$ ， $P=0.034 < 0.05$ ）。实验组并发症有 1 例，占 2.5%，而对照组并发症 8 例，占 20.0%。

3 讨论

腹腔镜手术因其创伤小，组织损伤小，下床活动早，腹部无明显疤痕，恢复快，易于接受。胆囊结石是一种很常见的疾病，它会严重影响到患者的日常生活能力和身体健康。胆囊结石的发生与胆固醇、胆汁酸的比例变化、妊娠、女性激素、高脂肪饮食、肥胖、高血脂、糖尿病、溶血性贫血、肝硬化等相关。大多数病人在手术、体检、尸解等检查中都没有明显的表现，都是静止性胆囊结石。也有少数胆囊结石表现为胆绞痛，伴有恶心、呕吐等。这类病人的病程比较长，有可能出现胆囊萎缩、结石嵌顿、以及与周边器官粘连等。随着医学科技的进步，腹腔镜手术可以应用于临床，经过多年的临床实践，病人疼痛明显减少，切口更小，对病人的康复有很大的好处，而且可以采取综合性的外科护理，可以减少手术的危险，增加病人的满意度。

目前，传统的护理措施无法满足病人的康复需求，因此，优质的护理措施就是在这样的大环境下出现的。优质护理干预坚持以病人为本，抛弃了传统的“以病为本”的观念，强调对病人的“全心全意”的关怀，包括生理和心理、精神以及社会层面。

本研究显示，实验组不良情绪得分低于对照组， $P < 0.05$ 。实验组的满意度 40（100.00）比对照组 32（80.00）高（ $P < 0.05$ ）。实验组腹腔镜胆囊结石手术时间 67.67 $\pm$ 6.41min、住院时间 6.56 $\pm$ 1.64d 短于对照组 85.42 $\pm$ 2.45min 和 8.41 $\pm$ 2.17d， $P < 0.05$ 。实验组并发症率低于对照组（ $\chi^2=4.507$ ， $P=0.034 < 0.05$ ）。实验组并发症有 1 例，占 2.5%，而对照组并发症 8 例，占 20.0%。可见，腹腔镜胆囊结石手术患者实施优质护理效果确切。试验结果显示，优质的护理介入能减少病人的不良情绪，促进病人的康复，提高病人的满意度。因此，优质的护理措施在腹腔镜下胆囊切除术后病人的康复有明显的疗效。这是因为，优质的护理干预模式可以弥补传统的护理缺陷，能够全方位、多角度的照顾病人，使病人的康复效果得到明显的改善。优质的护理干预模式是现代医疗的个性化发展，也是现代医学观念逐渐发展的一个重要体现。

综上，手术室是医院的一个不可缺少的环节，是患者接受手术、诊断、抢救的重要场所，在手术室里接受的治疗和护理关系到患者的生存率和预后。因此，外科护士应注重提高护士的服务质量，提高护士的专业技术和技能，为患者提供优质的护理服务，提高医院的整体形象。

参考文献：

[1]何丽娜. 优质护理对腹腔镜下胆囊切除患者疼痛、康复时间及护理满意度的影响[J]. 中国医药指南, 2022, 20（11）：141-143.
[2]程琦. 优质护理应用于胆囊结石腹腔镜术后患者的效果研究[J]. 科学咨询（科技·管理）, 2022,（01）：69-71.