

腹腔镜开窗引流术治疗单纯性肝囊肿的临床护理措施

胡 波

身份证号码: 500382199005175345

摘要: **目的:** 分析腹腔镜开窗引流术治疗护理措施。**方法:** 研究对象: 本院40例单纯性肝囊肿患者, 时间: 2019年06月-2021年06月, 分组方式: 随机颜色球抽取法, 分为两组, 参照组(行常规护理)和研究组(行围术期综合护理), 各20例, 比较应用效果。**结果:** 研究组胸腔积液、肺部感染、胆漏等并发症发生率均明显低于参照组($P < 0.05$), 各项手术指标均明显优于参照组($P < 0.05$), 复发率(0.00%)低于参照组(10.00%), 但组间无明显统计学意义($P > 0.05$)。**结论:** 两种护理方式均具有良好的远期效果, 但围术期综合护理安全性更高, 患者术后恢复更快, 各项指标更好, 具有推广价值。

关键词: 腹腔镜开窗引流; 单纯性肝囊肿; 并发症发生率; 复发率; 临床指标

Clinical care measures for laparoscopic window drainage in the treatment of simple liver cyst

Bo Hu

ID No.: 500382199005175345

Abstract: **Objective:** To analyze the nursing measures of laparoscopic window drainage treatment. **Methods:** Study subjects: 40 patients with simple liver cyst in our hospital, time: June 2019-June 2021, grouping method: random color ball extraction method, divided into two groups, reference group (routine care) and research group (perioperative comprehensive care), 20 cases each, and the application effect was compared. **Results:** The incidence of complications such as pleural effusion, pulmonary infection and biliary leakage in the study group was significantly lower than that in the reference group ($P < 0.05$), the surgical indicators were significantly better than that in the reference group ($P < 0.05$), and the recurrence rate (0.00%) was lower than that in the reference group (10.00%), but there was no significant statistical significance between the groups ($P > 0.05$). **Conclusion:** Both nursing methods have good long-term results, but the perioperative comprehensive nursing has higher safety, patients have faster postoperative recovery, better indicators, and have promotion value.

Keywords: Laparoscopic window drainage; Simple liver cyst; Complication rate; Recurrence rate; Clinical indicators

单纯性肝囊肿是临床常见疾病, 起源于肝内迷走胆管, 以囊肿的形式出现, 是由上皮细胞排列组成的闭合腔隙, 生长速度缓慢, 病程长, 患者在患病早期无明显症状, 容易被忽视, 少部分巨大肝囊肿患者可表现为腹痛、畏寒等临床症状, 于肝脓肿较为相似, 容易造成误诊, 大多数患者均经过常规体检检查出, 少部分患者可终身无临床症状。该病以二十岁到五十岁女性为高发群体, 每五位单纯性肝囊肿患者中有4例女性, 1例男性, 据临床数据显示^[1], 大约20%患者均存在不同程度的腹围增大, 此外还存在不同程度胃肠道症状和腹部包块, 临床通常采用手术治疗, 传统开腹手术创伤较大, 术后并发

症多, 危险系数高, 近年来, 腹腔镜开窗引流手术治疗效果成为理想, 为进一步提高临床效果, 需要辅以科学护理方案。对此, 本文以本院患者为例, 对护理方式进行了探究, 现阐述如下。

一、资料和方法

1. 一般资料

研究对象: 本院40例单纯性肝囊肿患者, 时间: 2019年06月-2021年06月, 分组方式: 随机颜色球抽取法, 分为两组, 参照组(行开腹手术治疗)和研究组(行腹腔镜开窗引流术治疗), 各20例。其中参照组男性患者与女性患者的比例为10: 10; 最小20岁, 最大80

岁, 中位数45岁; 最短病程1年, 最长6年, 平均病程为(2.41±0.28)年。研究组男性患者与女性患者的比例为9:11; 最小21岁, 最大79岁, 中位数44岁; 最短病程2年, 最长7年, 平均病程为(2.48±0.55)年。基本资料无较大差异(P>0.05), 符合比较标准。

诊断标准: 经MRI检查确诊为单纯性肝囊肿; 所有患者均存在不同程度食欲减退、腹部包块、黄疸、恶心呕吐等症状。

纳入标准: 知情实验内容; 符合腹腔镜开窗引流手术指征; 临床资料完整。

排除标准: 多发性肝囊肿; 合并肝包虫病; 合并认知障碍。

2. 方法

(1) 对照组

本组患者予以常规护理: 予以病情监护, 开展术前评估, 予以健康指导, 检测体征, 予以常规腹腔镜开窗引流术后护理, 例如营养护理、体位指导、认知行为干预等, 加强认知, 养成良好护理习惯, 促进术后转归。

(2) 研究组

本组患者予以围术期综合护理:

①术前护理: 第一, 心理干预, 患者手术前均存在不同程度的紧张、恐惧等不良情绪, 影响手术效果, 对此, 护理人员应在术前予以相应的心理疏导, 主动介绍手术全过程, 讲解手术预后、麻醉方式、术后并发症、护理措施等, 减少未知, 让患者心理有数, 减轻心理压力, 保持稳定情绪。第二, 术前检查, 开展MRI等影像学检查, 明确囊肿体积、位置等具体信息, 明确检查结果, 排除腹腔镜开窗引流手术禁忌症, 例如合并腹膜疾病等, 开展肝肾功能、血常规等常规检查, 记录患者各项生命体征。第四, 皮肤准备, 开展腹部备皮, 清洁肚脐, 用清水、棉签、松节油、酒精进行清洁消毒, 动作轻柔, 避免皮肤损失, 增加手术感染的风险。

②术中护理: 密切关注体征变化, 如有异常, 立即报告, 根据手术需求合理调整手术室温度和湿度, 针对局麻患者应及时关注情绪变化, 并予以安抚和鼓励, 以确保手术的顺利进行; 传递手术器械, 节省手术时间, 提高手术效率, 针对特殊人群手术操作应及时提醒主刀医师, 提高手术安全性。

③术后护理: 第一, 予以氧气吸入, 予以低浓度、低流量吸氧, 促进二氧化碳排出, 纠正体内氧分压、二氧化碳分压水平, 加速机体功能恢复。第二, 饮食护理,

术后刺激患者排便, 排便后予以流质饮食, 逐渐向正常饮食过度, 应避免食用火龙果、牛奶等容易胀气的食物。此外, 还应予以高热护理、引流管护理、切口护以及并发症预防护理。

3. 观察指标

(1) 对比临床指标: 包括术后镇痛时间、住院时间、手术时间、术中出血量及术后下床时间^[2]。

(2) 对比复发情况: 对两组患者开展为期一年的随访, 观察疾病复发情况, 并计算复发率^[3]。

(3) 对比安全性: 观察两组患者术后出现胸腔积液、肺部感染、胆漏等并发症的发生情况, 计算并对比各项发生率^[4]。

4. 统计学分析

采用SPSS 18.0软件进行统计处理, 采用方差同质性检验方法, 变量资料以“t”计算用($\bar{x} \pm s$)示。定性数据用 χ^2 核实, 以(%)表达。各组数据服从方差相同的正态分布, P<0.05为有显著差异。

二、结果

1. 比较两组复发情况

研究组复发率偏高, 组间差异不明显, 不具有统计学意义(P>0.05)。详见表1。

表1 两组复发率对比[n(%)]

组别	例数	复发	复发率
研究组	20	0	0.00
参照组	20	2	10.00
	/	/	2.105
P	/	/	0.147

2. 临床指标组间比较

研究组各项指标均优于参照组, 统计学意义显著(P<0.05)。见表2。

表2 临床指标组间比较[n($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	术后镇痛时间(h)	住院时间(d)	手术时间(min)	术中出血量(ml)	术后下床时间(h)
研究组	20	18.32±3.05	8.42±2.16	61.03±2.35	52.26±8.14	19.43±2.11
参照组	20	37.06±3.21	12.07±2.04	85.39±2.48	78.62±8.88	37.69±2.96
t	/	18.927	5.494	31.886	9.786	22.465
P	/	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

3. 比较两组并发症

研究组并发症发生率更低, 组间差异明显, 具有统计学意义(P>0.05)。详见表3。

表3 两组并发症发生率对比[n (%)]

组别	例数	胸腔积液	肺部感染	胆漏	发生率
研究组	20	1	0	0	5.00
参照组	20	2	2	2	30.00
	/	/	/	/	4.329
P	/	/	/	/	0.037

三、讨论

本次研究采用围术期综合护理,包括术前检查、心理指导,术中监测,术后并发症预防护理、饮食护理、氧气护理等一系列措施,有利于减少胸腔积液等并发症,促进术后恢复,优化各项手术指标,提高手术效果,改善预后^[5-6]。

综上所述,两种护理方式均具有良好的远期效果,但围术期综合护理安全性更高,患者术后恢复更快,各项指标更好,值得临床推广和借鉴。

参考文献:

- [1]马玉红.肝囊肿患者行腹腔镜开窗引流术治疗的护理措施及效果体会[J].中国医药指南,2021,19(10):211-212.
- [2]龚乐琴.1例肝囊肿术后腹部伤口脂肪液化患者的护理[J].当代护士(中旬刊),2020,27(4):141-143.
- [3]赵莉.围手术期护理管理对超声引导下介入治疗肝囊肿与肾囊肿患者预后的影响[J].国际医药卫生导报,2019,(24):4103-4105.
- [4]李艳艳.腹腔镜开窗引流术治疗单纯性肝囊肿围术期护理[J].河南外科学杂志,2019,25(02):177-178.
- [5]张晓辉,李丹,郑言利.肝囊肿患者行腹腔镜开窗引流术治疗的护理措施及效果体会[J].首都食品与医药,2018,25(23):89-90.
- [6]闻玲云.针对性护理在肝囊肿腹腔镜开窗引流术患者中的应用效果[J].西藏医药,2018,39(4):111-112.