

手术室护理干预对腹腔镜治疗胆囊结石的疗效

马晓丽

甘肃省定西市第二人民医院 甘肃 定西 743000

【摘要】目的：探讨手术室护理应用在胆囊结石患者腹腔镜治疗中的效果。**方法：**66例胆囊结石患者选自2020年4月-2021年4月期间，依据随机抽签模式均分2组，分别为参考组和实验组。其中参考组行常规护理（33例），实验组于常规护理基础上行手术室护理（33例）。对比2组护理效果。**结果：**实验组负面情绪（焦虑、抑郁）评分较低（ $P<0.05$ ）。实验组住院时间及术后排气时间相比较参考组较低（ $P<0.05$ ）。实验组并发症发生率相比较参考组低（ $P<0.05$ ）。实验组生活质量相比较参考组高（ $P<0.05$ ）。实验组护理满意度相比较参考组高（ $P<0.05$ ）。**结论：**胆囊结石患者行腹腔镜治疗中采取手术室护理干预可获得较佳的护理效果，有助于其负面情绪的缓解，减少并发症产生，促进其术后恢复，同时可提升其生活质量，从而患者较为满意。可见，该护理方法值得推广于临床。

【关键词】：手术室护理；腹腔镜治疗；胆囊结石；并发症；生活质量

Effect of Nursing Intervention in Operating Room on Laparoscopic Cholecystolithiasis

Xiaoli Ma

Gansu Dingxi Second People's Hospital Gansu Dingxi 743000

Abstract: Objective: To explore the effect of operating room nursing in laparoscopic treatment of cholecystolithiasis. Methods: 66 patients with cholecystolithiasis were selected from April 2020 to April 2021. They were divided into two groups according to the random drawing pattern, namely, the reference group and the experimental group. The reference group received routine nursing care (33 cases), and the experimental group received operating room nursing care on the basis of routine nursing care (33 cases). The nursing effects of the two groups were compared. Results: The scores of negative emotions (anxiety and depression) in the experimental group were lower ($P<0.05$). The hospitalization time and postoperative exhaust time in the experimental group were lower than those in the reference group ($P<0.05$). The incidence of complications in the experimental group was lower than that in the reference group ($P<0.05$). The quality of life in the experimental group was higher than that in the reference group ($P<0.05$). The nursing satisfaction of the experimental group was higher than that of the reference group ($P<0.05$). Conclusion: The nursing intervention in the operating room can obtain better nursing effect in the laparoscopic treatment of patients with cholecystolithiasis, help to alleviate their negative emotions, reduce the occurrence of complications, promote their postoperative recovery, and improve their quality of life, so that patients are more satisfied. It can be seen that this nursing method is worth popularizing in clinical practice.

Keywords: Operating room nursing; Laparoscopic treatment; Gallstone; Complication; Quality of life

胆囊结石为临床多见的疾病，此病具有较高的发生率，多与患者的生活、饮食等密切相关。由于人们生活水平的提升，加之生活、饮食习惯的转变，使得该病的发生率呈现为逐年增加趋势发展^[1]。胆囊结石常见的症状为右上腹伴隐痛、胆绞痛等，有一些患者可伴有黄疸、胆囊炎等。如果患者不采取及时有效的治疗，可大几率发展为胰腺炎、胆管感染及胆管癌等，可严重影响患者身心健康及生活质量。目前临床上治疗此病常采取手术治疗，常见的术式可见开放性手术及腹腔镜胆囊切除术，其中腹腔镜胆囊切除术较为常用，该术式具备创伤小、并发症低以及术后恢复快等优点。但腹腔镜手术始终为侵入性手术，其依然可产生一定的伤害，这就需要在患者治疗期间配合有效的护理方法，以降低并发症，促进术后恢复，提升生活质量有着积极的作用。为此，66例胆囊结石患者选自2020年4月-2021年4月期间，探讨手术室护理应用在胆囊结石患者腹腔镜治疗中的效果。结果见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

66例胆囊结石患者选自2020年4月-2021年4月期间，依

据随机抽签模式均分2组，分别为参考组和实验组。其中参考组行常规护理（33例），实验组于常规护理基础上行手术室护理（33例）。所有入选的研究对象通过诊断后均符合胆囊结石诊断标准，均采取腹腔镜手术治疗。患者基础资料完整，经向其及家属讲解本次研究意义后，可配合本次研究安排。排除心、肺等器官功能性障碍疾病者、手术禁忌症者、精神疾病者，以及因其他因素无法配合本次研究者。其中实验组男、女例数分别为17例、16例，年龄在42-65岁，均值范围（53.43±3.43）岁，病程3-9个月，均值范围（5.43±1.32）个月。参考组男、女例数分别为15例、18例，年龄在41-64岁，均值范围（53.56±3.57）岁，病程2-8个月，均值范围（5.65±1.68）个月。以上2组基础资料经统计学分析后无含义（ $P>0.05$ ）。有可比性。此次研究经甘肃省定西市第二人民医院伦理委员会审核批准。

1.2 方法

1.2.1 参考组

此组施行常规护理干预，术前给予患者常规禁食、禁饮，为其讲解关于手术方面的及病情方面的相关知识，提升其相关知识的了解。术中对患者的各项指标进行观察，

术后给予其饮食、药物等护理干预。

1.2.2 实验组

本组在常规护理基础上采取手术室护理，方法见下文：

(1) 术前护理：术前护理人员为患者及家属介绍关于胆囊结石的相关知识，主要为病因、症状，同时向其讲解腹腔镜手术治疗的方法、注意事项及预期达到的治疗效果。以提升患者及家属对这方面知识的掌握。部分患者可产生负面情绪，如焦虑、抑郁等，这对其治疗依从性产生一定的影响。为此护理人员加强与患者之间的沟通，为其列举既往治疗成功案例，给予其安慰剂鼓励，提升其依从性，能够确保手术顺利完成。此外，为患者做好术前准备，指导其清淡饮食，强化其肺功能锻炼，嘱咐其术前3小时禁饮，7小时禁食。

(2) 术中护理：患者进入手术室后，应严格的核对其住院号、年龄、性别及手术部位等信息。护理人员再次给予患者鼓励及安慰，协助其调整体位，积极配合麻醉医生对患者进行麻醉。同时在手术中与医生密切配合做好手术操作，手术器械的传递要做到快速、准确，观察患者术中各项指标的变化情况，若产生异常，应第一时间告知医生。为患者做好术中保温护理，合理控制手术室温湿度，使用毛毯对患者裸露部位予以遮盖，对使用的冲洗液、输液等进行预加温处理，以减少温度低对患者产生的刺激，提升其舒适度。确保手术能够顺利完成的同时，要尽量缩短手术用时，以免手术时间过长，出现不良事件。术毕护理人员对手术器械、物品等进行严格清点，无误后进行切口缝合。

(3) 术后护理：术后护理人员协助患者穿衣，护送患者转移至病房。对其术后切口部位有无出血、渗液进行观察。定时对切口敷料进行更换，在更换期间要采取无菌操作，以免产生感染，且动作要轻柔，避免使得患者产生不必要的痛苦。患者术后可产生不同程度的疼痛，需要针对不同的疼痛程度采取相应的干预方法。对于轻度疼痛者，可采取转移注意力法、心理暗示法、按摩机冷敷等，对于中重度疼痛者，可在上述基础上配合镇痛药物干预。术后定期对患者的体位进行调整，减少压疮产生。按照其术后恢复情况，可进行床上适当运动，以促进其快速康复。

1.3 效果标准

1.3.1 负面情绪评分

以SDS、SAS量表对2组护理前后焦虑、抑郁予以评价。所得分值越高，提示负面情绪较严重。

1.3.2 住院时间、术后排气时间

对2组住院时间及术后排气时间予以记录，并进行比较。

1.3.3 并发症发生率

对2组术后并发症（切口感染、皮下气肿、压疮）发生情况进行观察。并计算出发生率。计算方法：并发症例数/33×100%。

1.3.4 生活质量

以SF-36量表对2组生活质量进行评定。得分越高，则

生活质量越高。

1.3.5 护理满意度

使用自制满意度问卷表对2组的满意度详细了解。等级为非常满意、一般满意及不满意，计算方法：非常满意+一般满意/33×100%。

1.4 统计学方法

数据用SPSS软件计算。计量数据用($\bar{x} \pm s$)呈现，以t检测；计数数据用%呈现，以 χ^2 检测。当 $P < 0.05$ ，意为具备统计学意义。

2 结果

2.1 负面情绪评分

表1可见2组负面情绪评分护理前比较差异不符合统计学含义($P > 0.05$)，护理后实验组相比较参考组低($P < 0.05$)。组内护理后相比护理前显著降低($P < 0.05$)。

表1 负面情绪评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	33	42.34±3.23	22.43±2.56 ^a	45.65±3.21	23.46±2.35 ^a
参考组	33	42.65±3.56	36.54±2.78 ^a	45.78±3.54	38.78±2.56 ^a
t	-	0.370	21.448	0.156	20.641
P	-	0.712	0.001	0.876	0.001

注：组内与护理前比较，^a $P < 0.05$ ，差异有统计学含义。

2.2 住院时间、术后排气时间

表2显示，实验组住院时间及术后排气时间相比较参考组较低($P < 0.05$)。

表2 住院时间、术后排气时间 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	住院时间 (天)	术后排气时间 (天)
实验组	33	3.47±1.24	1.05±0.32
参考组	33	6.57±1.54	2.54±0.54
t	-	13.636	9.006
P	-	0.001	0.001

3 讨论

胆囊结石属于常见的一种结石疾病，有研究指出，胆囊结石可因多种因素产生，主要以胆固醇、胆汁酸浓度比改变、不良饮食、生活喜欢及基础疾病相关^[2]。大部分患者症状不明显，但可产生不同程度的胆绞痛，且合并恶心、呕吐等症状。本病的病程较长，随着病程的延长可产生胆囊萎缩、结石嵌顿，以及临近器官粘连等情况，这就加大手术风险及治疗难度。当前医学得到了快速发展，微创手术在临床上得到了较好的应用。腹腔镜手术在胆囊结石治疗中能够获得显著的疗效，该术式具有切口小、术后恢复快等特点，但腹腔镜手术始终为侵入性手术，其依然

可产生一定的伤害,为此术中施行有效护理,对减少并发症,促进术后恢复,提升生活质量有着积极的作用^[3]。

本次研究中在胆囊结石患者行腹腔镜治疗治疗中采取手术室护理干预,研究结果显示,实验组负面情绪(焦虑、抑郁)评分较低($P<0.05$)。实验组住院时间及术后排气时间相比较参考组较低($P<0.05$)。实验组并发症发生率相比较参考组低($P<0.05$)。实验组生活质量相比较参考组高($P<0.05$)。实验组护理满意度相比较参考组高($P<0.05$)。上述结果提示,以常规护理为基础落实手术室护理,有助于缓解患者负面情绪,缩短其术后排气时间及住院时间,减少并发症产生,可有助于提升生活质量,从而患者较为满意。笔者分析认为,在手术室护理干预期间,术前给予患者心理护理,能够对患者因种种因素产生的负面情绪予以消除,加之健康教育干预,可促使患者对相关知识有效掌握,有助于帮助患者重新建立治疗

信心^[4]。同时为患者做好术前准备工作,以保证其在良好的状态下接受手术治疗。术中护理期间,经认真核对患者信息,给予患者鼓励及安慰,帮助其调整体位,护理人员与医生进行配合可有助于手术顺利进行^[5]。观察患者术中各项指标的变化情况,做好术中保温护理,可减短手术用时,保证患者的手术安全性。术后护理中,观察患者术后切口部位情况,给予切口敷料护理可减少感染产生。经采取疼痛护理干预,可最大限度缓解其疼痛感。定期对患者体位调整,可减少压疮产生。此外,术后鼓励其床下适当运动,可促进其较快康复。

综上所述,胆囊结石患者行腹腔镜治疗治疗中采取手术室护理干预可获得较佳的护理效果,可缓解其焦虑、抑郁,减少并发症产生,促进其术后恢复,同时可提升其生活质量,从而患者较为满意。可见,该护理方法值得推广于临床。

参考文献:

- [1]庞明明.手术室护理路径对腹腔镜胆囊切除术患者术后康复及安全隐事件发生的影响[J].实用医技杂志,2021,28(11):1383-1384.
- [2]邓芬,刘静.手术室护理对腹腔镜胆囊切除术患者手术指标康复效果和预后的影响[J].基层医学论坛,2021,25(30):4332-4334.
- [3]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.
- [4]葛萍萍,陈全美,杨方.手术室针对性护理对腹腔镜胆囊切除术患者术后的影响[J].心理月刊,2021,16(17):97-98.
- [5]魏书靖,王慧,姚晓红.手术室护理路径在腹腔镜胆囊切除术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2021,27(14):101-104.