

急性结石性胆囊炎腹腔镜手术治疗的手术室护理效果和护理体会

龚玉琴

(江西省南昌大学第二附属医院 330000)

摘要: 目的 研究急性结石性胆囊炎腹腔镜手术治疗的手术室护理效果和护理体会。方法 选取本院 2019 年 3 月 - 2020 年 3 月期间收治的 68 例患者进行此次研究,按照随机颜色球抽取法,将所有患者均分为参照组和研究组,各 34 例。对参照组进行常规护理,给予研究组手术室护理,比较两组患者的临床总有效率、护理满意度和临床指标。结果 经护理干预,参照组和研究组的治疗总有效率分别为 70.59%、97.06%,前者总体满意度显著低于后者;参照组患者的总体满意度为 73.53%;在临床指标上,研究组优于参照组;研究组患者的总体满意度为 97.06%,有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 应用手术室护理对急性结石性胆囊炎腹腔镜手术治疗后的患者进行干预,能够消除他们的不良情绪,改善患者的基本情况,提高他们对临床护理的满意度,具有推广价值。

关键词: 急性结石性胆囊炎;腹腔镜手术治疗;手术室护理

[Abstract] Objective To study the operating room nursing effect and nursing experience of laparoscopic surgery for acute calculous cholecystitis. Methods 68 patients treated in our hospital from March 2019 to March 2020 were selected for this study. According to the random color ball extraction method, all patients were divided into reference group and study group, with 34 cases in each group. The reference group was given routine nursing and the study group was given operating room nursing. The total clinical efficiency, nursing satisfaction and clinical indicators of the two groups were compared. Results after nursing intervention, the total effective rates of the reference group and the study group were 70.59% and 97.06% respectively. The overall satisfaction of the former was significantly lower than that of the latter; The overall satisfaction of patients in the reference group was 73.53%; The clinical indexes of the study group were better than those of the reference group; The overall satisfaction of patients in the study group was 97.06%, which was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion the application of operating room nursing to the patients with acute calculous cholecystitis after laparoscopic surgery can eliminate their bad mood, improve the basic situation of patients, and improve their satisfaction with clinical nursing. It has popularization value.

key words: acute calculous cholecystitis; Laparoscopic surgery; Operating room nursing

目前,由于急性结石性胆囊炎对患者身体健康的影响比较大,所以临床上一般都是应用手术对其进行治疗。但是,大部分患者在完成急性结石性胆囊炎腹腔镜手术后,会出现一些并发症,如恶心、呕吐和嗝气等^[1]。这会导致患者出现排斥情绪。因此,需要对此类患者进行手术室护理干预,及时消除他们的不良情绪,保证手术治疗的有效性,强化患者的治疗依从性。现报道如下:

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取本院 2019 年 3 月 - 2020 年 3 月期间收治的 68 例患者进行此次研究,按照随机颜色球抽取法,将所有患者均分为参照组和研究组,各 34 例。参照组男性患者与女性患者的人数比为 18:16;年龄在 30-65 岁之间,平均年龄为 (43.29 ± 1.11) 岁。研究组男性患者与女性患者的人数比为 15:19;年龄在 28-63 岁之间,平均年龄为 (45.36 ± 1.29) 岁。所有患者都知情本次研究,治疗和护理依从性好。两组上述基线资料对比,没有呈现出统计学意义 ($P > 0.05$),存在比较价值。

1.2 方法

给予参照组进行常规的护理,首先需要对患者对手术相关的各项检查,明确中的手术的具体注意事项,一定要重视对患者生命体征的全面监测。此外,在手术结束后需要给予患者常规的抗感染药物治疗,预防其他并发症的发生。

在此基础上对实验组患者进行手术室护理。(1) 术前。由于大多数的患者在术前对手术的相关内容不够,所以他们在手术中会出现焦虑和恐惧等情绪。这个时候护理人员要对其进行及时疏导,消除患者的负面情绪,强化他们的治疗依从性。同时,医护人员还需

要积极主动为患者们介绍有关腹腔镜手术的操作流程和安全性,消除他们的不良情绪。在手术前,叮嘱患者禁食和禁水,对手术的部位进行全面清洁,主要是为了预防炎性感染的发生。

(2) 术中。在手术的过程中,护理人员需要积极配合主治医师完成具体的操作,更加密切的关注患者心率和血压等基本生命体征。如果一旦其中发现了异常,需要及时汇报给医师。同时,要协助患者摆放正确的手术体位,避免局部出现受压情况。注意建立静对脉通路,在手术术前的 0.5h,要给予患者抗生素,预防其他感染的发生,帮助医生完成麻醉治疗。在进行鞘卡穿刺的时候,要适当将患者的床头调高,大约为 15° 到 20° ,还需要向左倾斜 20° ,完成上述操作好,需要将患者固定好。科学贴放电刀负极板,保证其可以紧密贴合患者大腿外侧,或者是臀,还要避免其他部位上的皮肤不存在解除金属,避免出现点灼伤情况。

其次,需要积极配合洗手护士,对手术操作中的器械敷料等进行全面清点和核查,然后连接和调节内镜成像等系统,一般要将其调到需要的参数,固定好腹腔镜的镜头。在此过程中,还要注意对调节气腹机流速的控制,确保 Co_2 注射速度最好在每分钟 1L 到 2L,其中腹压要保持在 13mmHg 到 14mmHg。在手术操作中,还要密切配合其中的手术医师,为他们及时提供需要的物品,提前做好抢救准备。此外,要对清醒时候的患者进行情绪上对安抚,注意保暖,保证手术的顺利进行。

(3) 术后。手术结束后,护理人员需要给予患者们全面的体征监护,避免其切口等部位出现异常情况。同时,还需要积极加强对病房的巡护,如果发现了并发症需要及时处理,然后根据具体的需求,对其进行抗感染治疗。此外,还要结合患者的情况制定合理的

饮食和运动方案，在强化患者身体素质的同时，不断地促进其肠蠕动，进一步提高整体治疗的有效性。如果患者在术后，没有出现恶心、呕吐和腹痛等症状，需要在术后进食适量流质食物。但是，如果其出现了上述症状，一般要延迟进食，并且在进食时，需要先给予患者流质食物，然后结合他们的实际情况，给予半流质食物，或者是普食。要想避免患者出现肠胀气，不可以吃对产气食物，如牛奶和豆浆等。

(4) 注意引流护理，手术后医护人员要时刻观察患者的胆囊和胆道引流管等基本情况，告知患者有关防护引流管的事项，并且还要及时拔出引流管，等到引流管拔出后，护理人员要全面观察引流管是否存在反流情况，避免对患者的病情带来影响。最后，要正确指导患者的饮食。一般情况下，在手术前和手术后，患者很长时间会不吃东西，自身营养储备会减少。因此，在手术结束后的 8 小时，医护人员要科学指导患者，吃一些流动性食物，促进他们肠胃的慢慢恢复，改善预后。

1.3 观察指标

对比两组患者的临床总有效率：显效，患者临床症状已经消，没有恶心呕吐等情况。有效，临床症状已经好转，只出现了 1 到 2 次的疼痛和恶心等情况。无效，没有明显变化，甚至病情加重。采用满意度调查表评估患者对护理的满意度，分为满意、基本满意和“不满意”。观察两组临床指标，主要有术中出血量和术后肛门排气时间。

1.4 统计学分析

录入 SPSS19.0 软件进行统计处理。

2 结果

2.1 比较两组患者的临床有效率

经护理干预参照组和研究组的治疗总有效率分别为 70.59%、97.06%，前者总体满意度显著低于后者，差异性明显 (P < 0.05)。具体见表 1:

表 1 两组患者的临床总有效率对比[n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	有效率
研究组	34	19	14	1	97.06
参照组	34	13	11	10	70.59
P					8.785
					0.003

2.1 比较两组患者对护理的总体满意度

参照组患者的总体满意度为 73.53%；研究组患者的总体满意度为 97.06%，组间比较差异明显。见表 1:

表 1 两组满意度对比[n(%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	满意度
研究组	34	23	10	1	97.06
参照组	34	17	8	9	73.53
P					7.503
					0.006

2.3 对比两组临床指标

经护理，研究组的术中出血量和术后肛门排气时间得到了明显改善，并且整体改善情况优于参照组，差异性显著 (P < 0.05)，有统计学意义。如表 3:

表 3 两组临床指标情况对比[n(±s)]

组别	例数	术中出血量	术后肛门排气时间
研究组	34	46.32 ± 3.13	24.32 ± 2.14
参照组	34	74.22 ± 5.51	50.11 ± 1.72
t	/	25.672	42.003
P	/	0.000	0.000

3 讨论

现如今，急性结石性胆囊炎已经成为临床上比较常见的主要疾病之一了，并且此疾病在最近几年的发病率正在不断上升，如果不对其进行有效治疗，会对患者的身体健康和生活质量都带来的影响^[3-4]。目前，腹腔镜手术是治疗此疾病的主要方式之一，具有容易操作等特点。但是，由于部分患者的身体素质不强，所以在手术中会出现一些并发症，这会对总体的治疗效果带来影响。因此，需要对此类患者进行手术室护理干预^[5]。

具体的研究表明^[6]，手术室护理可以在术前、术中和术后这 3 个阶段，实现对患者的综合性护理，在强化患者治疗舒适度的同时，减少其他并发症的发生，提高患者对护理的满意度。同时，这种护理模式还能够让整个护理的流程更加科学，在多方面对患者进行护理和饮食方面的干预，在消除患者恐惧心理的同时，强他们治疗的依从性。此外，正常的手术室护理方式还能够改善患者的基本情况，避免他们在手术其发生意外，从而进一步促进患者恢复到健康的状态^[7-8]。

由此可见，对腹腔镜手术治疗急性结石性胆囊炎患者进行手术室护理干预，可以有效减轻患者在具体治疗中的疼痛感，大大降低术后的并发症，改善他们的生活质量，提高患者对整体护理的满意度，值得在临床治疗中应用和推广。

参考文献:

[1]申岩.腹腔镜胆囊切除术治疗急性结石性胆囊炎护理方法及效果观察[J].中国现代药物应用,2019,v.13(16):183-185.
 [2]王洪英.腹腔镜胆囊切除术治疗急性结石性胆囊炎护理效果研究[J].中国保健营养,2020,30(4):189-190.
 [3]陈明勋,季予江,杨文辉.急性结石性胆囊炎行腹腔镜手术时机选择对康复效果的影响[J].现代诊断与治疗,2019,30(4):636-638.
 [4]李彬.对急性胆囊炎伴胆结石患者采用腹腔镜手术与开腹手术治疗的进行观察研究[J].包头医学,2019,v.43(4):13-15.
 [5] Yan X U , Room O . Operation room nursing measures analysis of acute calculous cholecystitis of conversion to laparotomy in laparoscopic cholecystectomy[J]. China Modern Medicine, 2014.
 [6] Liu P . Observation on the nursing effect of high quality nursing care in elderly patients with acute calculous cholecystitis during perioperative period[J]. Chinese Community Doctors, 2017.
 [7] Fournier F R , Trottier V , Ouellet J B . Percutaneous cholecystostomy for acute calculous cholecystitis: outcomes from a single centre experience[J]. HPPB, 2018, 20.
 [8] Jiao X . Nursing Effect of High Quality Nursing Care on Elderly Patients with Acute Calculous Cholecystitis in Perioperative Period[J]. Journal of Mathematical Medicine, 2017.