

# 观察肝叶切除结合胆道镜治疗肝内胆管结石及护理体会

张露

(陕西省人民医院肝胆外科 陕西西安 710000)

**摘要:**目的:探究肝叶切除术结合胆道镜治疗肝内胆管结石及护理措施。方法:随机挑选出在本院接受治疗的肝内胆管结石患者80例,收治时间范围:2023年1月~2024年1月,按照简单随机法将其分为:对照组、观察组,每组40例。前者给予常规护理措施,后者则展开优质护理服务,对比2组结石患者并发症发生率、临床相关指标。结果:相比较而言,观察组肝内胆管结石患者的并发症发生率为5.00%,显著低于对照组患者,数据对比结果( $P < 0.05$ );而且观察组结石患者的住院时间明显更短( $P < 0.05$ );患者结石清除率显著高于对照组,术后复发率明显更低,数据与对照组比较( $P > 0.05$ )。结论:肝叶切除术结合胆道镜治疗肝内胆管结石配合积极有效的护理措施,能够明显降低并发症的发生,缩短患者的住院时间,提升患者的临床疗效。

**关键词:**观察肝叶切除;胆道镜;肝内胆管结石;护理体会

肝内胆管结石又被称之为肝胆管结石,该疾病具有较高发病率,属于外科常见病,因为解剖位置较为特殊,所以治疗难度大。现如今随着我国居民饮食结构发生巨大的改变,肝内胆管结石发病率呈现出逐年升高的趋势<sup>[1-2]</sup>。目前临床上主要通过手术治疗该疾病,但手术作为一种常见的创伤性手段,会对患者的健康造成一定的损害,因此需要辅助优质有效的护理措施,从而进一步提升临床疗效,降低不良反应的发生。文章中,对本院收治的肝叶切除结合胆道镜治疗的肝内胆管结石患者进行分析,以探究不同的护理措施实际应用效果,详细如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 基线信息

随机遴选出2023年1月~2024年1月在本院接受治疗肝内胆管结石患者参与研究,共收治对象80例,分组方式选择简单随机法:对照组(常规护理)、观察组(优质护理),每组40例。纳入对象:所有入组对象均经过相关影像学检查确诊,符合肝内结石诊断标准;排除标准:排除患有其他严重器质性功能病变、恶性肿瘤患者、凝血功能障碍、意识或精神障碍患者。

对照组:女、男性例数比例分别为:22例、18例,年龄区间35岁至65岁之间,组内年龄均值为( $55.5 \pm 3.8$ )岁。右侧肝内胆管结石、左侧肝内胆管结石、胆管结石例数分别为:13例、15例、12例;结石直径范围:5~18mm,平均直径:  $12.4 \pm 0.3$ mm;观察组:女性21例、男性19例,年龄范围:35~65岁,平均:  $55.4 \pm 3.5$ 岁,右侧肝内胆管结石14例、左侧肝内胆管结石14例、胆管结石12例。结石的直径最小5mm,最大为17mm,平均:  $12.5 \pm 0.4$ mm。

对比分析2组患者的基本信息,并不具有统计学意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组肝内胆管结石患者常规护理措施:在整个护理过程当中,遵循医嘱对患者进行生命体征评估、做好

患者的饮食指导、病情指导等,以保证患者的治疗效果<sup>[3]</sup>。

观察组肝内胆管结石患者则展开优质护理服务手段:首先,健康教育。在手术治疗前,对其进行健康教育指导,促使患者能够了解自身病情,让患者可以积极主动的参与到护理工作中。同时让患者及其家属均能够疾病知识,能够提升配合度,加强监督管理等。其次,心理护理。患者注意患者的情绪变化,加强情绪引导。向患者讲解手术相关优势以及相关特点,向患者列举治疗成功案例,增强患者的自信心<sup>[4]</sup>。通过深呼吸疗法、注意力转移法等多种指导措施,有针对性、预见性的措施来预防负面心理。

此外,术前做好详细的准备工作,遵循医嘱为患者选择医疗器械,同时做好B超检查、肝功能检查等,必要时对患者展开护肝治疗以及凝血功能治疗等,如果患者正处于急性发作期间,则不能进行肝叶切除术,或者选择抗生素控制炎症,当病情逐渐稳定以后才可以实施手术。手术前,所有患者均禁止饮食、饮水,做好备皮、备血,常规留置胃管、导尿管等。手术期间,一定要注意密切监测患者的血压变化,定期检查肝功能指标,并做好护肝治疗。

最后,术后优质护理。当患者病情逐渐平稳以后,让患者保持半卧位姿势,密切观察患者的腹部,确定患者腹部否出现肿胀症状,鼓励患者进行深呼吸,逐渐调整患者的肺部功能。术后密切观察患者是否出现恶心呕吐、腹痛腹胀等不适症状,一旦患者出现不适情况,需要立即告知医生进行对症处理。术后一定要注意留置胃管的通道,保证患者肠胃管始终通畅,做好患者的局部皮肤护理,注意管道附近的皮肤卫生,减少皮肤受损、刺激发生,每天观察引流液的颜色量和性质,注意认真做好记录。

### 1.3 观察指标

观察比较两组患者的住院时间、结石清除率、复发率以及并发症发生率(切口感染、出血、胆瘘以及肺部

感染)。

#### 1.4 统计学分析

评定本文研究结果使用 SPSS22.0 进行, 计量数据经由 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表述, t 检验获取处理结果, 计数资料经由 (%) 表述,  $\chi^2$  检验获取处理结果, 通过分析如果 P 值 < 0.05。

### 2 结果

#### 2.1 对比分析 2 组结石手术患者临床指标

如表 1, 相比较而言, 观察组结石患者住院时间短于对照组, 结石清除率对比无较大差异性:  $P > 0.05$ ; 复发率低于对照组:  $P > 0.05$ 。

表 1 对比 2 组结石手术患者临床指标

组别	住院时间 (d)	清除率	复发率
对照组	14.35 ± 2.19	38 (95.00)	5 (12.50)
观察组	11.43 ± 2.35	40 (100.00)	4 (10.00)
卡方值/t	4.361	0.072	0.014
P	< 0.05	> 0.05	> 0.05

#### 2.2 对比分析 2 组结石手术患者的并发症发生率

观察组结石手术患者并发症发生率为 5.00%, 对照组结石手术患者并发症发生率为 20.00%, 数据核对结果:  $P < 0.05$  (见表 2)。

表 2 比较 2 组结石手术患者并发症发生率 (n/%)

组别	切口感染	出血	胆瘘	肺部感染	并发症发生率
对照组	3 (7.50)	3 (7.50)	1 (2.50)	1 (2.50)	8 (20.00)
观察组	1 (2.50)	1 (2.50)	0 (0.00)	0 (0.00)	2 (5.00)
卡方值	——	——	——	——	4.114
P	——	——	——	——	0.042

### 3 讨论

如今, 我国居民的经济水平大幅度提升, 饮食结构的转变让越来越多的人患有消化道系统疾病<sup>[5]</sup>。肝内胆管结石作为外科常见病、高发病, 需要通过手术将结石去除, 从而保持胆道通畅, 维持患者正常的生理功能。手术的目的在于减少病灶范围继续扩大, 避免胆管继发性感染发生<sup>[6]</sup>。但是手术的创伤性相对较大, 术后容易出现切口感染、出血肺部感染等并发症, 同样会对患者的机体健康产生危害。尽管现在内镜技术水平显著提升, 通过胆道镜清楚结石, 可明显提升结石清除率, 保证患者的治疗效果, 降低复发率<sup>[7]</sup>。但是手术的创伤应激仍然存在, 因此有学者提出, 对肝内胆管结石手术患者实施优质护理服务十分必要, 通过优质护理措施, 达到提升治疗效果的作用目的, 在预防并发症发生的同时, 能够维持患者身心状态平稳, 有效度过术后康复阶段<sup>[8]</sup>。优质护理措施的展开, 充分的从患者角度出发, 该护理能够让患者正确认知到自身病情, 显著提升患者配合度, 督促患者家属陪伴在患者身边, 做好监督管理<sup>[9]</sup>。通过心理护

理指导, 加强患者的心理安抚, 促使患者身心状态稳定, 有助于患者预后恢复。通过加强并发症护理, 对其展开针对性护理指导, 利用抗生素、术前准备工作等多项手段, 保证手术顺利完成, 积极预防并发症。优质护理干预措施的展开, 能够督促患者维持良好的生活习惯、饮食习惯、作息习惯, 良好的习惯方式对其预后恢复具有积极意义<sup>[10]</sup>。

在此次研究中, 观察组实施手术患者经过优质护理干预后, 患者的住院时间大大缩短, 与对照组相比较:  $P < 0.05$ 。而且实施护理后, 观察组患者的并发症发生率仅为 5.00%, 低于对照组的 20.00%, 差异性比较:  $P < 0.05$ 。总之, 优质护理的展开非常适用于肝内胆管结石手术患者, 既可以缩短患者的住院时间, 还可以提升患者康复效果, 改善患者预后, 降低并发症发生率。

#### 参考文献:

- [1]张生建,危国庆,黄会华. 腹腔镜引导肝叶切除+胆道镜取石对肝内胆管结石患者肝胆功能、应激指标及并发症的影响[J]. 罕少疾病杂志, 2023, 30(6): 46-47, 55.
- [2]潘伟华. 胆道镜钦激光碎石术联合肝叶切除术治疗复杂性肝内胆管结石患者的临床疗效分析[J]. 中外医疗, 2023, 42(9): 63-66, 71.
- [3]陈罗飞, 李晓春, 晁旭, 等. 胆道镜钦激光碎石术联合肝叶切除术对复杂性肝内胆管结石患者结石清除率、生化指标及生活质量的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2023, 8(19): 64-67.
- [4]廖全辉, 沈绍信, 卢赓. 腹腔镜肝叶切除术联合胆道镜取石术治疗左肝内胆管结石合并胆总管结石患者的效果[J]. 中国民康医学, 2022, 34(11): 56-58.
- [5]高景雷, 王连才, 田玉伟. 肝左外叶切除术联合胆道镜胆总管探查取石术治疗左肝内胆管结石的临床效果[J]. 临床医学研究与实践, 2022, 7(7): 82-84.
- [6]李伦政. 纤维胆道镜取石术联合腹腔镜肝叶切除术治疗肝内胆管结石患者的临床效果观察[J]. 黑龙江中医药, 2022, 51(4): 17-19.
- [7]李瓚. 肝叶切除术联合胆道镜治疗肝内胆管结石的作用观察[J]. 保健文汇, 2021, 22(7): 105-106.
- [8]拓婷, 王锦江. 腹腔镜与开腹左肝外叶切除联合胆道镜取石治疗左肝内胆管结石的疗效比较[J]. 海南医学, 2020, 31(20): 2640-2643.
- [9]张柳标. 胆道镜钦激光碎石术联合肝叶切除术治疗复杂性肝内胆管结石的临床效果分析[J]. 中国实用医药, 2021, 16(10): 73-75.
- [10]肖卫星, 周海军, 陈炳荣, 等. 胆道镜钦激光碎石术联合肝叶切除术治疗复杂性肝内胆管结石[J]. 肝胆胰外科杂志, 2020, 32(2): 71-74.