

# 优质护理在胆囊合并阑尾腔镜术后护理中的应用价值探讨

奎瑜

青海省西宁市湟源县人民医院 普外科 812100

**【摘要】**目的：探讨优质护理在胆囊合并阑尾腔镜术后护理中的应用价值。方法：选取 70 例胆囊合并阑尾腔镜术后患者作为研究对象，随机分成对照组和观察组，对照组采取常规护理方式，观察组采取优质护理方式，记录两组患者术后并发症发生率和住院满意度。结果：观察组经护理后，并未出现并发症患者，对照组出现 5 例，观察组满意度评分明显高于对照组，数据存在显著差异，有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论：优质护理对胆囊合并阑尾腔镜术后患者术后恢复具有积极意义，值得在临床上推广使用。

**【关键词】**胆囊；阑尾；腔镜术后；优质护理

腔镜技术起初应用于腹部，随着医疗技术发展，以其在临床中显现的突出效果，成为多种临床手术治疗的首选方案，并在治疗过程中受到广泛好评，其潜力巨大，未来发展前景广阔。胆囊合并阑尾切除是近年来常用腔镜技术完成的手术，用以治疗患有两种病症的患者，手术效果较优<sup>[1]</sup>。但是只要是手术，必然会有术后恢复时期，这个阶段的护理对患者健康的恢复尤为重要。本次研究就优质护理在胆囊合并阑尾腔镜术后护理中的应用价值做出探讨，报告内容如下：

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 70 例胆囊合并阑尾腔镜术后患者作为研究对象，研究在充分征得患者同意的前提下开展。70 例患者中有男性患者 39 例，女性患者 31 例，年龄在 47-76 岁之间，平均年龄为 ( $59.74 \pm 11.35$ ) 岁。通过抽签的方式将患者随机分成对照组和观察组，每组 35 人。对照组有男性患者 21 例，女性患者 14 例，年龄在 49-75 岁之间，平均年龄为 ( $60.26 \pm 10.33$ ) 岁。观察组有男性患者 18 例，女性患者 17 例，年龄在 47-76 岁之间，平均年龄为 ( $58.34 \pm 10.08$ ) 岁。两组患者基本临床信息不存在显著差异，不具备统计学意义 ( $P > 0.05$ )，因此具有可比性。

### 1.2 方法

对照组实施常规护理方案，针对患者日常用药和日常饮食进行调控，注意患者术后并发症的预防，发现不良反应及时处理。

观察组实施优质护理方案，内容如下：

①心理护理：患者术后会经过一段时间的恢复时期，人身正常活动受到限制，必然会产生一定的不安烦躁情绪。护理人员在护理过程中要注意与患者进行交流，及时了解患者的不良情绪，并根据患者的生活特点调控，力求消除患者的不良情绪。此外，要着力于树立患者恢复健康的信心，让患者具备良好的心理基础。

②疼痛护理：腔镜技术属于创伤性手术，创伤面较开腹手术要小，但是仍会在患者体表留下伤痕，后续恢复过程患者也会出现痛感。在考虑患者耐受程度的情况下，可以适当予以药物辅助减轻疼痛，尤其需要关注年龄较大的患者，这类患者耐受能力不高，身体各项指标下降，若是因疼痛剧烈而诱发呼吸系统故障，极有可能导致患者出现感染。

③呼吸系统护理：旨在降低肺部感染的几率，同时促进患者体内氧循环，加速患者恢复。护理人员要随时关注患者，特别是老年人和患者呼吸系统疾病的患者，要根据实际情况予以吸氧治疗。腔镜技术在患者体表不会留下过多创伤，因外力而导致的伤口破裂几率小，患者的正常咳嗽、吐痰等功能不必加以限制。

④并发症护理：术后并发症护理极为关键，多数患者都是因并发症延长了治疗周期，加重了身体的负担。护理人员要随时关注患者情况，对比其手术资料，针对可能发生并发症的环节做出着重管理。日常饮食要加以控制，主要是为其补充营养，减少刺激性食物摄入。

### 1.3 疗效标准

观察两组患者并发症发生情况，做好记录。

以问卷方式邀请患者对住院满意度进行评分，总分 100 分，分值越高证明满意度越高，评价内容包括日常护理内容，服务满意度，身体恢复满意度等。

### 1.4 统计学方法

将数据代入 SPSS20.0 软件中分析，计量资料以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，比较采用  $t$  检验，计数资料以率 (%) 表示，比较采用  $\chi^2$  检验， $P < 0.05$  表示两组数据存在显著差异，有统计学意义。

## 2 结果

通过两组患者并发症发生情况信息，发现观察组并不存在并发症患者，对照组出现 5 例，数据比较存在明显差异，有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，详细信息见表 1。

表 1 并发症发生率[n.(%)]

组别	例数	并发症发生率
对照组	35	5 (14.29%)
观察组	35	0 (0%)
$\chi^2$	-	15.390
P	-	0.001

通过两组患者住院满意度评分信息，观察组评分明显高于对照组，数据比较存在明显差异，有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，详细信息见表 2。

表 2 住院满意度评分 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	住院满意度评分
对照组	35	73.49 $\pm$ 12.83
观察组	35	87.93 $\pm$ 10.14
$t$	-	5.224
P	-	0.001

## 3 讨论

胆囊是人体浓缩和储存胆汁的部位，出现胆囊炎或胆囊结石等症状可以通过手术切除来进行治疗。阑尾在过往认知中属于无用组织，但是现在已经证明其在人体发育和防止肠炎方面存在着价值。阑尾的病变在临床治疗史上并不少见，患病后可以通过阑尾切除术进行治疗。胆囊合并阑尾病变病例并不少见，根据现有医疗技术，通过腔镜技术治疗，手术效果好<sup>[2]</sup>。腔镜技术造成的人体体表创伤较少，患者痛苦程度较低，但是只要涉及手术，术后必然需要静养恢复，术后恢复护理就显得尤为重要。

既往的护理方式较为笼统，针对所有患者都是同一种护理方式，每日完成给药、饮食调控，常规检查即可。但在实践过程中，发现常规方式存在很多漏洞，即使是常规检查也有不足，患者的病情不一，不能一概而论，关注点也应该有所不同，而饮食、给药等问题，多数依循惯例，未能根据患者身体状况制定方案<sup>[3]</sup>。

优质护理则是以充分了解患者身体状况为基础，为之制定合理 (下转第页)

(上接第 140 页)

的护理方案,通过心理调控为之树立恢复健康的信心,减少患者心理上存在的不安情绪,促进患者对护理人员的配合,减少护理过程中医患之间的矛盾<sup>[4]</sup>。同时,该方式以患者为本,患者接受程度高,基本不会出现逆反心理。

研究表明,采取优质护理的患者,并发症几率明显下降,对医院满意度较高,身体恢复情况良好。

综上所述,对胆囊合并阑尾腔镜术后患者实施优质护理,使用效果突出,值得在临床实践中推广使用。

参考文献:

[1]高金军.腹腔镜阑尾胆囊联合切除术治疗阑尾炎合并胆囊结石的临床效果[J].临床医学研究与实践,2017,2(31):46-47.

[2]李乐其,勾守建,王伟,等.腹腔镜阑尾胆囊联合切除手术治疗阑尾炎合并胆囊结石的效果观察[J].医学理论与实践,2017,30(1):57-58.

[3]陈燕嫦,邹冬华,张建华.阑尾、胆囊切除术后并发胆瘘死亡医疗损害 1 例[J].法医学杂志,2018,34(2):202-205.

[4]宣炜嘉.细节优质护理对腹腔镜阑尾切除术患儿不良情绪及康复的影响[J].国际护理学杂志,2018,37(18):24-83.