

分析加强护理对肝胆疾病患者腹腔镜术后胃肠功能的影响

罗丹 陈洁

中山大学孙逸仙纪念医院全科医学科广东广州 510000

【摘要】目的：探究对肝胆疾病患者腹腔镜术后实施加强护理对胃肠功能的影响。方法：选取本人所在医院 2017 年 11 月~2019 年 2 月收治的 66 例实施腹腔镜手术的肝胆疾病患者为本次研究对象，通过电脑随机的方式将这些患者分为参照组（常规护理干预，n=33 例）、干预组（常规护理干预+加强护理干预，n=33 例），对比两组患者护理后的胃肠功能。结果：干预组的胃肠功能改善情况明显比参照组高，(P<0.05)。结论：加强护理方式可改善肝胆疾病腹腔镜术后患者的胃肠功能。

【关键词】加强护理;肝胆疾病;腹腔镜术

在临床上，肝胆疾病属于一项较为常见的慢性病，该疾病主要包括胆囊炎、脂肪肝、胆结石、病毒性的肝炎、肝癌等，肝胆疾病在发病后会对患者的身心健康造成严重影响，所以应采用合理的治疗方法。腹腔镜术具有优势，所以深受患者以及医生的青睐，虽然腹腔镜术与传统的手术相比对患者的胃肠影响较小，但为促进肠道功能的恢复，也应采用合理的护理^[1]。加强护理属于一种新进的护理方式，针对肝胆疾病患者来说，实施腹腔镜术后可有效的改善患者的胃肠功能。本次研究 66 例患者为本次研究对象，探究加强护理对腹腔镜术后肝胆疾病患者的胃肠功能效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2017 年 11 月~2019 年 2 月本人所在医院 66 例肝胆疾病患者为研究对象，将其随机分成两组。参照组患者 33 例，性别：男 15 例，女：18 例，年龄 32-69 (50.5±6.2) 岁；干预组患者 33 例，性别：男 16 例，女性 17 例，年龄：31-68 (49.5±6.2) 岁。纳入标准：均在患者同意的情况下进行研究；排除标准：患者不同意参与相关研究；存在语言障碍的患者，通过将数据、资料输入到统计学软件当中，两组患者的一般资料都没有明显差异，(P>0.05)，可进行对比。

1.2 方法

(1) 参照组：采用常规护理模式：带领患者做术前相关检查。引导患者到手术室。

(2) 干预组：常规护理的基础上实施加强护理干预：(1) 手术前护理：手术前医护人员与主治医生为患者简单的讲解手术过程中的注意事项及手术流程。积极与患者沟通，为患者讲解与其疾病相关的成功案例在实施腹腔镜术后的恢复情况，让患者树立战胜疾病的信心，减轻紧张、焦虑情绪；同时还要告知患者在手术后可能会影响到胃肠功能，发生很多不良反应，但是在几个小时或是几天后会逐渐消失，从而可以使患者在手术前做好心理准备，使患者消除疑虑，从而使患者积极的配合手术以及手术后的护理；手术前要适当的做锻炼但不宜过于强烈，帮助患者提前适应手术后的不适感，手术前积极引导患者要深呼吸，引导患者正确的咳嗽、咳痰的方法，为患者讲解根据患者疾病类型早期做手术的益处，同时指导患者下床活动或床上翻身的技巧，减少术后肠粘连和深静脉血栓的发生。术前晚同时还应了解患者的心理状态于睡眠质量，对于焦虑的患者可以让患者适当予以咪唑镇静。(2) 术中护理：病房护士带领患者到手术室，与手术室护士做好交接班，针对患者提出的问题，用温和的语气进行回答。手术室护士引导患者到达手术台，手术时要为患者遮挡好身体，在为患者麻醉时，由于患者在手术前都会感到紧张，护理人员要站在身旁安慰患者，消除患者的紧张情绪。注意为患者保暖：针对手术相对较短的患者要做好保暖工作；针对手术时间较长的患者要检查患者的四肢，针对出现四肢僵硬的患者，要进行按摩。(3) 手术后护理：帮助患者将血迹擦干净，帮助患者将衣服穿上，在患者苏醒之后，告知患者手术非常成功。叮嘱患者饮食应循序渐进，少量多餐，先从流质向正常饮食过度，不可食用辛辣食物，尽量多进食含有维生素多的蔬菜和水果，也不可吃油腻的食物。有些患者在手术后会出现恶心、呕吐的症状，这时护理人员应协助患者头偏向一侧，密切观察，并帮助患者清理呼吸道内的分泌

物，同时安慰患者减轻患者焦虑情绪。

1.3 观察指标

观察患者的胃肠功能，其内容包括：肛门排气时间、首次进食时间、胃肠恢复时间等。

1.4 统计学处理以($\bar{x} \pm s$)表示，行(t)数据校验。如果 P<0.05，代表差异明显。

2 结果

干预组胃肠功能恢复情况优于参照组，(t=25.206，P<0.05)，见表 1。

表 1 对比两组患者肠胃功能情况(x±s)

组别	n	胃肠功能恢复时间 (h)	肛门排气情况 (h)	首次进食情况 (h)
参照组	33	37.5±7.9	36.7±7.5	46.7±1.7
干预组	33	30.7±6.3	29.9±6.9	32.7±2.7
t		3.866	3.833	25.206
P		<0.05	<0.05	<0.05

3、讨论

在临床上肝胆疾病比较常见，目前可能导致引起肝胆疾病的原因尚不清楚，发病机制比较复杂，同时诱发肝胆疾病的原因有很多。因此，大多数临床方法以手术为主^[2]。传统的开腹手术方式可以改善患者的症状，但创伤相对较大，对患者的胃肠造成损害，对患者康复产生严重影响。腹腔镜手术取代了传统的开腹手术，不仅可以直视、扩大视野方式来治疗，还可以在腹腔镜的辅助下开展手术。腹腔镜手术创伤小、出血量少的特点，可降低对患者的损伤。可促进胃肠功能恢复。虽然与传统的手术方式相比，腹腔镜手术具有一定的优势，但是后期护理也是非常重要的，因此，应采用合理的护理方法，加快受损组织的恢复^[3]。

对实施腹腔镜手术后的肝胆疾病患者实施加强护理干预，可加快患者肠道功能的恢复，通过在手术前为患者讲解相关手术流程，可以使患者在手术前做好心理准备，可减少患者心理压力，增强患者对治疗的信心，使患者和医务人员可形成较好的信任关系。通过加强护理干预，可以减少患者并发症的发生，在提升患者并发症的基础上，也能提升患者的满意度，在一定程度上提升了医院整体护理品质与护理质量，为医院树立良好的形象。通过术后指导患者注意饮食，帮助患者清理肠道的分泌物，可促进患者肠道功能的恢复。本次研究得出，干预组肠道功能恢复优于对照组，差异明显，(P<0.05)，由此能够看出，加强护理可促进腹腔镜术后肝胆疾病患者的胃肠的恢复。

综上所述，对实施腹腔镜术后的肝胆疾病患者开展加强护理，可改善患者的胃肠功能。

参考文献：

- [1] 顾金梅,李永好.输卵管阻塞性不孕患者宫腹腔镜术患者应用中医治疗的观察[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(34):167+169.
- [2] 袁顺蓉.加强护理对肝胆疾病患者腹腔镜术后胃肠功能的影响及分析[J].结直肠肛门外科,2018,24(S2):187-188.
- [3] 杨香婷,秦爱玲.喉罩在外科肝胆腹腔镜手术中的应用观察与护理[J].中国现代药物应用,2014,8(06):189-191.