

探讨分析腹腔镜下胆囊切除手术室护理配合重点

熊苗苗 周凤琼 王小艳

(乐山市人民医院 四川乐山 614000)

摘要:目的: 分析分析腹腔镜下胆囊切除手术室护理配合重点。方法: 选择我院实施腹腔镜胆囊切除术患者进行研究。结果: 所有患者手术效果均良好, 患者无并发症发生。结论: 实施腹腔镜胆囊切除术的患者而言, 加大手术室护理配合, 能有效提高手术效果, 切实保证患者的健康。

关键词: 腹腔镜; 胆囊切除术; 护理配合

胆囊结石是临床常见疾病, 其发病人群主要为中老年。大多数患者无症状, 随着病情的进展容易发展成胆囊炎, 威胁患者身体健康^[1]。当前临床主要采用手术方法治疗胆囊结石, 传统的治疗为开腹手术, 随着医疗技术的不断进步, 腔镜技术的不断提高, 通过腹腔镜进行胆囊切除手术成为可能, 较比传统开腹手术具有创伤小, 恢复快等特点。本文主要研究腹腔镜下胆囊切除术的手术室护理配合效果及护理措施, 选择2021年2月-2022年2月, 收治的腹腔镜胆囊切除术患者进行临床研究。

1 资料与方法

1.1 基本信息

选择2021年2月-2022年2月, 收治的腹腔镜胆囊切除术患者, 上述患者均有手术指征, 无合并其他器质性障碍。

1.2 方法

对患者开展手术室护理配合, 具体操作如下:

术前护理: 患者入院后对患者的相关资料全面收集整理, 评估患者心理状态, 做好术前健康教育, 指导患者术后注意事项, 腹式呼吸等。对患者及家属的疑问积极解答, 健康教育采用多形式, 使患者对手术治疗的过程、优势等多方面正确的认知, 使患者对手术有正确的认知, 积极配合术前各项检查。

术中手术配合护理, 护理人员协助将患者转入手术室, 指导患者正确的体位, 建立有效的静脉通路; 洗手护理做好清洁、卫生消毒后, 建立有效的气腹, 物品传递等工作; 根据手术流程护理人员及时向医生递交器械用品, 在完成肝脏面剥离后递交电凝棒完成彻底止血。手术结束后消除人工气腹, 恢复舒适体位, 关闭所有仪器设备, 清点纱布、仪器等。

术后护理, 术后巡视护士做好腹腔镜主机清洁复位、回收, 洗手护士做好腔镜器械的清洁、存放。含内腔的导管必须将血痂、胆泥清除, 关节处必须将通口打开后彻底冲洗。手术结束后指导患者平躺6小时, 给予患者鼓励与支持。做好术后并发症的护理, 术后患者由于气腹的建立容易伴有腹部疼痛、胀气等, 告知患者属于正常现象, 并积极给予护理指导缓解患者的疼痛。做好切口敷料护理, 保证干净整洁, 定时更换敷料。做好术后环境护理, 及时更换被污染的被褥等。指导患者的饮食, 术后保证充足的营养摄入, 加强新鲜蔬果的摄入, 避免发生便秘, 营养的增加利于提高机体的免疫力, 利于术后的恢复^[2]。

疼痛是不可避免的, 因此护理人员应告知患者, 一般的疼痛是正常现象, 让患者放心, 消除患者的顾虑, 同时对于患者疼痛可以忍耐的而言, 护理人员可以通过聊天、听音乐、看报纸等方式, 分散患者对疼痛的注意力, 以此减轻疼痛感, 而对于疼痛无法忍受的患者而言, 则需要服用相应的止痛药物

1.3 指标观察

两组临床情况比较, 包括手术时间、术中出血量、胃肠恢复时间、住院时间。

两组术后并发症发生率。

2 结果

在实施相关护理配合后, 患者的手术时间均较短, 术中出血量较少, 患者术后恢复良好, 无并发症发生

3 讨论

由于生活习惯、饮食习惯的改变, 造成胆囊结石的发病率呈现上升的趋势。根据流行病学调查显示在我国胆结石的发病率约为8% - 10%^[3], 随着经济的不断发展、饮食结构不断改变, 该疾病依旧处于不断上升的状态。

胆囊结石的治疗主要以手术治疗为主, 传统的开腹手术已经逐渐被腹腔镜手术代替, 腹腔镜手术具有切口小, 术中出血量少, 恢复快等优势, 在胆囊结石的治疗中发挥积极的作用。手术室护理配合的开展, 护理人员协助医生及手术细节处理更细致, 缩短手术时间; 并及时疏导患者的不良情绪, 做好相关预防, 与患者密切沟通, 促进护患关系的和谐发展, 降低并发症的发生^[4]。

笔者认为, 加大对患者手术过程中的护理配合, 在围手术期间做好全面的护理干预护理人员, 在患者入院时就了解其实际病情, 积极和患者以及家属做好相应的沟通工作, 准备好手术用品, 确保手术所需要的器械无误, 同时护理人员还需要了解患者的日常习惯, 判断患者的需求和意图, 这样才能积极做到了预见性的护理配合, 从而确保患者可以主动的接受护理。在整个手术过程中, 护理人员对术前术中术后的各个环节都做出了严谨的护理配合措施, 这样不仅提高了手术的治疗, 也会加快患者术后的恢复, 而在研究过程中, 发现, 老年患者自身就是一个特殊群体, 在护理中需要格外注意, 老年胆囊炎的患者, 在剧烈的疼痛下, 会出现一系列的负面情绪, 这会给予治疗和后期康复带来严重影响。所以加大护理配合, 重视患者的个体差异, 并根据患者的个体情况、个人需求制定最佳的护理措施, 体现尊重患者、理解患者、关怀患者的理念, 将以人为本的护理理念贯彻到底, 根据每位老年患者的情况进行护理措施制定, 首先消除患者的疑虑, 提高其临床配合度, 随后在疼痛、基础护理以及锻炼和并发症等方面进行护理配合, 可有效缓解患者治疗期间的疼痛感, 提升患者的舒师傅, 加速患者的恢复^[4]。

综上所述, 对于实施腹腔镜胆囊切除术的患者而言, 加大手术室护理配合, 多方面对患者进行护理干预, 能有效提高手术效果, 降低术后并发症的发生, 切实保证患者的健康, 也提高临床整体服务质量。

参考文献:

- [1]金凤. 腹腔镜下胆囊切除术的手术室护理配合对策分析[J]. 中国医药指南, 2021, 19(31):192-193.
- [2]符娜. 腹腔镜下胆囊切除术的手术室护理配合效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(12):181-182.
- [3]李静. 腹腔镜下胆囊切除术的手术室护理配合对策[J]. 中国医药指南, 2021, 19(07):130-131.
- [4]张兴华. 腹腔镜下胆囊切除术手术室护理配合的效果研究[J]. 继续医学教育, 2020, 34(11):68-69.