

# 对行腹腔镜胆囊切除术的胆囊结石患者进行整体护理的效果研究

黄 敏 张 露

中山大学孙逸仙纪念医院 广东广州 510120

**【摘要】目的** 探究分析整体护理干预对于患有胆囊结石疾病并且实行腹腔镜胆囊切除术的患者其临床疗效以及安全性研究。**方法** 择取我科在2018年5月至2019年5月收治的100例胆囊结石患者,按照随机数字表法将患者分为观察组和对照组各50例,观察组予整体护理,对照组予常规护理,对比两组患者的住院时间及护理满意率。**结果** 观察组患者的住院时间短于对照组,护理满意度高于对照组,两组数据间差异有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 整体护理干预运用于腹腔镜胆囊切除患者,可以促进患者康复,缩短患者的住院时间,提高护理满意度和护理质量。

**【关键词】** 整体护理; 胆囊结石疾病; 护理效果

**【中图分类号】** R473.6

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 2095-9753 (2019) 07-097-02

胆囊结石是临床常见的多发性疾病,随着生活水平的不断提高及饮食结构的改变,患病率不断上升<sup>[1]</sup>。随着腹腔镜技术的发展,腹腔镜胆囊切除术已成为胆囊手术的金标准,代替传统的开腹手术,广泛应用于临床中。我科对腹腔镜胆囊切除患者进行整体护理,效果良好,现报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

择取我科在2018年5月至2019年5月收治的100例胆囊结石患者,按照随机数字表法将患者分为观察组和对照组各50例。观察组患者男29例,女21例,年龄29~72岁,平均年龄 $(49.60 \pm 3.63)$ 岁。对照组患者男27例,女23例,年龄31岁~73岁,平均年龄 $(50.13 \pm 3.17)$ 岁。所有患者均经B超或CT确诊为胆囊结石,两组患者的性别、年龄、疾病类型等一般资料相比较,差异无统计学意义( $P>0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

所有患者入院后完善各项检查后予行全麻下腹腔镜胆囊切除术。对照组患者予常规护理,观察组患者予整体护理。具体如下:

#### 1.2.1 术前护理

积极与患者及家属沟通,告知手术的方式,术后可能出现的情况及配合方法,鼓励患者说出自己的内心感受,耐心倾听,了解患者的心理状况,多数患者在术前会有焦虑不安的心理,要耐心对患者进行疏导,消除患者的不良心理状态。

#### 1.2.2 术后护理

(1) 密切观察患者的生命指标,一般术后2小时内,需要每半个小时测量一次患者的血压、呼吸、脉搏,并详细记录,一旦发生异常应该主动立即向医师汇报,并配合医师做好相应的处理,待患者的病情稳定后就可以延长监测时间。术后予患者合适的体位,予去枕平卧位,将头偏向一侧,避免患者在呕吐时候,阻塞呼吸道。(2) 疼痛护理干预:相较于开腹

胆囊切除术,腹腔镜切除术的创伤比较小,较少会出现剧烈的疼痛感,告知患者由于麻醉药物逐渐消失,及术中建立气腹,二氧化碳发生积聚,刺激膈神经,术后出现伤口疼痛、腹痛、肩部疼痛,一般可自行缓解。如患者出现剧烈腹痛,应观察有无腹胀,伤口及引流管有无胆汁样液体,需考虑是否发生胆漏,必要时行床边B超检查。(3) 活动与饮食护理:鼓励患者尽早活动,术后6小时可在床上翻身、活动四肢,术后第一天可床边活动。术后禁食,6小时后无恶心呕吐,可进食少量流质,术后第一天可进食低脂半流饮食。(4) 加强健康教育:护理人员应加强对患者的健康教育,对术前术后注意事项、疾病知识及日常生活应注意问题进行认真、详细的讲解,以加深患者对疾病的认识 and 了解<sup>[2]</sup>,能更又有效地配合治疗。

### 1.3 观察指标

观察对比两组患者的住院时间及护理满意率。

### 1.4 统计方法

本研究运用专业的统计学 spss20.0 系统软件,对数据中的计数资料使用 $\chi^2$ 检验计算,计量资料使用t值检验计算。如果 $P<0.05$ ,表明组间数据比较差异性有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的住院时间比较

经过比较分析两组患者的住院时间了解到,与对照组相比,观察组患者住院时间短于对照组,组间比较数据分析差异有统计学意义, $P<0.05$ ,如表1所示。

表1: 两组患者住院天数比较(d)

| 组别  | n  | 住院时间            |
|-----|----|-----------------|
| 观察组 | 50 | $3.75 \pm 0.63$ |
| 对照组 | 50 | $4.67 \pm 1.12$ |
| P   |    | $< 0.05$        |

### 2.2 两组患者对护理服务的满意度情况

经过比较分析观察组患者护理满意度高于对照组,组间比较数据分析差异有统计学意义, $P<0.05$ ,如表2所示。

表2: 两组患者护理满意度对比(n/%)

| 组别  | n  | 满意         | 基本满意       | 不满意       | 总满意率(%)      |
|-----|----|------------|------------|-----------|--------------|
| 观察组 | 50 | 28 (56.00) | 21 (42.00) | 1 (2.00)  | 49 (98.00) * |
| 对照组 | 50 | 24 (48.00) | 21 (42.00) | 5 (10.00) | 45 (90.00)   |
| P   |    | —          | —          | —         | $< 0.05$     |

## 3 讨论

胆囊结石是消化道的常见疾病,且发病率有上升的趋势,

如何更好地护理腹腔镜胆囊切除术的患者,是我科不断探索的  
(下转第100页)

表 2: 两组并发症发生情况比较 [例 (%)]

| 组别       | 例数 | 肺部感染     | 压疮       | 局部切口感染   | 并发症发生率     |
|----------|----|----------|----------|----------|------------|
| 对照组      | 60 | 5 (8.33) | 4 (6.66) | 3 (5.00) | 12 (20.00) |
| 观察组      | 60 | 1 (1.66) | 2 (3.33) | 0 (0.00) | 3 (5.00)   |
| $\chi^2$ | /  |          |          |          | 4.327      |
| P        | /  |          |          |          | 0.002      |

生。健康教育要求护理人员依据患者从入院到出院进行系统、动态、连续而有计划、针对性的健康教育,住院后向患者进行健康知识宣传、告知生活饮食注意事项、告知用药规范、疏导患者心理以及康复锻炼、被动运动锻炼指导等护理,同时对患者家属也进行健康教育,以帮助患者实现居家康复的目标。本组研究结果显示观察组在健康教育知晓率、服务水平满意率、护理工作满意率及病房管理质量满意率均明显高于对照组。由此可见健康教育对患者的影响非常明显,本研

(上接第 96 页)

杂志.2019(03)

[3] 李海燕,文建英,冯碧霞,张会文.世对急诊危重症患者进行整体性急诊急救护理的效果探析[J].世界最新医学信息文摘.2016(82)

[4] 黄燕平.对急诊危重症患者进行整体性急诊急救护理的效果探析[J].当代医药论丛.2015(21)

(上接第 97 页)

主题。常规护理以被动服务为主,护理人员遵从医嘱进行护理,护理质量与护理人员个体因素密切相关,护理效果有所差别<sup>[3]</sup>。整体护理是一种有的放矢且防患于未然的护理模式,利用护理人员所掌握的知识 and 技能对患者可能出现的变化进行心身的整体护理<sup>[4]</sup>,以患者为中心,集身心护理、健康教育和院外指导为一体的护理模式,它能够展现以人为本的概念,并且也能够根据患者的具体情况,提供针对性的服务,可以有效的促进患者的康复。

本研究中,通过采取整体护理的方法,提高护理人员的主动服务意识,加强观察病情,鼓励早期活动,预防并发症,促进康复。并且不止关注患者的躯体疾病,加强与患者的沟通,做好患者的心理护理,同时通过详细的健康教育,使患者更好地配合医护人员,有助于提升护理效果,减少纠纷,提高患者对护理的满意度。通过两组对比可以明确的得出,观察

(上接第 98 页)

脉病变部位进行扩张,以达到开通和扩张管腔,改善和恢复冠脉血流的目的<sup>[4-5]</sup>。为了进一步保持管腔开通,维持正常血流,目前往往在 PTCA 后进一步行支架植入术。

本研究论述了早期康复护理模式对冠心病 PTCA 支架术后患者生存质量的效果,结果数据显示,术后进行常规护理的对照组患者健康指数评分为(72.67±4.56)分,实施早期康复护理模式后,健康指数评分显著增加,为(88.78±4.09)分。由此可见,早期康复护理模式能够显著改善冠心病 PTCA 支架手术后患者的生存质量,对临床应用具有重要意义。

#### 参考文献:

[1] 兰永青,陈丹,蒋萍.冠心病患者社区运动康复训练的可行性及效果分析[J].川北医学院学报,2019(03):452-

究结果显示观察组总并发症发生率低于对照组,差异有统计学意义(P<0.05)。

综上所述,骨科护理中采用健康教育有利于提升优质病房管理质量,提高患者对护理满意度,降低并发症发生率,更好的帮助患者身体的康复。

#### 参考文献:

[1] 姚其菊.健康教育在骨科门诊护理中的应用及效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(15):186.

[2] 杜娟.骨科护理中健康教育的必要性[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(69):271.

[3] 吴夏佳.全程健康教育模式在骨科护理管理中的应用效果观察[J].中外医学研究,2018,16(16):93-95.

[4] 许小真,陈腊金,罗燕芳.健康教育在骨科门诊护理中的应用及效果分析[J].中国卫生标准管理,2017,8(17):194-195.

[5] 张益锋,杨艳莉,康勉励.标准化急救护理在老年急诊危重症患者抢救中的效果研究[J].中国老年保健医学.2017(01)

[6] 张会文,李海燕,朱福君,冯碧霞.标准化急救护理在急诊危重症患者抢救中的应用[J].世界最新医学信息文摘.2016(75)

[7] 常颖.急诊留观室危重症患者护理危险因素分析及对策[J].世界最新医学信息文摘.2015(23)

组患者的住院时间比对照组短,而观察组的护理满意度高于对照组,由此可知,整体护理在腹腔镜胆囊切除术患者的护理中,能够取得良好的护理效果,提高护理质量,促进患者的康复,缩短住院时间,也提升了患者对护理工作的满意度,有较高的临床应用价值,值得临床推广。

#### 参考文献:

[1] 李巧登,陈光彬,刘志刚,等.腹腔镜联合胆道镜保胆取石术和腹腔镜胆囊切除术治疗胆囊结石的疗效对比[J].中华全科医学,2017,15(4):565-567.

[2] 吴丹,徐兆丽.整体护理在普外科护理中的应用[J].临床医药文献杂志,2015,5(2):920-922.

[3] 梁英.快速康复护理在腹腔镜胆囊切除术患者中的应用效果[J].中国医药指南,2018,30(16):206-207.

[4] 杨小春.整体护理干预对剖宫产的临床影响分析[J].护士进修杂志,2012,27(21):2010-2011.

455[2019-07-02].<http://kns.cnki.net/kcms/detail/51.1254.R.20190628.0927.070.html>.

[2] 张玉峰,张钊,王银娣.冠心病 PTCA 术后临床心功能分级与心脏局部及整体功能相关性分析[J].中西医结合心血管病电子杂志,2017,5(34):48-49.

[3] 罗灼明,孟兵,方志伟,刘云,方钦锐,陈桂增.右正中神经电刺激联合高压氧对术后重型颅脑外伤患者的疗效及生存质量和运动能力的影响[J].中国医学创新,2019(16):5-8.

[4] 陶林.PTCA 结合支架治疗老年冠心病左室功能不全的安全性和近、远期疗效观察[J].中外医学研究,2015,13(18):12-13.

[5] 李娜,柳桓.早期康复护理模式对冠心病 PTCA 支架术后患者生存质量的效果研究[J].首都食品与医药,2019,26(11):84.