

胆总管结石患者 ERCP 手术患者中采用预见性护理后并发症情况分析

关惠娇

甘肃省白银市第二人民医院普外科 730900

〔摘要〕目的 探讨胆总管结石患者 ERCP 手术患者中采用预见性护理后并发症情况。方法 观察本院 2019 年 7 月至 2021 年 9 月期间接收的 86 例胆总管结石 ERCP 手术患者, 随机分为对照组与观察组各 43 例, 对照组运用常规护理, 观察组运用预见性护理, 分析不同护理后患者并发症、护理满意度、手术成功率情况。结果 在手术成功率上, 观察组 72.09%, 对照组 55.81%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$); 在患者护理满意度上, 观察组 95.35%, 对照组 86.07%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$); 在并发症发生率上, 观察组 9.30%, 对照组 27.91%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。结论 胆总管结石患者 ERCP 手术患者中采用预见性护理, 可以有效地降低并发症, 提升手术成功率, 整体患者护理满意度更高。

〔关键词〕胆总管结石; ERCP 手术; 预见性护理; 并发症

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2021) 11-112-02

胆总管结石病情相对复杂, 同时发病率较高, 在中老年群体中较为常见。一般内窥镜逆行胰胆管造影术 (ERCP) 属于该类疾病治疗的有效手段, 有助于缩短治疗时间, 降低疼痛感, 术后恢复速度更快。但是该手术容易有较高并发症, 需要做好对应护理支持来提升手术质量。本文采集 86 例胆总管结石 ERCP 手术患者, 分析运用预见性护理后患者并发症、护理满意度、手术成功率情况, 内容如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

观察本院 2019 年 7 月至 2021 年 9 月期间接收的 86 例胆总管结石 ERCP 手术患者, 随机分为对照组与观察组各 43 例。对照组中, 男 27 例, 女 16 例; 年龄从 33 岁至 76 岁, 平均 (54.82±3.09) 岁; 结石数量上, 单个结石者为 31 例, 多个结石为 12 例; 观察组中, 男 23 例, 女 20 例; 年龄从 31 岁至 78 岁, 平均 (53.19±5.65) 岁; 结石数量上, 单个结石者为 27 例, 多个结石为 16 例; 两组患者在基本的年龄、性别、结石数量上没有明显差异, 有对比研究意义。

1.2 方法

对照组运用常规护理, 观察组运用预见性护理, 具体内容如下: (1) 术前需要做好环境管理, 提升病房整体环境水平, 确保清洁安静, 保证空气新鲜, 温度与湿度保证体感的舒适度。要做好患者有关手术治疗的流程、注意事项说明, 让其掌握术前运动方法, 进行合理的营养调控, 完善术前准备工作^[1]。术前需要做好详细病情状况的了解, 包括期血、尿淀粉酶水平, 术后需要指导其保持半卧位, 然后做血、尿淀粉酶检测, 依据其具体评估情况做好对应饮食结构设置, 保持低脂易消化的清淡流食或者半流食, 减少饮食带来的刺激。做好胆道感染有关防控处理, 术前需要按照医嘱做好抗生素口服或者注射用药^[2]。要做好病房环境管理, 定时做好紫外线空气消

毒处理, 要防控高淀粉酶血症, 了解患者是否有胰腺炎等有关病史, 进行有关指标检测。(2) 术中需要做好手术室温度、湿度的调控, 温度保持在 25℃ 左右, 湿度在 55% 上下。辅助患者保持舒适体位, 做好患者各项生命体征的观察记录, 及时地进行静脉通道的设置, 防控有关并发症^[3]。如果有感染问题, 需要及时地进行口服或者注射使用抗感染药物。术中可以通过适量生理盐水冲洗, 防控手术器械以及导丝等构成的胰管损伤。(3) 术后要完善病房消毒管理工作, 进行有关器械清洁处理, 开展患者术后体温、黄疸以及腹痛监测, 防控并发症问题。

1.3 评估观察

分析不同护理后患者并发症、护理满意度、手术成功率情况。并发症主要集中在高淀粉酶血症、消化道出血、胆道继发感染、胰腺炎。护理满意度 = 很满意率 + 基本满意率。

1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理, 计数资料使用 $n(\%)$ 表示, 采用卡方检验, 计量资料运用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验, $p < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 各组手术成功率、患者护理满意度情况

见表 1, 在手术成功率上, 观察组 72.09%, 对照组 55.81%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$); 在患者护理满意度上, 观察组 95.35%, 对照组 86.07%, 对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 1 各组手术成功率、患者护理满意度结果 [$n(\%)$]

分组	n	手术成功率	患者护理满意度率
观察组	43	31 (72.09)	41 (95.35)
对照组	43	24 (55.81)	37 (86.07)

注: 两组对比, $p < 0.05$

2.2 患者并发症情况

表 2 患者治疗并发症评估结果 [$n(\%)$]

分组	n	高淀粉酶血症	消化道出血	胆道继发感染	胰腺炎	并发症发生率
观察组	43	1 (2.33)	1 (2.33)	2 (4.65)	0 (0.00)	9.30%
对照组	43	2 (4.65)	1 (2.33)	7 (16.28)	2 (4.65)	27.91%

注: 两组对比, $p < 0.05$

(下转第 115 页)

表 2 两个组别总满意率观察对比 [例 (%)]

分组	n	一般	不满意	满意	满意率 (%)
实验组	40	12 (30.0)	2 (5.0)	26 (65.0)	38 (95.0%) *
控制组	40	10 (25.0)	8 (20.0)	22 (55.0)	32 (80.0%)

注：与控制组相比，* $P < 0.05$ 。

3 讨论

作为一种呼吸内科疾病，慢性阻塞性肺疾病较为常见，其主要以其他慢性肺部疾病、慢性支气管炎为治病原因，且以病情缓慢进展、周期长为主要特点。对于老年慢性阻塞性肺疾病患者而言，其发病原因涉及吸烟、大气环境污染等，患者发病后若治疗不及时，则极易发展为呼吸功能障碍甚至衰竭，从而对其生存质量造成严重影响^[4-5]。而在治疗该病症的过程中，对其采取有效护理措施加以干预，对于促进其肺功能恢复尤为关键。作为一种广泛应用的护理模式，综合康复护理措施对此类患者可发挥出显著效果，其主要从心理疏导、饮食护理、运动康复训练、呼吸训练等方面进行干预，不仅能促使患者对自身疾病有足够充分的认识和了解，且可通过各种训练方法增加患者呼吸功能和肺功能，从而促进其病情恢复^[6]。本文的研究中，两个组别干预后 PEF、MMEF、FEV1、

FVC 等肺功能指标、总满意率等对比发现 $P < 0.05$ ，说明二者表现出了明显差异。可以发现，老年慢性阻塞性肺疾病患者行综合康复护理措施具有积极作用和价值。

综上所述，老年慢性阻塞性肺疾病患者行综合康复护理措施的效果显著，即可对患者肺功能予以显著改善，且患者普遍满意，值得推广研究。

【参考文献】

- [1] 孙娜. 老年慢性阻塞性肺疾病患者应用综合康复护理措施对肺功能的影响 [J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(14):19-22.
- [2] 刘兰洁, 李黎. 应用综合康复护理措施改善老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能 [J]. 母婴世界, 2017, (12):162.
- [3] 崔瑞萍. 应用综合康复护理措施改善老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能 [J]. 饮食保健, 2017, 4(24):176.
- [4] 张娜. 综合康复护理措施对老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能的影响 [J]. 中国医药指南, 2018, 16(3):258-259.
- [5] 李芝璇, 于萍. 综合康复护理措施对老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能的影响 [J]. 心理医生, 2017, 23(3):185-186.
- [6] 尹丽霞. 应用综合康复护理措施改善老年慢性阻塞性肺疾病患者肺功能 [J]. 双足与保健, 2018, 27(13):128, 130.

(上接第 112 页)

见表 2 所示，在并发症发生率上，观察组 9.30%，对照组 27.91%，对比有统计学意义 ($p < 0.05$)。

3 讨论

并发症防控工作较为细致，需要做好逐一管控。做好引流管处理工作，进行引流液颜色、性质、量的观察，防控消化道出血以及穿孔等问题，做好凝血酶情况检测^[4]。要做好引流液的观察，嘱咐患者保持多休养，进行个人卫生管理，展开对应饮食结构调控。如果有腹部不适感，需要告知医生处理。术后第 1 天需要做好血、尿淀粉酶的检测，有异常情况需要及时对应处理。同时进行血压评估检测，如果呕吐物为咖啡色，尿液为血性，有黑便；或者血压显著降低；患者颜面苍白。则需要考虑有出血问题，应该及时进行血容量补充以及止血干预处理。要防控胰腺炎，指导患者保持半卧位。依据情况做好饮食管理，纠正不良饮食习惯，尽可能地降低患者胃肠压力，依据情况做好抑制胰酶分泌的有关药物使用。

如果有腹痛情况，需要观察具体的腹痛位置、性质、程度以及持续时间症状等。如果有高热以及持续呕吐，需要及时告知医生处理。

总而言之，胆总管结石患者 ERCP 手术患者中采用预见性护理，可以有效地降低并发症，提升手术成功率，整体患者护理满意度更高。

【参考文献】

- [1] 黎清梅. 预见性护理在预防胆总管结石患者 ERCP 术后并发症中的有效性分析 [J]. 婚育与健康, 2021(14):64.
- [2] 刘志, 肖恒香, 吴朝. 预见性护理在预防胆总管结石患者 ERCP 术后并发症中的效果 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(30):80, 85.
- [3] 骆小庆. 预见性护理在预防胆总管结石患者 ERCP 术后并发症中的效果观察 [J]. 健康大视野, 2018(24):150-151.
- [4] 吕炜, 欧阳银. 胆总管结石患者采用预见性护理对预防 ERCP 术后并发症的效果观察 [J]. 饮食保健, 2019, 6(46):106-107.

(上接第 113 页)

患者会出现焦虑、抑郁等情绪；中医认为肝经循经乳房，生气、抑郁长期情绪低落会导致肝郁气滞，从而影响乳腺疏通，加重乳腺炎，乳腺炎又会影响到患者情绪导致恶性循环；通过医护人员心理指导和家属的关心鼓励，可以缓解患者负性情绪，避免情绪对疾病的影响，还可以提高患者配合度；通过用药护理可以消除炎症缓解乳腺炎症状；通过乳腺疏通和按摩可以使乳腺管通畅，促使淤积的乳汁排出，以缓解症状；哺乳姿势及方法的指导，可以使患者恢复后正确哺乳，避免再次复发；部分患者在乳腺位通时急于生奶，喝一些下乳汤，导致乳腺炎的发生，通过饮食干预可以促进乳腺炎恢复，避免再次复发；部分患者因认知有误，认为奶要存着宝宝下次吃，长此以往导致乳腺炎的发生，还有清洁不到位、为哄睡让宝宝含乳睡觉、盲目找人催乳，都会导致乳腺炎的发生，通过认知干预，可以使患者有正确的认知，在治愈后能正确哺乳，以降低再次复发率。

综上所述，对产后急性乳腺炎患者应用综合护理，护理效果显著，可以纠正其不当哺乳习惯，促进乳腺炎恢复，降低复发率。

【参考文献】

- [1] 钟基英. 综合护理在产后乳腺炎患者护理中的应用效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(77):127-128.
- [2] 刘耐荣, 蒋逸雯, 刘利霞, 等. 综合护理在产后乳腺炎患者护理中的效果分析 [J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31(1):143-145.
- [3] 闫晓光. 综合护理运用在产后乳腺炎患者护理中的临床意义 [J]. 中国现代药物应用, 2019, 13(6):207-208.
- [4] 潘呈凤. 早期综合护理干预对产后乳腺炎的观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(73):116, 118.
- [5] 毛悦清. 产后乳腺炎患者实施综合护理的价值分析 [J]. 家庭医药. 就医选药, 2020(2):240.