

整体护理对急性胆囊炎手术患者早期康复效果及护理满意度的影响

赵金霞

内蒙古包头市青山区第四医院普外科 内蒙古包头

【摘要】目的 研究分析整体护理对急性胆囊炎手术患者早期康复效果及护理满意度的影响。**方法** 选择我院 2020 年 3 月至 2022 年 10 月收治的 76 例急性胆囊炎患者，均接受腹腔镜胆囊切除术治疗，随机数字表法分为研究组、对照组，各 38 例，对照组患者围术期开展常规护理干预，研究组围术期开展整体护理干预，就两组患者早期康复效果及护理满意度等进行评定对比。**结果** 研究组患者术后首次排气时间、首次离床时间、引流管移除时间、术后住院时间等均短于对照组，差异有统计学意义 ($P < 0.05$)；研究组护理满意度高于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 整体护理应用于急性胆囊炎手术患者中，能够提升术后早期康复效果，提高护理满意度。

【关键词】 急性胆囊炎；整体护理；早期康复效果；护理满意度

【收稿日期】 2023 年 2 月 24 日

【出刊日期】 2023 年 4 月 23 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20230176

Effect of holistic nursing on early rehabilitation and nursing satisfaction of patients with acute cholecystitis

Jinxia Zhao

Department of General Surgery, the Fourth Hospital of Qingshan District, Baotou, Inner Mongolia

【Abstract】Objective To study and analyze the effect of holistic nursing on early rehabilitation and nursing satisfaction of patients with acute cholecystitis. **Methods** A total of 76 patients with acute cholecystitis admitted to our hospital from March 2020 to October 2022 were selected, all of whom received laparoscopic cholecystectomy. They were randomly divided into study group and control group with 38 cases each. The control group carried out routine nursing intervention during perioperative period, while the research group carried out holistic nursing intervention during perioperative period. The early rehabilitation effect and nursing satisfaction were evaluated and compared between the two groups. **Results** The first postoperative exhaust time, the first time to leave the bed, the drainage tube removal time, postoperative hospitalization time in the study group were shorter than those in the control group, the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The nursing satisfaction of the study group was higher than that of the control group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of holistic nursing in patients with acute cholecystitis can improve the early postoperative rehabilitation effect and improve nursing satisfaction.

【Keywords】 Acute cholecystitis; Holistic care; Early rehabilitation effect; Nursing satisfaction

急性胆囊炎是临床诊疗中常见的急性肝胆系统疾病，也是常见急腹症类型，病变发生较为突然，以右上腹剧烈疼痛、发热等为主要表现^[1-2]。诊疗中针对疑似急性胆囊炎病例多通过腹部影像学检查、实验室检查等予以鉴别与确诊^[3]，确诊后需要尽早开展手术治疗。腹腔镜胆囊切除术是治疗本病常用术式，目前腹腔镜技术已趋于成熟，但肝胆外科护理工作中发现腹腔镜胆囊切除术对患者而言仍是较大的应激源，会导致不同程度的生理、心理应激反应^[4-5]。同时部分患者因年龄较大、基础疾病较多，加之机体炎性病变，会

增加围术期并发症风险^[6]。

传统护理服务较为被动，具有一定的盲目性，在医学模式不断发展与优化的当下已较难满足患者各方面需求，整体护理服务则能够有效弥补常规护理的不足，结合患者整体情况与需求开展多元化护理。我院近年来将整体护理应用于急性胆囊炎手术患者中，获得了较为满意的效果，本研究主要结合部分病例资料进行具体分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院 2020 年 3 月至 2022 年 10 月收治的 76 例急性胆囊炎患者，均接受腹腔镜胆囊切除术治疗，随机数字表法分为研究组、对照组，各 38 例。纳入标准：确诊为急性胆囊炎者^[7]；符合腹腔镜胆囊切除术手术指征者；既往无腹部、盆腔手术史者；近期末接受过免疫抑制类、激素类、影响胃肠动力的药物干预者；精神、心理、认知状况均正常者。排除标准：心肺功能无法耐受麻醉或手术者；中转开腹手术者；合并急性胰腺炎、梗阻性黄疸等并发症者；合并重要脏器功能异常者；确诊恶性病变者；凝血障碍者；合并传染病者。随机数字表法分为研究组、对照组，每组各 38 例患者，研究组中男女各 22 例、16 例，年龄 24~65(40.18±5.37) 岁，对照组中男女各 23 例、15 例，年龄 22~67(41.14±5.68) 岁，两组患者一般资料对比无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

(1) 对照组

开展急性胆囊炎围术期常规护理，患者入院后护理人员协助其完善各项检查工作，同时遵医嘱进行病情监护、用药护理，结合病情与手术方案开展健康宣教，并做好术前准备工作。术后完善病情监护、术后注意事项说明、饮食指导等护理，离院前详细交代出院注意事项。

(2) 研究组

开展整体护理，①病情监护：需要加强腹腔镜胆囊切除术围术期患者生命体征与病情监护，异常情况及时上报。术前完善手术相关检查与准备工作的同时，结合手术需求落实患者及家属的手术相关健康指导工作。结合患者具体情况遵医嘱给予补液干预，对存在严重焦虑不安等负面情绪的患者，需要遵医嘱给予镇静药物干预。②心理护理：护理人员需要结合患者具体问题予以相应的心理护理，存在恐惧心理者，详细介绍腹腔镜手术优势、各类管道仪器作用等，提高认知水平，缓解因不确定感导致的负面情绪。对预后缺乏信心者，可分享病情相近的预后良好病例资料，同时连同家属给予患者支持鼓励，帮助患者建立信心。

日常护理中需要加强护患沟通，对患者存在的问题积极耐心解答，获得患者的支持与配合。③生活护理：接受腹腔镜胆囊切除术治疗的患者，围术期正常生活会受到一定影响，因而需要加强生活护理服务，定期为患者翻身，提升卧床期间的舒适度，降低压力性损伤、深静脉血栓等风险。加强皮肤与口腔清洁护理。在病室内播放音乐等，转移患者注意力，缓解躯体不适感受。④疼痛护理：术后疼痛是无法避免的问题，疼痛剧烈者会增加应激反应风险，影响患者诊疗体验，因而需要加强疼痛护理。通过注意力转移缓解疼痛感受，疼痛无法耐受者可遵医嘱给予镇痛药物干预。结合患者恢复情况协助患者尽早开展床上坐起与离床活动，促进胃肠蠕动与血液循环，促进术后康复。

1.3 评价指标

(1) 早期康复效果评定

统计两组患者术后首次排气时间、首次离床时间、引流管移除时间、术后住院时间等评估术后早期康复效果。

(2) 护理满意度评定

采用院内肝胆外科护理满意度调查表进行每位患者对护理服务满意度的调查，该量表主要从诊疗体验、心理支持、专业素养、护患沟通、生活支持等维度进行评定，各维度评分 0~20 分，总分 100 分， ≥ 90 分为非常满意，70~89 分为满意， < 70 分为不满意。

1.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 统计学软件处理，符合正态分布的计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，比较采用 t 检验，计数资料用百分比表示，比较采用 χ^2 检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者术后恢复情况对比：见表 1

2.2 两组患者护理满意度对比：见表 2

3 讨论

胆道结石是急性胆囊炎发生的主要原因，在病因中的占比超 85%，化学刺激、病原微生物感染等也会导致本病的发生^[8-9]。

表 1 两组患者术后恢复情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	首次排气时间 (h)	首次离床时间 (d)	引流管移除时间 (d)	术后住院时间 (d)
研究组/38	19.74±5.31	1.95±0.56	2.52±0.64	5.88±1.27
对照组/38	26.38±6.40	2.86±0.72	3.79±0.82	6.90±1.59
t	4.922	6.150	7.526	3.090
P	<0.001	<0.001	<0.001	0.003

表2 两组患者护理满意度对比(例 %)

组别	非常满意	满意	不满意	总体满意度
研究组/38	30 (78.95)	7 (18.42)	1 (2.63)	37 (97.37)
对照组/38	21 (55.26)	10 (26.32)	7 (18.42)	31 (81.58)
χ^2				5.029
P				0.025

腹腔镜手术是目前治疗急性胆囊炎的首选术式,该微创技术在肝胆外科、胃肠外科、妇科等科室应用广泛,已逐步替代传统开放术式成为部分疾病手术治疗的“金标准”^[10-11]。本研究主要分析了整体护理服务应用于接受腹腔镜胆囊切除术治疗的急性胆囊炎患者中的价值,结果显示研究组患者术后排气、离床、拔管与住院时间均短于对照组,即术后康复效率高于对照组,表明整体护理服务能够有效提升术后早期康复效果。护理满意度是评估护理质量的直观指标之一,两组患者护理满意度对比显示,研究组护理总体满意度为100.00%,显著优于对照组,在整体护理服务中重视患者生理、心理、生活等多方面的干预,基于个体特点与整体需求施护,与传统护理相比,整体护理服务结合专业文献资料与护理操作经验进行多元化护理方案制定,能够有效提升护理人员的观察与判断能力,从而明确护理服务中的问题与不足,及时解决,提升护理服务的主动性与专业性,保障护理效果。整体护理服务开展过程中需要充分考虑患者个体特点与需求,鉴于个体差异性,在实际护理过程中需要适时进行护理内容的调整,确保整体护理服务内容更为贴合患者需求。

综上所述,整体护理应用于急性胆囊炎手术患者中,在提升早期康复效果及护理满意度方面的价值突出,值得开展。

参考文献

- [1] 周保东,吴长安.结石性胆囊炎急性发作患者在不同时机进行腹腔镜胆囊切除术的效果对比[J].山西医药杂志,2021,50(10):1648-1650.
- [2] 刘小芳,陈先锋,蒋胜.急性结石性胆囊炎经腹腔镜胆囊切除术治疗时机对并发症的影响及中转开腹危险因素分析[J].临床误诊误治,2020,33(7):62-66.
- [3] 宁小晶,殷毅,李鹏,等.血清炎症因子及应激指标与腹腔镜胆囊切除术患者近期并发症发生的相关性研究[J].

中国临床医生杂志,2022,50(3):330-332.

- [4] 全雅楠.保温护理对全身麻醉腹腔镜胆囊切除术患者手术应激及麻醉复苏的影响[J].中国当代医药,2020,27(20):234-237.
- [5] 张星,汪春霞,洪燕.基于循证理念的疼痛护理对腹腔镜胆囊切除术患者疼痛程度和生活质量的影响[J].2020,15(1):117-119.
- [6] 黄哲.FTS结合舒适护理对腹腔镜胆囊切除术患者应激反应、心理状态的影响[J].微量元素与健康研究,2021,38(2):88-89.
- [7] 中华医学会外科学分会胆道外科学组.董家鸿,王坚,王昊,等.急性胆道系统感染的诊断和治疗指南(2011版)[J].中华消化外科杂志,2011,(01):9-13.
- [8] Kamer E, Cengiz F, Cakir V, et al. Percutaneous cholecystostomy for delayed laparoscopic cholecystectomy in patients with acute cholecystitis: analysis of a single-centre experience and literature review[J]. Prz Gastroenterol, 2017, 12(4):250-255.
- [9] 殷鑫,刘翀,何静妮,等.急性胆囊炎经皮经肝胆囊穿刺引流术后择期腹腔镜胆囊切除术最佳时间的选择[J].中国普通外科杂志,2022,31(2):176-183.
- [10] 王云峰,徐斌,王杰,等.腹腔镜、胆道镜及十二指肠镜联合免T管引流对胆囊结石合并胆总管结石的治疗效果分析[J].临床肝胆病杂志,2021,37(4):872-876.
- [11] 丁玉兰,王文娟,张艳.腹腔镜与开腹对行全子宫切除术患者手术学指标、应激反应、预后的影响对比研究[J].湖南师范大学学报(医学版),2021,18(1):1540158.

版权声明:©2023 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS