

术后预见性护理对腹腔镜胆囊手术患者的影响

施馨

上海市第六人民医院金山分院 上海

【摘要】目的 研究术后预见性护理对腹腔镜胆囊手术患者的影响。**方法** 研究对象共选取了2021年6月至2022年5月收治的接受腹腔镜胆囊手术治疗后的患者120例,这些患者接受随机分组后在术后分别接受预见性护理和常规护理,对比两组患者的治疗护理情况。**结果** 相较于对照组,研究组患者的各项术后治疗,焦虑抑郁评分及护理满意度指标均明显更好。组间对比差异显著($p<0.05$)。**结论** 对接受腹腔镜胆囊手术治疗后的患者实施预见性护理可以促进术后恢复,临床可以考虑加以推广应用。

【关键词】 术后; 预见性护理; 腹腔镜; 胆囊手术; 影响

Effects of postoperative foresight care on patients undergoing laparoscopic gallbladder surgery

Xin Shi

Jinshan Branch of Shanghai Sixth People's Hospital, Shanghai

【Abstract】Objective To study the effect of postoperative foresight care on patients undergoing laparoscopic gallbladder surgery. **Methods** A total of 120 patients who underwent laparoscopic gallbladder surgery from June 2021 to May 2022 received foresight and routine care after randomization, and the care of the two groups was compared. **Results** Compared with the control group, the anxiety and depression scores and the nursing satisfaction index were significantly better. The contrast difference between the groups was significant ($p<0.05$). **Conclusion** Forespective care for patients undergoing laparoscopic gallbladder surgery can promote postoperative recovery and can be considered in clinical practice.

【Keywords】 postoperative; predictive nursing; laparoscopic; gallbladder surgery; impact

目前临床广泛开展通过腹腔镜技术治疗胆囊结石。腹腔镜技术因为具有微创、疼痛轻、术后恢复快等优点,患者对治疗的接受度非常高。由于手术治疗有创,会对患者造成一定的损伤,这就需要通过有效的术后护理干预进行控制,以保证手术治疗的效果^[1]。本文的研究内容即为术后预见性护理对腹腔镜胆囊手术患者的影响。得到如下结果:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究中共选取了120例胆囊结石患者,在120例患者中70例为男性患者,50例为女性患者,这些患者的年龄平均值为(54.9±5.2)岁。随机均分后开始研究,组间样本没有统计学差异,这样得到的研究结论说服力更强。入组的全部患者提前对本次研究进行了深入了解,自愿配合。

1.2 方法

对照组接受常规护理,详细核对患者及手术信息;术后在患者麻醉清醒后做好密切监测;在患者病情稳定后联合家属一起照护患者,促进病情康复;治疗结束出院前做好出院指导。研究组接受术后预见性护理,具体方法如下:

(1) 心理预见性护理: 术后出于对治疗效果的担心,加之手术部位的疼痛,患者常会存在焦虑、紧张等情绪,此时需要做好心理护理,告知患者手术结果,详细为患者介绍疾病和预后相关知识,纠正患者及其家属对疾病的错误认识,对患者的负面情绪进行缓解,保证患者积极配合各项术后治疗护理工作^[2]。

(2) 胃肠功能预见性护理: 护理人员需要对患者的胃肠道功能恢复情况加强重视,避免长时间禁食,以免造成消化功能紊乱。术前提前评估患者的肠道功能、活动耐量和肠道恢复情况,据此开展针对性的治疗护理,以促进恢复胃肠功能。术后根据患者的病情

恢复情况, 尽早鼓励患者下床活动, 尽早进行恢复锻炼, 锻炼时注意不要过累^[3]。指导患者及家属卧床期间主动或被动活动双下肢, 以免诱发深静脉血栓。

(3) 疼痛预见性护理: 术前需要对患者的疼痛敏感度和痛阈进行评估并做好记录, 术后据此提供对应的镇痛手段, 如痛阈较高, 对疼痛不敏感, 可以通过深呼吸等方式转移注意力, 缓解主观疼痛。如痛阈较低, 需要遵医嘱给予止痛药物。以免过强的疼痛导致患者出现应激反应, 影响术后恢复的效果。

(4) 用药前预见性护理: 用药前需要为患者介绍所用药物的种类和疗效, 保证患者配合用药治疗。让患者了解用药的剂量, 用药期间可能出现的不良反应, 但大部分为暂时且可逆的, 停药后即可恢复, 患者无需过分紧张。告知患者严格遵医嘱用药的重要性和必要性, 用药期间与主治医师要做好沟通, 随时根据患者的病情恢复情况调整用药剂量, 直至完全停药^[4]。

(5) 消化功能紊乱预见性护理: 每天在患者进食后对患者的胃肠道功能进行 2 次评估, 确认进食后是否出现了腹胀、腹泻和反酸等症状。嘱患者进食时要少食多餐, 饮食清淡。可以结合患者的饮食喜好制定个性化饮食计划, 嘱患者不要暴饮暴食, 养成规律、良好的饮食习惯, 否则会刺激机体大量分泌消化液, 从而影响到肝脏的正常功能。饮食要保证酸碱平衡, 保证蛋白质、脂肪和矿物质等的摄入量均衡。禁食辛辣刺激、油腻的食物, 多食新鲜果蔬。有吸烟饮酒史的患者要严格戒烟戒酒。在患者进食流食期间, 可以给予肠道益生菌预防肠道菌群失调。进食半流质食

物时, 可以进食益生菌类酸奶。如消化系统功能较差, 可以遵医嘱给予促胃动力药^[5]。

(6) 并发症的预见性护理: ①术后出血的预防: 术后严密监测患者的生命体征、必要时遵医嘱予以心电监护, 血压应控制在 110-150/70-90mmHg, 对腹部症状和手术切口渗血情况进行密切观察, 保证各种引流管引流通畅。②胆瘘: 术后对患者腹部情况进行密切观察。观察引流液的色质量、有无引流出胆汁样液体。术后需要嘱患者禁止提重物, 禁止暴饮暴食。③感染: 术后实施各项护理操作时严格遵守无菌技术操作原则, 密切观察患者的生命体征的变化、腹部体征、实验室检查结果。

1.3 观察项目和指标

(1) 对比两组术后排便时间、下床时间、进食时间和住院天数情况。(2) 通过 SAS 焦虑量表和 SDS 抑郁量表对两组患者护理前后的焦虑抑郁得分情况进行对比。

1.4 统计学方法

针对本次研究中涉及到的数据信息均采用 SPSS22.0 统计学软件进行分析和处理。

2 结果

2.1 两组患者在术后恢复指标上的比较

统计结果显示, 研究组各项术后恢复指标均显著优于对照组 ($P < 0.05$)。具体见表 1。

2.2 两组患者在护理前后焦虑抑郁评分上的比较

统计结果显示, 研究组护理后得分均显著低于对照组 ($P < 0.05$)。具体见表 2。

表 2 两组术后恢复指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	排便时间 (h)	下床时间 (h)	进食时间 (h)	住院天数 (d)
研究组	60	55.48 ± 6.14	23.38 ± 5.56	31.52 ± 5.13	7.38 ± 1.11
对照组	60	66.45 ± 6.16	38.86 ± 6.62	42.57 ± 5.11	13.06 ± 1.12
t		8.174	5.358	8.527	9.358
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组护理前后焦虑抑郁评分比较 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	焦虑		抑郁	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	60	22.38 ± 5.47	15.82 ± 4.14	25.32 ± 4.03	16.38 ± 4.54
对照组	60	22.86 ± 5.12	18.55 ± 4.45	25.02 ± 5.31	19.86 ± 5.12
t		0.245	8.435	0.527	9.402
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.3 两组患者在护理满意度上的比较

经过统计发现, 研究组完全满意 50 例, 部分满意 9 例, 不满意 1 例, 护理满意度为 98.33%, 对照组完全满意 40 例, 部分满意 10 例, 不满意 10 例, 护理满意度为 83.33%, 研究组显著高于对照组 ($P<0.05$)。

3 讨论

肝脏属于机体解毒器官, 胆囊则具有浓缩、储存和排出胆汁和分泌功能, 所以胆囊系统一旦患病, 就会让患者出现易疲劳、食欲减退等症状, 且随着病情不断进展, 患者的胆囊功能会变得越来越差, 从而使自己的生活和工作受到严重影响。为了解决上述问题, 需要在确诊疾病后, 尽早开展手术治疗。在接受腹腔镜胆囊手术后, 患者常会出现程度不同的疼痛, 加之治疗本身花费较高, 患者对相关治疗的认知和了解不足, 所以术后常会出现焦虑等负面情绪, 这会刺激机体大量分泌肾上腺素, 使机体长期处于高代谢状态, 诱发各种感染和并发症, 导致患者最终死亡。这就需要通过有效的护理干预进行控制。而常规的护理针对性和预见性不足, 无法取得预期的效果。

临床护理人员通过对既往的临床护理经验进行总结, 并结合患者的病情恢复情况, 结合患者的个体状态制定出预见性护理。在这一护理模式下, 护理工作不再是补救已经发生的问题, 而是变为事前控制。通过事前预见和风险评估等主动将可能出现的术后问题进行控制, 增强患者的胃肠道功能, 积极预防患者出现术后并发症。

在预见性护理中, 通过开展心理护理, 术后对患者的病情恢复情况进行密切观察, 并勤与患者沟通, 为患者介绍术后疼痛的程度和其他问题, 让患者明白, 术后出现疼痛是正常的, 无需过分紧张, 这样患者才能积极配合治疗。在患者生命体征恢复稳定后, 可以将管路拔出并尽早指导患者进行功能锻炼。用药护理可以最小化药物副作用的发生率。通过对胃肠到功能恢复情况进行监测, 结合患者的饮食喜好, 为其制定膳食方案, 可以保证患者机体营养供应充足, 增强体质, 也有助于促进术后病情恢复。严格戒烟戒酒可以避免术后需要过长时间恢复病情。并发症预见性护理可以保证手术治疗的安全性。本次研究结果显示, 接

受预见性护理的研究组患者的各项指标较接受常规护理的对照组患者均显著更优 ($P<0.05$), 证实了对接受腹腔镜胆囊手术治疗后的患者实施预见性护理可以取得预期的临床效果。

综上所述: 对接受腹腔镜胆囊手术治疗后的患者实施预见性护理可以促进术后恢复, 临床可以考虑加以推广应用。

参考文献

- [1] 王瑞利. 术后预见性护理对腹腔镜肝胆手术患者恢复情况的影响分析[J]. 黑龙江医学, 2022, 46(1): 88-91.
- [2] 安姣姣, 展江山. 术后预见性护理对腹腔镜肝胆手术患者恢复情况的影响探讨[J]. 养生保健指南, 2020(36): 148.
- [3] 杨成淑. 术后预见性护理对腹腔镜肝胆手术患者恢复情况的影响分析[J]. 健康忠告, 2020, 14(11): 37, 41.
- [4] 付丹凤. 术后预见性护理对腹腔镜肝胆手术患者恢复情况的影响[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(7): 973-976.
- [5] GOMEZ, AXEL, WISNESKI, ANDREW D., LUU, H UBERT Y., et al. Contemporary Management of Hepatic Cyst Disease: Techniques and Outcomes at a Tertiary Hepatobiliary Center[J]. Journal of gastrointestinal surgery: official journal of the Society for Surgery of the Alimentary Tract, 2021, 25(1): 77-84.

收稿日期: 2022 年 10 月 5 日

出刊日期: 2022 年 11 月 15 日

引用本文: 施馨, 术后预见性护理对腹腔镜胆囊手术患者的影响[J]. 临床护理进展, 2022, 1(5): 8-10
DOI: 10.12208/j.jacn.20220200

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 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