

## 整体护理在老年腹腔镜胆囊切除术患者围手术期中的应用效果

吴欢欢, 王维帅\*

江苏省邳州市中医院 江苏邳州

**【摘要】** 目的 实验将针对腹腔镜胆囊切除术围术期不同护理模式进行调研, 对比围术期护理中常规护理与整体护理实施效果。方法 调研方面, 即 2020 年 1 月起, 2021 年 12 月止, 抽取江苏省邳州市中医院救治的 104 患者, 其经过检查符合腹腔镜胆囊切除术的指征, 为保障公平, 患者为盲抽, 且单数为对比组, 其余为对照组。对比组采用常规护理, 研究组则选用整体护理。总结 2 组护理结果。结果 从护理结果来看, 对比组并发症发生率较高, 和研究组相比, 差异统计学意义 ( $P < 0.05$ )。结论 在老年腹腔镜胆囊切除术围手术期护理中, 应当结合整体护理措施, 帮助患者对围术期的注意事项进行分析, 从而使并发症发生率降低, 提升患者的手术治疗安全性, 具有可推广应用价值。

**【关键词】** 整体护理; 腹腔镜; 胆囊; 围手术期

### Application effect of holistic nursing in the perioperative period of elderly patients with laparoscopic cholecystectomy

Huanhuan Wu, Weishuai Wang\*

Jiangsu Pizhou Hospital of Traditional Chinese Medicine Pizhou, Jiangsu

**【Abstract】 Objective** The experiment will investigate different nursing modes in the perioperative period of laparoscopic cholecystectomy, and compare the effect of routine nursing and overall nursing in perioperative nursing. **Methods** In terms of research, that is, from January 2020 to December 2021, 104 patients treated by Pizhou Hospital of Traditional Chinese Medicine in Jiangsu Province were selected. After examination, they met the indications for laparoscopic cholecystectomy. In order to ensure fairness, the patients were subjected to blind sampling, and the singular number is the control group, and the rest are the control group. The control group was given routine care, while the study group was given holistic care. The nursing results of the 2 groups were summarized. **Results** From the nursing results, the incidence of complications in the control group was higher, and the difference was statistically significant compared with the study group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** In the perioperative nursing of elderly laparoscopic cholecystectomy, the overall nursing measures should be combined to help patients analyze the precautions in the perioperative period, so as to reduce the incidence of complications and improve the safety of surgical treatment for patients. Promote application value.

**【Keywords】** Holistic nursing; Laparoscopy; Gallbladder; Perioperative period

当下, 结石性胆囊炎作为常见的疾病之一, 受到了高度的重视。不完全统计, 老年结石性胆囊炎发生率呈逐年增高趋势, 在治疗上所采用的方案也有所不同<sup>[1]</sup>。此类疾病的危害性较大, 在主要症状上, 一般情况下, 患者除了恶心呕吐外, 还会有腹胀感, 或者存在右上腹疼痛, 如果不及时开展治疗, 或者治疗策略存在偏差, 则会导致一系列并发症而延误到病情康复, 常见的如胆囊化脓、坏疽、穿孔等严重并发症, 这就

对患者健康造成危害。除此以外, 患有结石性胆囊炎的患者出现胆囊癌变的概率要远远高于其他患者。因此, 为进一步改善患者的生存质量, 一旦发现潜在的胆囊结石, 要在第一时间为患者提供行之有效的治疗。现阶段, 临床治疗结石性胆囊炎以微创手术为主, 有助于患者病情的恢复, 达到预期的手术治疗疗效。在完善术前准备后, 可以针对老年结石性胆囊炎患者实施手术治疗, 在手术方案优化下, 传统措施不如腹腔

\*通讯作者: 王维帅

镜方案,在该手术后,可以进一步降低手术创伤,缓解患者的痛苦,且作为常见术式得到了业内认可。而手术治疗的特点之一则在于有创,面对治疗,患者的焦虑情绪在所难免,夜不能寐,特别是老年患者,其多伴有基础疾病,在手术方面的配合度不高,需要辅助行之有效的护理策略,来保障手术的顺利开展<sup>[2-3]</sup>。我科室为了进一步提升手术治疗和护理管理水平,则采用了不同的策略进行探究,重点在于整体护理方案的优势和内容归纳,并总结两种护理方案实施结果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

即2020年1月起,2021年12月止,抽取江苏省邳州市中医院救治的104患者,其经过检查符合腹腔镜胆囊切除术的指征,为保障公平,患者为盲抽,且单数为对比组,其余为对照组。研究组男26例,年龄在61到76岁,均值(68.63±4.72)岁;女26例,年龄在62到76岁,均值(65.51±4.93)岁。对比组男27例,年龄在61到76岁,均值(65.13±4.12)岁;女25例,年龄在62到76岁,均值(66.20±4.44)岁。所有患者对此次研究事件知情且都有完整的病历,纳入标准如下:①患者愿意作为调研样本提供个人疾病治疗的全部数据;②主观意识下具有判断力;③能够对疾病、治疗有正确的理解;④在本院接受治疗未中断。排除标准如下:①认知、视听功能存在障碍;②治疗期间依从性差;③因外界因素中断治疗。充分尊重患者及家属的知情权,了解本次研究实施的手术方法、诊疗操作,并签署手术方案同意书。

### 1.2 实验方法

对比组采用常规护理即遵医嘱执行术前准备、术后护理。

研究组则选用整体护理即针对患者的身心状态以及切实需要来提供护理指导。具体如下:

(1)心理干预:老年人属于特殊群体,年龄大,体质弱,在面临手术时,心情会变得特别紧张、焦虑,再加之各项身体机能退化,承受力减弱,因此比其他患者更易出现心理障碍,给临床治疗与护理增加了难度。基于上述情况,我科室护理人员要根结合实际情况为患者实施心理指导,帮助患者解答内心的疑问,也对治疗建立充足的信心。与此同时,护理人员应当观察患者的行为以及日常生活状态,一旦发现患者出现了异常行为,要及时展开针对性干预。部分老年患者的文化程度不高,因此医护人员将实施手术的益处、手术的具体方法、等专业医学术语,并结合患者可清

楚、明了的方式进行图册编写,方便一对一的讲解,通俗易懂。包括,交流期间适当介绍以往的成功手术病例,增加患者对治疗措施的认同感。此外,还要多和家属沟通,分析、讲解患者的治疗情况,建立良好的关系,也可指导家属积极配合,使患者得到情感支持和生活支照护。

(2)术前护理干预:术前详细询问患者疾病史、过敏史、用药史,同时进行皮肤护理,腹腔镜手术入路多在脐周,常规备皮后清理脐窝的污垢,术前还要进行饮食干预,在禁食禁饮上,分别为术前12小时和术前4小时。

(3)术后护理:①体位护理,老年患者身体机能减退,术中气管插管、气腹刺激后,影响心肺功能。因此,手术应当为患者选择舒适的体位,并在术后6小时内,进行深呼吸,在间隔期上为每15min一次,其目的是为了预防反射性肩痛。术后回室平卧位,暂不要枕枕头,为了避免呕吐造成误吸,头偏向一侧,待到患者清醒后,改为低半坐卧位,以此改善呼吸循环。②生命体征监测,每隔一小时,可为患者的心率、血压进行测定和记录,针对患有糖尿病的患者,可针对血糖波动情况进行记录。③呼吸道护理,给予3L/min持续低流量吸氧,当患者的痰液表现为十分粘稠的时候,将无法自主顺利咳出,此时可以为患者拍背,或者结合雾化吸入治疗措施,协助患者有效排痰。在切口护理上要重视患者的个人行为,如深呼吸时或者咳嗽时。④腹腔引流管护理,在手术后,可不用放置引流管,如果术中发现胆囊周围组织黏连严重,或者有出血、胆瘘等并发症问题,则需要通过引流管的放置来改善,并做好对引流液的颜色、性状及量的实时观测。⑤饮食干预护理,告知患者在肛门排气后可进流质、低脂肪食物,根据患者实际情况逐步过渡至普通食物,建议以清淡食物为主。以此扩大膳食纤维的摄入量,同时忌全脂牛奶及油腻、油炸食物的摄入,这些食物脂肪和胆固醇含量都较高,对于术后胃肠功能的恢复没有帮助。嘱患者少量多餐。⑥鼓励患者可早日下床开展个人活动,促进肠道蠕动、血液循环,恢复膀胱收缩功能、扩大肺活量。⑦并发症护理,针对患者的并发症问题,常见的则有出血和胆瘘,这就要观察患者的腹部恢复情况,以及是否发生伤口渗血。如果患者有面色苍白、血压下降,此时要开展抢救。如果患者的主要表现是腹胀、腹痛等情况,又或者存在发烧,在腹腔引流液观察中,可见有黄绿色胆汁,此时,可判断患者伴有胆汁渗漏。如果确认是胆瘘,

则需要及时汇报处理, 往往需要补液, 维持水电解质平衡, 并且充分的将胆汁引流在外; 予氧化锌软膏保护被胆汁刺激损伤的皮肤。⑧出院护理, 患者出院后, 也要保持良好的作息习惯, 避免患者遗忘, 护理人员可将注意事项写在纸上, 便于患者居家时可以按照健康的方式生活, 家属监督起来也比较方便。保护好切口, 待切口完全愈合后, 方可洗澡。

### 1.3 评价标准

本次实验将对护理结果, 主要了解患者对于本次护理的满意情况, 同时记录术后并发症发生率。

### 1.4 统计学方法

在数据的录入上应当由两人进行数据整理及核

对。在数据分析中必不可少的要使用到 Excel 表格, 同时在统计分析中需要用到 SPSS26.0 软件。在数据分析下, 如果是计量资料, 可采用  $\bar{x} \pm s$  的方式, 如果为计数资料, 以均数即可明确表示数据。最后, 当  $p < 0.05$ , 则见具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 护理满意评分结果对照

从护理结果来看, 对比组护理满意度高于研究组, 可见表 1。

### 2.2 并发症发生率对照

对比组并发症发生率较高, 和研究组相比, 差异统计学意义 ( $P < 0.05$ ), 具体情况见表 2。

表 1 护理满意评分结果对照

组别	护理满意评分
对比组 (n=42)	75.01 ± 1.1
研究组 (n=42)	90.09 ± 0.9
t	68.7622
p	0.0000

表 2 并发症发生率对照

组别	切口红肿	尿潴留	恶心呕吐	肺部感染	构成比
对比组 (n=42)	2	3	5	0	10(23.81)
研究组 (n=42)	1	0	0	0	1 (2.38)
t					8.4732
p					0.0036

## 3 讨论

结石性胆囊炎十分常见, 从专家学者的统计中可见, 该疾病不仅发病率有所增高, 更多见于老年群体, 得到了社会的高度重视<sup>[4]</sup>。诱发结石性胆囊炎的因素有很多, 临床上常见的有如下几类, 第一, 因胆囊管梗阻诱发的结石性胆囊炎, 结石会阻塞住患者的胆囊出口, 造成胆汁、胆盐难以排入肠腔, 这就会造成对患者的创伤, 主要是损伤胆囊黏膜, 引起了化学炎症。第二, 结石堵在胆囊出口处, 会增加胆囊内的压力, 使囊壁的血管与淋巴管回流障碍, 造成了囊壁组织的缺血、坏死, 严重时可能还会出现穿孔现象。第三, 胆囊的上皮细胞在受到了不同程度的损伤之后, 其主要表现为释放出溶血性卵磷脂, 胆囊上皮也会由此受到牵连, 而遭受更为明显的创伤。第四, 胆囊结石堵在胰管与胆总管共同开口处时, 会导致胰液返流入胆囊, 引起急性胆囊炎症。结石性胆囊炎最典型的症状为上腹部胀痛不适, 随着患者的病情加重, 症状反馈

也会越来越明显, 从阵发性的上腹绞痛开始逐步扩散, 导致患者感受到来自肩背部、背部的全面性疼痛, 具有放射性。此外, 所示胆囊发生了坏疽、穿孔, 甚至出现胆管炎等更为严重的情况, 就表现而言患者还会出现寒颤、高热、黄疸等症状。结石性胆囊炎属于手术治疗的适应症, 临床症状较重时, 需先行抗感染、补液等对症治疗, 待到炎症有效控制后, 再择期手术。

老年结石性胆囊炎在临床治疗中以对症治疗为主, 常用治疗方式为腹腔镜胆囊切除手术, 其属于微创手术方案, 优势在于手术本身的切口小, 所带来的创伤性小, 患者在手术后身体的各个机能恢复速度快<sup>[5]</sup>。腹腔镜胆囊切除术是针对胆囊一系列疾病的手术方式, 例如急性胆囊炎、胆囊结石、胆囊息肉等, 都是需要经过胆囊切除, 由此达到对疾病的治疗需求。此外, 胆囊的作用还在于浓缩胆汁, 不会影响胆汁分泌, 因此术后一般不会出现明显后遗症。不过在胆囊切除早期, 患者的表现多见腹胀, 整体上看, 属于消化道

不良反应。但是,在时间进程下,胆管会代偿性扩张,代替胆囊达到储存、浓缩胆汁的作用,所以术后患者一般不会有明显症状。临床上胆囊切除术的适应症变得越来越广泛,加之结石性胆囊炎只要及早发现、尽早治疗,是完全可以达到治愈效果的,所以无需过分焦虑恐惧此类疾病。大部分患者在面对手术时,心理会变得十分焦虑,其实大可不必如此。外科手术治疗结石性胆囊炎,无论是技术上还是方法上都是非常成熟的,且风险相对来讲较低。对于手术后是否会出现并发症或是胆囊切除了对身体有无影响,也不必过于担心,只要在医师指导下,定期随诊复查,绝大多数患者都是可以获得良好预后效果的。

虽然腹腔镜胆囊切除手术应用效果理想,但这种手术方式为有创操作,加之老年人机体功能逐渐衰退,故而要在治疗期间辅以有效的护理干预。在传统护理中,其方案缺乏人性化,难以全面的照顾到患者的手术准备和术后康复。为了进一步提升手术效果,展现当下优良的护理手段,则结合了整体护理模式,在应用过程中能够针对传统护理的不足进行弥补,并结合心理护理安抚,帮助老年患者纾解心结,树立治疗自信心。通过术前护理,能够针对患者既往的疾病情况有一个综合认知,了解其疾病史、过敏史,可保证手术安全、顺利,通过术前饮食护理,以禁食、饮为主,可保证手术顺利,降低术中意外事件发生情况,通过术后护理,以饮食、下床活动为主,饮食可保证患者每日饮食营养成分供给充足,进而有助于患者身体健康的恢复。同时,早下床活动十分必要,有助于改善局部血运情况,进而提高护理质量。

综上所述,应当结合整体护理措施,帮助患者对围术期的注意事项进行分析,降低由于手术和疾病因素带来的并发症,从而为提升手术安全性开阔了护理

路径,该措施具有可推广应用价值。

### 参考文献

- [1] 刘银娣.整体护理在老年患者腹腔镜胆囊切除术围手术期的应用体会[J].中外医学研究,2015,(29):112-113,114. DOI:10.14033/j.cnki.cfmr.2015.29.055.
- [2] 曾智.老年患者腹腔镜胆囊切除术围手术期的护理方法及效果观察[J].母婴世界,2018,(24):237. DOI:10.3969/j.issn.1671-2242.2018.24.223.
- [3] 刘协娣,蒋亚芬,孙敏敏.38例高危老年患者腹腔镜胆囊切除围手术期护理[J].中国医药指南,2009,7(19):143-144. DOI:10.3969/j.issn.1671-8194.2009.19.110.
- [4] 金肖,夏伟芬,吕晓兰,等.老年患者腹腔镜胆囊切除术围术期的护理[J].上海预防医学,2008,20(11):569-570. DOI:10.3969/j.issn.1004-9231.2008.11.024.
- [5] 陈萍.优质护理服务在老年患者腹腔镜胆囊切除术中的应用[J].医学信息,2013,(20):299-300. DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2013.20.384.

**收稿日期:** 2022年6月26日

**出刊日期:** 2022年8月5日

**引用本文:** 吴欢欢, 王维帅, 整体护理在老年腹腔镜胆囊切除术患者围手术期中的应用效果[J]. 当代护理, 2022, 3(6):36-39  
DOI: 10.12208/j.cn.20220230

**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**