

经皮经肝胆囊穿刺置管灌注溶石治疗的应用及护理分析

肖笑, 路洪波*, 尹宗艳, 李乐红, 柳旭

青岛市黄岛区人民医院 山东青岛

【摘要】目的 经皮经肝胆囊穿刺置管灌注溶石治疗的应用护理措施, 分析了具体的护理方法及对治疗的影响。**方法** 文章选择 2023 年 2 月-2024 年 2 月, 本院收治的 80 例胆囊结石患者为研究对象, 采用随机数字法分组, 每组 40 例, 对照组采取常规护理措施, 观察组在对照组基础上采取个性化护理, 比较两治疗效果、并发症、住院天数、满意度。**结果** 相比于对照组, 观察组治疗总有效率更好, 分别为 95%、70%, 具有显著统计学差异性意义, ($P < 0.05$), 见表 2.1。相比于对照组, 观察组治疗总并发症率更低, 分别为 10%、27.5%, 具有显著统计学差异性意义, ($P < 0.05$), 见表 2.3。相比于对照组, 观察组住院天数更短, 分别为 6.23 ± 1.34 、 9.23 ± 1.89 , 具有显著统计学差异性意义, ($P < 0.05$), 见表 2.3。相比于对照组, 观察组总满意率更高, 分别为 92.5%、70%, 具有显著统计学差异性意义, ($P < 0.05$), 见表 2.3。**结论** 经皮经肝胆囊穿刺置管灌注溶石治疗的应用及护理细节和内容较多, 在常规护理基础上引入个性化护理方案可以明显降低治疗难度和护理压力, 使治疗和护理充分的结合在一起, 提高治疗效果, 提升患者护理满意度, 减少并发症, 促进患者身体康复, 该方案在医学临床中具有较高应用价值, 值得广泛推广应用。

【关键词】 经皮经肝胆囊穿刺置管; 临床应用; 价值探讨

【收稿日期】 2025 年 1 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 26 日

【DOI】 10.12208/j.ijmd.20250005

Application and nursing analysis of percutaneous transhepatic gallbladder puncture and catheterization perfusion litholysis therapy

Xiao Xiao, Hongbo Lu*, Zongyan Yin, Lehong Li, Xu Liu

Qingdao Huangdao District People's Hospital, Qingdao, Shandong

【 Abstract 】 Objective To analyze the nursing measures of percutaneous transhepatic gallbladder catheterization and stone-melting therapy, and to analyze the specific nursing methods and the influence on the treatment. **Methods** In this paper, 80 patients with gallstones admitted to our hospital from February 2023 to February 2024 were selected as research objects, and were divided by random number method, with 40 cases in each group. The control group took routine nursing measures, and the observation group took personalized nursing on the basis of the control group. The effect, complications, length of stay and satisfaction of the two treatments were compared. **Results** Compared with the control group, the total effective rate of the observation group was better, 95% and 70%, respectively, with significant statistical difference ($P < 0.05$), as shown in Table 2.1. Compared with the control group, the total complication rate of the observation group was lower, 10% and 27.5%, respectively, with significant statistical difference ($P < 0.05$), as shown in Table 2.3. Compared with the control group, the length of hospitalization in the observation group was shorter, 6.23 ± 1.34 and 9.23 ± 1.89 , respectively, with significant statistical difference ($P < 0.05$), as shown in Table 2.3. Compared with the control group, the total satisfaction rate of the observation group was higher, 92.5% and 70%, respectively, with significant statistical difference ($P < 0.05$), as shown in Table 2.3. **Conclusion** The application and nursing details and contents of percutaneous transhepatic gallbladder puncture

作者简介: 肖笑, 女, 本科, 副主任护师;

*通讯作者: 路洪波, 男, 本科, 副主任医师。

and catheterization injection litholysis therapy are numerous. The introduction of personalized nursing program on the basis of routine nursing can significantly reduce the difficulty of treatment and nursing pressure, fully combine treatment and nursing, improve treatment effect, enhance patients' nursing satisfaction, reduce complications, and promote patients' physical rehabilitation. This scheme has high application value in medical clinic and is worthy of widespread application.

【Keywords】 Percutaneous transhepatic gallbladder catheterization; Clinical application; Value discussion

引言

近年来,随着我国胆囊结石患者数量日益增多,给患者的生命健康带来巨大威胁和损害,给患者造成极其严重的病痛伤害。有文献报道显示,我国胆囊结石发病率达到 10%以上,属于高发和常见疾病之一。胆囊结石多见于成年人,其中,女性患者普遍比男性高。

胆囊结石形成与患者的饮食方式存在很大关系,其中,肥胖和长期高热量饮食或者糖尿病、胆汁分泌改变等,是诱发该病的主要因素。胆囊结石临床症状多比较隐蔽,大多数是在医学检查中被检出,部分患者在日常生活中会表现出胆绞痛症状,或者表现为慢性胆囊炎。其中,发生胆绞痛大多数发生在患者进食油腻食物或者过度进食等之后,甚至因睡眠体位发生改变而导致胆囊收缩等引发胆绞痛。胆囊结石患者常见症状包括引发腹部、消化不良或者上腹部隐痛不适等。

在诊断中,经 B 超或者 CT 等可以发现胆囊结石,可以作为医学临床诊断和治疗依据。目前,针对胆囊结石一般采取以保守、手术治疗为主,其中,在经保守治疗无效后行手术治疗。对于青年、中年患者而言,行胆囊结石切除术尽管具有很好的治疗效果,但是由于一部分患者因为年事过高或者身体不适等,并不适宜采取手术治疗。

PTCD(经皮肝穿刺胆道引流)是在 X 线或 B 超引导下,利用特制穿刺针经皮穿入肝内胆管,再将造影剂直接注入胆道而使肝内外胆管迅速显影,同时通过造影管行胆道引流。主要是能减轻/缓解梗阻性黄疸症状,而且有助于肝细胞功能的恢复^[1]。该手术治疗具有创伤小、恢复快、并发症少等诸多不同优点,比较适合哪些无法耐受的手术患者。本次研究对比对照组、观察组两组患者经皮经肝胆囊穿刺置管灌注溶石治疗的应用及护理效果,对比两组试验差异性,总结医学临床护理经验。现将报告整理为下文。

1 资料和方法

1.1 资料

文章选择 2023 年 2 月-2024 年 2 月,本院收治的 80 例胆囊结石患者为研究对象,采用随机数字法分组,每组 40 例,其中,对照组:男 13 例、女 27 例;年龄 40 至 61 岁,平均(42.42±5.34)岁;病程 2.5~5 年,平均(6.02±1.04)年;观察组:男 21 例、女 19 例;年龄 20~59 岁,平均(42.77±5.62)岁;病程 3~6 年,平均(5.46±1.17)年,对两组基线资料,无统计学差异性意义(P>0.05)。

纳入标准:①胆道梗阻;②身体不适用手术;③急性胆囊炎;④胆总管梗阻患者;⑤结石嵌顿引起梗阻。⑥医生与患者一对一交谈,并告知本次试验目标和内容及流程,最后在知情同意书上签字确认。

排除标准:①碘过敏;②凝血障碍;③肝功能衰竭及腹水。本研究经医院伦理学委员会审查批准后进行。

1.2 方法

对照组采取常规护理措施,观察组在对照组护理方法基础上采用个性化护理方案,比较两治疗效果、并发症、住院天数、满意度。

对照组采取常规抢救措施,具体如下所述:

①患者入试治疗后,护理人员对患者查阅患者的基本病历资料,然后做好患者的疾病临床诊断和评估,做好基础护理工作。其中,病情观察一般包括对患者生命体征进行严密监测,尤其是重点检查患者的腹部特征和引流液变化,一旦存在异常现象,需及时与医生进行沟通,预防患者因治疗而产生不适感。

②基础护理,护理人员每日为患者进行病房护理清洁工作,定时、定期更换床单,同时协助患者翻身拍背等基础性护理。

③特殊护理操作,在经皮经肝胆囊穿刺置管灌注溶石手术治疗的过程中,应加强特殊性护理操作,做好基本的护理干预和检查工作,如:应注意引流

管是否保持通常, 或者是否受到挤压, 如果存在堵塞现象, 就要及时更换。在为患者进行护理期间, 应固定好引流管, 避免因固定不稳而产生引流管脱落或者移位现象。另外, 应按时更换好引流袋。

④饮食护理指导, 在治病期间, 护理人员加强对患者的饮食护理指导, 同时做好患者日常饮食护理干预工作, 建议患者吃些容易消化和低脂肪食物, 尤其是可以吃一些富含蛋白质的食物, 禁止吃油腻、煎炸一类食物或者是辛辣刺激性食物。

⑤术后护理, 术后, 应多鼓励患者下床活动, 注意肠胃正常蠕动, 期间, 可以进行小范围的活动, 如: 散步、走路等, 然而, 在护理期间因避免参加激烈性运动, 避免身体过度劳累。

⑥心理护理, 治疗前、治疗后, 护理人员都要做好患者心理干预工作, 尤其是应耐心的为患者讲解自我情绪调节护理方法, 增强患者的自主心理调节能力, 提升患者的治病接受心理, 做好充分准备。在整个治疗前后, 护理人员都要鼓励患者勇敢接受治疗, 给予患者更多人性关怀, 给予一些心理安慰, 增强患者治病心理。

⑦随访安排, 治疗后和出院后, 护理人员需定期对患者电话或者微信随访, 指导患者做好出院住家期间的日常护理工作, 一旦发现存在异常, 及时就医进行治疗。定期接受血常规、肝功能、MRI 检查等, 以更好的了解患者的治病情况, 注意观察患者的治疗情况和病情变化

观察组在对照组基础上采取个性化急救措施, 具体如下所述:

①术前护理, 个性化护理需要确保经皮经肝穿刺置管灌注溶石手术治疗的适应性, 除了进行常规的血常规检查和凝血功能检查等以外, 同时也要根据患者的病症的患病严重程度制定一套合理的护理方案, 加强对患者的心理评估和耐受性测试, 为患者提供必要的术前心理干预; 了解患者过敏史和药物使用史, 以选择合适的溶石药物。

②并发症预防, 术后加强对患者并发症预防监测工作, 包括: 出血、感染、胆汁瘘等。对于存在出血风险比较高的患者, 则应适当给予一定的药物干预治疗, 或者是进行输血治疗。护理人员加强患者术后并发症预防有利于降低疾病对患者自身健康影响, 提高患者治疗效果和缩短住院时间, 节省更多

医疗资源和金钱。

③康复计划, 护理人员根据患者病症、手术治疗情况、护理效果、身体条件、药物治疗情况等, 制定一套个性化康复计划, 对患者治疗后到恢复期间进行科学评估, 制定严格的护理计划, 每日按照相关的护理需要为患者提供个性化护理方案, 以提升护理计划的可行性, 争取早日康复出院。

④术后随访, 根据患者身体情况和恢复程度建立术后随访调查方案, 每日通过微信或者电话方式记录患者每日身体恢复情况和是否存在并发症等; 每周进行一次康复回访, 了解患者一周内的总体恢复情况。三个月内需来医院接受一次术后身体检查, 以了解患者术后治疗情。

1.3 观察指标和评价指标

治疗效果: 显著、有效、无效、总有效率, 计算两组患者例数、%。并发症: 出血、感染、胆汁瘘, 计算两组患者例数、%。住院天数: 1/d, 计算两组患者总住院天数。满意度: 很满意、满意、不满意、总满意率, 计算两组患者例数、%。

1.4 统计学软件

SPSS 25.0 处理数据, 计量数据均符合正态分布以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 采用独立样本 t 检验进行组间比较, 计数数据以[例 (%)]表示, 行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 观察组和对照组观察组和对照组治疗效果
相比于对照组, 观察组治疗总有效率更好, 分别为 95%、70%, 具有显著统计学差异性意义, ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 观察组和对照组并发症

相比于对照组, 观察组治疗总并发症率更低, 分别为 10%、27.5%, 具有显著统计学差异性意义, ($P < 0.05$), 见表 2。

2.3 观察组和对照组住院天数

相比于对照组, 观察组住院天数更短, 分别为 6.23 ± 1.34 、 9.23 ± 1.89 , 具有显著统计学差异性意义, ($P < 0.05$), 见表 3。

2.4 观察组和对照组满意度

相比于对照组, 观察组总满意率更高, 分别为 92.5%、70%, 具有显著统计学差异性意义, ($P < 0.05$), 见表 4。

表 1 观察组和对照组治疗效果 ($\bar{x} \pm s$)

组别	显著	有效	无效	总有效率 (%)
观察组 (n=40)	35	3	2	38 (95)
对照组 (n=40)	20	8	15	28 (70)
χ^2				8.658
P 值				0.003

表 2 观察组和对照组出血、感染、胆汁瘘 ($\bar{x} \pm s$)

组别	出血	感染	胆汁瘘	总并发症率 (%)
观察组 (n=40)	1	1	2	4 (10)
对照组 (n=40)	2	4	5	11 (27.5)
χ^2				4.02
P 值				0.045

表 3 观察组和对照组观察组和对照组满意度 ($\bar{x} \pm s$)

组别	住院天数 (1/d)
观察组 (n=40)	6.23 ± 1.34
对照组 (n=40)	9.23 ± 1.89
t	-8.19
P 值	0.001

表 4 观察组和对照组满意度

组别	很满意	满意	不满意	总满意度 (%)
观察组 (n=40)	30	7	3	37 (92.5)
对照组 (n=40)	21	7	12	28 (70)
χ^2				14.69
P 值				0.001

3 结论

胆囊结石是常见消化系统疾病, 该病对患者身心健康构成较大威胁, 并引发患者胆绞痛等, 严重影响到患者的生活质量、品质。胆囊结石通常指发生在胆囊内的结石, 一般以胆固醇结石和胆固醇混合为主的结石比较常见。这类结石形状各异, 大多是一个或者多个出现。胆囊结石的治疗大多采取手术方式进行治疗, 但是, 有一部分老年人因为身体缘故而不能接受手术治疗, 因此, 采取经皮经肝胆囊穿刺置管灌注溶石治疗, 该治疗方法是一种微创式治疗。经皮经肝胆囊穿刺置管灌注溶石治疗虽然是侵入性治疗方法, 但是, 对患者皮肤损害小, 具有恢复快、并发症少等优点^[2]。经皮经肝胆囊穿刺置管

灌注溶石治疗在医学临床上已经被证实为高效治疗方法, 可以将胆囊内的结石融解, 以达到缓解胆囊压力的作用^[3]。该手术在操作的过程中, 经 CT 等技术指导下进行手术, 确定胆囊具体位置后进行穿刺。操作时, 在麻醉状态下, 经皮经肝穿刺进入到胆囊内, 并置入引流管。此时, 护理人员需要配合医生做好必要的置管和固定操作, 确保引流管稳固, 无堵塞, 确保引流效果, 减少因引流不当而引起并发症。置管成功之后, 医生根据患者病情、结石大小注射适量的溶石药物。注入溶石药物后, 医生和护理人员在旁严密观察患者的治疗情况, 一旦发生不良反应, 及时调整治疗方案。其中, 护理人员应注意置管是否畅通, 无堵塞, 或者置管折弯等。胆囊结石引发

的胆绞痛会导致患者身体剧烈疼痛, 经置管引流, 并将结石排出体外后可以有效的降低胆囊结石, 缓解患者疼痛症状。护理人员引流多余胆汁和结石排出体外的时候, 应观察患者表情和反应, 若患者一旦感觉不适等, 应适当调节治疗方案和引流方式等。经皮经肝胆囊穿刺置管灌注溶石治疗具有多种不同的治疗优势, 但是, 这种治疗方法也具有一定的并发症, 其中, 出血和感染便是其中两种, 因此, 在治疗的过程中医生和护理人员应加强术前、术后护理, 并规范手术、护理操作, 降低并发症的发生[4]。其中, 术后, 护理人员应加强对患者饮食、康复训练、心理干预、药物治疗等管理, 以帮助患者得到更好恢复, 减少感染, 争取早日康复出院[5]。在出院随访方面, 应加强对患者治疗后的跟踪调查, 每日收集患者相关居家恢复治疗感受, 并每周进行一次长 10 分钟电话访问, 收集患者的治疗情况, 掌握患者治病情况, 为最终康复检查做好准备。

研究表明:

相比于对照组, 观察组治疗总有效率更好, 分别为 95%、70%, 具有显著统计学差异性意义, ($P < 0.05$), 见表 1, 提示, 经皮经肝胆囊穿刺置管灌注溶石治疗有效性高, 采取个性化护理可以提高治疗有效性。

相比于对照组, 观察组治疗总并发症率更低, 分别为 10%、27.5%, 具有显著统计学差异性意义, ($P < 0.05$), 见表 3, 提示, 通过加强全程护理, 做好多方面健康护理, 如: 术前、术后护理, 可以降低并发症发生。

相比于对照组, 观察组住院天数更短, 分别为 6.23 ± 1.34 、 9.23 ± 1.89 , 具有显著统计学差异性意义, ($P < 0.05$), 见表 3, 提示, 采取个性化护理可以促进患者身体康复, 改善患者身体状况。

相比于对照组, 观察组总满意率更高, 分别为

92.5%、70%, 具有显著统计学差异性意义, ($P < 0.05$), 见表 3, 提示, 采取个性化护理能明显提高患者的治病质量和效果。

综上所述, 经皮经肝胆囊穿刺置管灌注溶石治疗的应用及护理细节和内容较多, 在常规护理基础上引入个性化护理方案可以明显降低治疗难度和护理压力, 使治疗和护理充分的结合在一起, 提高治疗效果, 提升患者护理满意度, 减少并发症, 促进患者身体康复, 该方案在医学临床中具有较高应用价值, 值得广泛推广应用。

参考文献

- [1] 刘桂云, 许春霞, 由文文. 细节管理应用于儿科护理管理对护理质量的影响分析[J]. 中国卫生产业, 2023, 20(11):100-103.
- [2] 孙艳芳. 层级式责任制管理中护理组长职责对儿科护理管理质量的影响分析[J]. 中国社区医师, 2023, 39(24):167-168.
- [3] 曹欣, 张留龙, 乔虹. 经皮经肝胆囊穿刺置管引流术治疗胆结石对血清 WBC 和 TBIL 的影响[J]. 中华养生保健, 2023, 41(12):50-54.
- [4] 杨东晓, 张勇, 王雪峰, 等. 超声实时引导下经皮经肝胆管或胆囊穿刺置管引流术治疗急性梗阻性胆管炎在基层医院的应用[J]. 临床肝胆病杂志, 2020, 36(4):3.
- [5] 刘亮, 高立兵, 顾建平, 等. 经皮经肝胆囊穿刺置管引流术治疗急性化脓性胆囊炎 21 例[J]. 介入放射学杂志, 2020(011): 029.

版权声明: ©2025 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