

· 论著 ·

老年急性结石性胆囊炎患者的围手术期护理

湖北省武汉市第一医院体检中心 (湖北 武汉 430030)

曾 晨

【摘要】目的 分析并总结老年急性结石性胆囊炎患者的围手术期护理要点。方法 选取我院于2015年2月-2016年2月期间收治的72例急性结石性胆囊炎老年患者,分成两组为对照组与改革组,每组成员36例,前者进行普通护理,后组实施全方位围手术期护理措施,观察其满意及并发症情况。结果 对照组并发症发生率为33.33%,改革组为13.89%,改革组并发症发生率低于对照组($P<0.05$);对照组患者对护理满意评分低于改革组($P<0.05$)。结论 针对急性结石性胆囊炎老年患者而言,为其提供全面住院期间全程护理措施,患者对护理服务感到满意且术后发生并发症情况较少。

【关键词】结石性胆囊炎;围手术期;影响

【中图分类号】R657.4; R473.6

【文献标识码】A

DOI: 10.3969/j.issn.1009-3257.2019.06.031

Perioperative Nursing Care of Elderly Patients with Acute Calculous Cholecystitis

ZENG Chen. Department of Physical Examination Center, Wuhan First Hospital, Wuhan 430030, Hubei Province, China

【Abstract】Objective To analyze and summarize the perioperative nursing points of elderly patients with acute calculous cholecystitis. Methods Seventy-two elderly patients with acute calculous cholecystitis admitted to our hospital from February 2015 to February 2016 were divided into two groups: control group and reform group. Each group consisted of 36 patients. The former received general nursing, while the latter group received comprehensive perioperative nursing measures to observe their satisfaction and complications. Results The complications occurrence rate of the control group was 33.33%, the reform group was 13.89%, the latter was lower ($P<0.05$), the nursing satisfaction score of the patients in the control group were lower than the reform group ($P<0.05$). Conclusion For the elderly patients with acute calculous cholecystitis, comprehensive nursing measures during hospitalization are provided. The patients are satisfied with the nursing service and have fewer complications after operation.

【Key words】Calculous Cholecystitis; Perioperative Period; Effect

结石性胆囊炎发生部位在胆囊内或胆囊颈部,此病主要临床表现情况一般与结石发生部位、结石大小、机体是否出现感染、有无发生梗阻等情况有关^[1]。其在临床较为常见,目前针对此种疾病主要治疗方式为腹腔镜手术治疗,腹腔镜属于微创手术的一种,目前已经广泛应用于临床,此种手术相对于传统手术具有的优势包括:手术创面较小,用时不长、术后效果较好^[2-3]。随着近些年来我国社会即将步入老龄化阶段,临床收治的各类疾病老年患者越来越多,其中针对老年急性结石性胆囊炎患者采用围手术期护理干预措施与患者术后恢复情况结果相关性呈正比^[4]。本文分析并总结老年急性结石性胆囊炎患者的围手术期护理要点,现报道如下。

1 资料与方法

作者简介:曾 晨,女,本科,护师,主要研究方向:健康管理
通讯作者:曾 晨

1.1 一般资料 选取我院于2015年2月-2016年2月期间收治的72例急性结石性胆囊炎老年患者,分成两组对照组与改革组,每组成员36例,前组成员中男性占据12例、女性24例,年龄在59-75岁在之间,平均为 (64.2 ± 2.5) 岁;后组中男性患者占10例、女性26例,年龄为57-73岁,平均 (67.2 ± 2.4) 。所有患者均出现右上腹胀痛、不适等症状,且经临床腹部B超及血尿淀粉酶等检测结果确诊为急性结石性胆囊炎^[5],所有患者基本资料无明显差异, $P>0.05$ 。

1.2 入组标准与排除标准

1.2.1 入组标准:入组标准:①所有患者都与急性结石性胆囊炎相关的诊断规定相符;②所有患者都具备健全的诊治材料;③此次试验研究通过了医院中伦理委员会的核实及批准;④所有患者与亲属都全方位把握了此次试验研究的内容,并签订了知情同意

书。

1.2.2 排除标准：排除标准：①排除罹患了恶性肿瘤、重型精神病症的患者；②排除中途退出此次试验研究或是产生意外的患者；③排除具备药品过敏史的患者；④排除处于妊娠期与哺乳期中的女性；⑤排除罹患了重型传染病症的患者；⑥排除罹患了重型肝肾、心脏、肺部等关键脏器功能型障碍的患者；⑦排除材料与数据非真实的患者。

1.3 护理方法

1.3.1 对照组：对照组患者进行普通的护理，主要就包括了：对患者家属做好手术知识的宣教，让其签署手术知情同意书，告知其术后极有可能出现的相关情况，让其做好心理准备，同时，安抚患者的心理与情绪，遵照医嘱进行用药指导。

1.3.2 改革组：改革组患者进行围手术期护理措施，主要就包括了：①手术开始前，积极治疗原发病，做好病情控制，及时补充水电解质，建立静脉通路，遵照医嘱用药治疗，为患者吸氧，做好术前指导，告知患者注意事项及做好备皮工作。②护理人员应以亲切随和的态度对待患者，耐心解释其相应问题，缓解其恐惧感，向其介绍手术的优势，以及基本流程，缓解患者的压力。多介绍其与同病区同类型手术后患者积极交流，提高其对于治疗的自信心，增强遵医意识，告诉患者有疑问应及时询问，嘱咐患者家属给予患者更多的关心及陪伴，缓解其机体的不适应感。③做好术前各项检查工作，指导患者常规禁食禁饮，做好胃肠减压，及时补钾，准备好相应术中的用品及抢救药品。因手术要求，一般会建立人工气腹，同时，腹内压不断提升，会造成患者的腹腔压力上升，可能会引起胃内容物返流，后果严重者甚至会引

起肺炎发生。因此，术前应指导患者进食清淡的食物、坚持易消化原则，必要情况下禁食，术前遵照医嘱对患者进行灌肠，避免术后出现肠梗阻。④术后护送患者返回病房，做好保暖，注意各种引流管道中的引流通畅，做好心电监护，观察其呼吸功能、脉搏及血压情况，对于各种引流液的出入量做好记录，并妥善固定。及时清除患者口腔内的分泌物，保证呼吸功能良好，协助患者取平卧位，将患者头部偏向一侧，待患者病情有所恢复时，为其取半坐卧位，以减轻腹部伤口疼痛感，让患者感到舒适。⑤护理人员应及时观察腹部体征情况，在术后24小时内，一旦出现胆管损伤情况应提前处理，注意观察引流液颜色及量的变化，及早发现并发症的早期征象。⑥术后定期更换伤口处敷料，倾听患者主诉，如发现异常应及时报告医生。术后及早协助患者离床活动，告知患者早期活动对疾病恢复的好处，以取得患者的配合，促进机体血液循环及肠道蠕动，避免发生肠粘连。⑦遵照医嘱为患者提供营养液静滴，术后应指导患者有效进行排痰，及时做好雾化吸入治疗，为患者进行翻身拍背。患者术后会出现程度不一的疼痛感，护理人员应及时告知患者出现此种情况为正常现象，缓解其担忧感，采用适当方法分散其注意力，及时遵照医嘱为患者用药。

1.4 观察指标 观察两组患者出现疾病并发症的情况，并发症包括了肺炎、感染、水电解质紊乱。观察两组患者对临床服务的满意情况，评价内容主要就包括了对服务态度、知识讲解、协助翻身、沟通、引流管护理等服务的满意评分，分数总共为100分，评分愈高代表患者的满意度愈高。

1.5 统计学处理 采用SPSS 18.0统计软件，计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示，采用t进行检验，计数资料用百分比(n, %)表示，采用 χ^2 进行检验， $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 观察两组患者在护理后并发症的发生率 在护理后，对照组患者并发症发生率为33.33%，改革组为13.89%，后组较低，两组比较差异具有

表1 比较两组患者在护理后并发症的发生率(n=36, 例)

组别	肺炎	感染	水电解质紊乱	并发症的发生率(%)
对照组	3	4	5	12(33.33)
改革组	2	1	2	5(13.89)
χ^2	—	—	—	10.48
P	—	—	—	0.00

表2 比较两组患者在护理后的满意评分($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	对服务态度	知识讲解	协助翻身	沟通	引流管护理
对照组(n=36)	77.45 \pm 1.12	78.96 \pm 1.05	77.25 \pm 1.34	78.46 \pm 1.10	77.57 \pm 1.48
改革组(n=36)	89.25 \pm 2.48	90.15 \pm 2.69	89.20 \pm 2.47	90.14 \pm 2.78	89.28 \pm 2.67
t	26.02	23.25	25.52	23.44	23.02
P	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00

统计学意义, $P < 0.05$ 。见表1。

2.2 观察两组患者在护理后的满意情况 对照组患者对护理满意的评分低于改革组患者, 两组比较有明显的差异, $P < 0.05$ 。见表2。

3 讨 论

老年患者相应机体机能处于下降状态, 同时可能合并其他基础疾病影响, 一旦出现急性结石性胆囊炎, 由于发病急, 病情发展快, 出现术后并发症可能性较大。此外, 由于手术结果的不确定性, 患者会出现不同程度的恐惧心理。因此临床治疗过程中应加强围手术期护理措施, 以确保手术顺利完成及促进患者尽快康复^[6]。

有学者经过研究发现^[7-8], 针对临床收治的急性结石性胆囊炎患者, 对其进行术前心理护理、术中陪伴及安抚、配合医生工作、术后及时观察生命指征, 做好引流管护理工作, 可有效降低并发症发生率、提高患者满意度。本文经研究得出对照组并发症发生率为33.33%, 改革组为13.89%, 后组较低($P < 0.05$); 对照组患者对护理满意的评分低于改革组患者, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。对照组患者实行普通护理, 大部分患者对临床服务感觉一般且术后出现并发症情况较多, 改革组进行术前教育、术中护理、术后观察等措施, 大部分患者对护士知识宣教工作、护患沟通、各种临床护理措施等评分均较高, 且术后出现并发症情况较少, 与上述学者研究相符^[7-8]。

针对急性结石性胆囊炎的老年患者, 术前常规知识宣教工作, 可及时缓解其对手术的恐惧心理; 而术中做好相关护理配合工作, 术后及时协助患者进行活动, 可促进其肠道功能恢复, 帮助其尽快康复。综上, 全面的围手术期护理利于提高急性结石性胆囊炎老年患者的护理服务满意度, 降低术后并发症发生率。

参考文献

- [1] 刘紫菱.急性结石性胆囊炎胆囊切除术护理干预效果研究[J].牡丹江医学院学报,2013,34(4):118-120.
- [2] 敢志惠,李媛媛.急性结石性胆囊炎胆囊切除术优质护理的体会[J].河南外科学杂志,2015,21(6):129-130.
- [3] 宋佳佳.高龄胆囊炎、胆结石患者围手术期的预见性护理分析[J].中国继续医学教育,2015,7(23):212-213.
- [4] 蔡燕珍.围手术期护理在老年急性结石性胆囊炎患者中的应用[J].实用中西医结合临床,2015,15(8):87-88.
- [5] 赵燕.腹腔镜胆囊切除术围手术期护理措施分析[J].临床合理用药杂志,2014,7(8):142-143.
- [6] 张超,苏月红,曹一鸣等.手术治疗慢性非结石性胆囊炎的疗效的回顾性队列研究[J].肝胆外科杂志,2013,21(1):39-42.
- [7] 王成虎,陈君,张应贵等.经皮经肝胆囊穿刺造瘘术治疗老年重症结石性胆囊炎的临床疗效[J].中国老年学杂志,2015,35(23):6806-6807.
- [8] 侯彩霞,杨闯,张永川等.结石性胆囊炎合并2型糖尿病病人的围术期护理[J].国际护理学杂志,2013,32(6):1173-1174.