

手术室干预性护理在胆囊切除手术患者中的应用价值分析

董红莉

科左中旗蒙医院 内蒙古通辽 028000

摘要:目的 研究对胆囊切除手术患者实施手术室干预性护理的价值。方法 研究所选定的时间范围为2022年8月-2023年8月,将此期间于本院行胆囊切除手术的80例患者作为分析对象,开展分组对比分析。根据研究需要,所选患者被均分至两组,组名设置为研究组、对照组,对两组分别实施常规护理和手术室干预性护理,分析不同护理方式下两组患者术后生活质量及并发症发生情况的差异。结果 在生活质量方面,经由专业量表评估发现,两组评分差异较明显,研究组评分较高,对照组评分较低,统计分析显示 $P<0.05$ 。在并发症方面,患者所出现的并发症类型主要有伤口感染、腹泻、消化不良三种,经计算,研究组总体发生率较低,和对照组差异较明显,统计分析显示 $P<0.05$ 。结论 手术室干预性护理是一种适用于胆囊切除手术患者的护理方式,和常规护理相比,其在患者术后生活质量的提升方面能够发挥更有效的作用,且可使并发症的发生风险显著降低,临床可对这一护理方式广泛推广。

关键词: 手术室干预性护理; 胆囊切除手术; 生活质量; 并发症

胆囊切除手术是对各种类型的胆囊疾病患者治疗的一种主要方式,用以消除疾病所引起的各种不适症状。手术的顺利开展需要护理方面的有效配合,护理干预得当不仅能够提升手术治疗效果和安全性,还对患者的术后恢复有利,有效改善其预后^[1]。常规护理的重点在术后,仅对患者进行一些常规的宣教和指导,所发挥的作用非常有限。手术室干预性护理充分考虑到患者整个围手术期的护理需求,在术前、术中、术后各阶段都做好相应的护理配合,使手术能够更加顺利的进行,并促进患者术后尽快恢复。本次研究以常规护理为对照,分析手术室干预性护理应用于胆囊切除手术患者中的价值,旨在寻求一种安全、有效的护理此类患者的方式,为临床提供指导。现将研究情况分析如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选择2022年8月-2023年8月于本院行胆囊切除手术的患者80例,结合实际需要,将这些患者分组。其中40例纳入研究组,该组男女患者的数量比为23:17,年龄32-68岁,平均 (56.37 ± 2.15) 岁;另外40例纳入对照组,该组男女患者的数量比为21:19,年龄32-69岁,平均 (56.41 ± 2.12) 岁。利用统计软件分析两组上述资料数据差异,结果均无意义($P>0.05$),可做进一步比较。

1.2 方法

为研究组提供手术室干预性护理,措施包括:(1)术前阶段:手术前,护理人员指导患者完成相关检查,并将所需要做的术前准备一一说明^[2];与此同时,了解患者在手术方面的需求,对其合理需求尽可能满足,做好对患者的安抚工作,告知患者该项手术的风险比较小,术后能够很快恢复,减轻患者的担忧和焦虑,使其以良好的心态迎接手术^[3]。(2)术中阶段:手术过程中,护理人员做好与医生的配合,对患者的生命体征进行监测,确保其呼吸、心率、血压保持在稳定状态,如发现异常,及时告知医生,并协助医生实施抢救^[4]。(3)术后阶段:术后,护理人员继续加强对患者生命体征的监测,并遵医嘱为其提供药物治疗和护理干预。考虑到患者术后切口处会有疼痛感,可结合其疼痛程度采取相应的干预措施,对于疼痛程度不高的患者,可通过转移注意力等方法,提高其对于疼痛的耐受性;对于疼痛程度比较高的患者,可遵医嘱为其提供镇痛药物^[5]。此外,还要为患者提供饮食及活动指导。在饮食方面,嘱咐患者先食用流质或半流质食物,随着身体状况的不断恢复,可慢慢过渡到普食,食物的搭配要营养均衡,可为患者提供简单的食谱,使患者能够科学合理饮食,以加快其病情的恢复;要求患者严禁食用生冷、辛辣等刺激性食物。在运动方面,手术结束后,让患者注意休息,术后2-3天,结合患者实际情况指导其进行适宜的

活动锻炼,以避免长期卧床引发各种并发症。需要注意的是,活动锻炼的时间不可过长,强度不可过大,要保证患者的身体能够耐受。

为对照组提供常规护理,护理人员遵医嘱执行常规护理操作,包括为患者用药、进行生命体征监测、简单告知一些注意事项等,护理的重点在术后。

1.3 观察指标

(1) 评估两组术后生活质量。采用生活质量量表 SF-36 评估,涉及躯体功能、生理职能、心理职能、精神健康、社会职能等多个方面,满分 100 分,评分越高,代表生活质量越好。(2) 术后并发症发生情况。

1.4 统计学分析

研究所得资料类型有两种,一种为计量资料,表示为($\bar{x} \pm s$)形式,行 t 检验;一种为计数资料,表示为(%)形式,行 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组生活质量评分比较

量表评估发现,研究组术后生活质量评分相对较高,和对照组差异较明显 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组生活质量评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生活质量评分
研究组	40	94.32 ± 1.51
对照组	40	79.63 ± 2.42
t		20.014
P		<0.05

2.2 两组并发症发生情况比较

研究组总体并发症发生率较低,和对照组形成明显差异 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组并发症发生情况比较 [n (%)]

组别	例数	伤口感染	腹泻	消化不良	总计
研究组	40	0 (0)	1 (2.50)	1 (2.50)	2 (5.00)
对照组	40	2 (5.00)	3 (7.50)	2 (5.00)	7 (17.50)
χ^2					4.125
P					<0.05

3. 讨论

胆囊是人的一个重要器官,其所处位置在肝脏下方,主要用于胆汁的存储和释放,人在进食后,胆囊会收缩,将胆汁排出,使脂肪类的食物得以消化。若是该部位出现疾病,常见的如胆囊炎、胆囊结石等,会引发腹痛、消化不良等症

状。为了将胆囊疾病所导致的各种不适症状消除,常采取胆囊切除措施,通过手术的方式将胆囊切除^[6]。对需行胆囊切除手术的患者而言,手术是一种强烈的应激,即便是微创手术,也不可避免的会让患者感到紧张和恐惧。而且手术过程中还可能会出现各种意外事件,术后需要承受不同程度的疼痛,完全恢复需要一定的时间。为了保证手术顺利进行,提升手术效果及安全性,需要在围手术期采取有效的护理干预措施。手术室干预性护理就是在充分考虑患者需求和医生要求的情况下,为患者提供术前、术中、术后各个阶段全面性的护理,对于手术的顺利开展及患者的术后恢复都有利。通过本次研究发现,研究组在接受手术室干预性护理后,其术后生活质量达到了比较高的水平,和接受常规护理的对照组评分差异较大 ($P < 0.05$),主要是因为手术室干预性护理措施全面,除了关注患者的疾病,采取一系列有利于病症好转的措施外,还采取有效措施促进其心理、社会功能等的恢复,因而能够使患者的生活质量获得明显提升。此外,研究组术后并发症发生率较低,和对照组差异较明显 ($P < 0.05$),主要是因为手术室干预性护理加强对患者的术后指导,使患者掌握相关注意事项,提高了其恢复阶段的自我管理技能,能够比较好的照顾自己,外加护理人员的精心护理,使得患者术后出现并发症的风险有效降低。

综上所述,手术室干预性护理是一种适用于胆囊切除手术患者的护理方式,和常规护理相比,其在患者术后生活质量的提升方面能够发挥更有效的作用,且可使并发症的发生风险显著降低,临床可对这一护理方式广泛推广。

参考文献

- [1] 孟根其其格. 分析手术室护理配合在腹腔镜胆囊切除术中的应用价值与安全性[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020(74):100,102.
- [2] 周璇. 手术室护理路径在临床腹腔镜胆囊切除术护理安全中的应用价值分析[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022(11):0109-0112.
- [3] 张文渊. 手术室综合护理对腹腔镜胆囊切除术患者术后恢复的影响[J]. 西藏医药, 2020(1):124-126.
- [4] 乔新. 优质护理在腹腔镜胆囊切除术手术室护理中的应用意义分析[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2021(7):0099-0099.