

手术室路径式护理用于老年结石性胆管炎行腹腔镜胆囊切除术患者中的效果研究

董 媛

南京鼓楼医院 江苏南京 210000

摘要:目的:分析老年结石性胆管炎患者接受腹腔镜胆囊切除术治疗时给予手术室路径式护理的效果。方法:从2024年1月-2024年12月内老年结石性胆管炎入院的患者中选100例实验,1:1分为实验组、对照组,均50例。对照组接受常规护理,实验组给予手术室路径式护理,对比效果。结果:实验组围术期指标优于对照组, $P < 0.05$ 。实验组生活质量与对照组相比更好, $P < 0.05$ 。实验组术后疼痛、负性情绪均低于对照组, $P < 0.05$ 。结论:对老年结石性胆管炎患者实施腹腔镜切除术的时候,辅以手术室路径式护理,可缩短患者住院时间,促使患者康复,提高生活质量,减轻疼痛与负性情绪。

关键词:手术室路径式护理;老年结石性胆管炎;腹腔镜胆囊切除术

结石性胆管炎作为十分常见的疾病,该病发生率与年龄存在密切联系,年龄越大发生率越高^[1]。患者早期并不会出现显著症状,病情发展下,患者会感到右上腹疼痛等症状,且会诱发急性胰腺炎、胆囊穿孔等并发症,严重威胁生命^[2]。腹腔镜胆囊切除术可显著改善患者的症状,但操作较为精细,需辅以手术室护理,方可提升疗效,促使患者康复。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验组整体年龄区间位于65-80岁,均值范围(69.32 ± 1.26)岁,男30,女20,病程范围为1-10d,均值(3.43 ± 0.27)d。对照组整体年龄区间位于65-80岁,均值范围(69.39 ± 1.23)岁,男28,女22,病程范围为1-10d,均值(3.47 ± 0.23)d。资料分析, $P > 0.05$ 。纳入标准:(1)体征、诊断均符合结石性胆管炎。(2)符合手术、麻醉适应证。(3)认知正常,可沟通。排除标准:(1)其他胆管病变。(2)手术禁忌证。(3)血液病变。

1.2 方法

对照组:对患者讲解手术相关内容,协助患者完善检查,给予对应的护理,监测病情发展,术后苏醒后方可转移至病房,详细交接。

实验组:①组建小组:强化手术室与病房之间的沟通,科室护士长作为组长,手术室护士、病室护士共同参与,对患者的实际情况进行分析,评估风险,调整、完善护理方案。②术前护理:为患者建立档案,对患者进行健康宣教,让其

了解更多内容,积极配合手术。同时,需讲解术后注意事项、并发症,护士需时刻保持充足的耐心,耐心回答患者的疑惑,保证患者能够充分了解各项知识。③术中护理:患者进入手术室之后,护士需与患者建立良好的沟通,安抚患者的情绪,减轻患者的担心,介绍医师、麻醉师,麻醉师需时刻陪伴患者,给予患者充足的支持,避免患者出现较大的情绪波动。护士需根据麻醉方式、手术协助患者选择最舒适的体位,观察患者体温变化、皮肤变化,监测患者的生命体征,提高舒适度的同时,保证患者的安全性,降低并发症发生率。④术后护理:术后需在苏醒室内等待患者苏醒,观察患者的生命体征、皮肤、刀口等情况,详细记录各项信息,等待患者苏醒后,将其安全转运至病房内,与病房护士做好交接工作。⑤病房护理:病房护士需给予患者术后护理,分析患者的疼痛程度,可采用转移注意力等非药物方式减轻疼痛,患者疼痛难耐时,需与医生沟通,随后给予患者对应的药物干预,以此降低疼痛。护士为患者提供护理服务时,需从患者角度着手,明确患者当前的情绪变化,对于不良情绪患者,需分析相关因素,采取针对性的措施,对于术后常见的并发症、不适,需充分告知患者相关内容,对其进行详细讲解,减轻患者的心理压力,让患者形成积极乐观的情绪,正确看待手术、疾病,积极配合各项操作,促使患者康复。

1.3 观察指标

对比围术期指标,包含止血时间、术后出血量、术后至下床活动时间、住院时间。

对比生活质量,采用SF-36量表,分数越高,则质量越好。

对比术后疼痛、负性情绪,疼痛使用VAS量表,负性情绪使用SAS、SDS量表,均分越低越好。

1.4 统计和分析

SPSS 23.0分析,计数型指标 n [(%)] 表示, χ^2 检验,

表1 围术期指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	止血时间 (h)	术后出血量 (ml)	术后下床活动时间 (d)	住院时间 (d)
实验组	50	4.36 ± 1.51	156.35 ± 6.32	43.35 ± 1.21	5.22 ± 1.02
对照组	50	7.22 ± 1.21	254.32 ± 5.98	53.32 ± 1.34	7.33 ± 2.13
t 值	-	10.451	79.620	39.047	6.318
P 值	-	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 生活质量

实验组远高于对照组, $P < 0.05$ 。见表2。

表2 生活质量 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理	心理	生命力	社会功能
对照组	50	63.87 ± 1.51	71.12 ± 1.49	70.63 ± 5.15	77.88 ± 1.63
实验组	50	82.48 ± 1.53	86.01 ± 2.32	86.61 ± 5.48	83.75 ± 1.85
T	-	61.216	38.186	15.026	16.834
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 疼痛、负性情绪

实验组低于对照组, $P < 0.05$ 。见表3。

表3 疼痛、负性情绪 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	疼痛 (分)	SAS (分)	SDS (分)
对照组	50	4.65 ± 0.25	33.54 ± 1.43	35.34 ± 1.33
实验组	50	3.12 ± 0.17	21.43 ± 1.23	20.76 ± 1.44
T	-	35.785	45.398	52.594
P	-	0.000	0.000	0.000

3 讨论

手术室路径式护理可根据手术流程为患者制定针对、科学、全面的护理方案,提升手术室、病房之间的工作配合度,为患者提供专业、规范的护理服务,满足患者的不同需求,保证手术顺利完成,改善围术期情况,促使患者康复^[3]。手术室路径式护理能够促使患者术后恢复健康,让患者尽快恢复正常的饮食,改善机体状态^[4]。通过成立小组,让手术室与病房进行实时、有效的沟通,为患者提供更加专业、针对、全面的护理,弥补常规护理的不足^[5]。该模式可围绕手术进行分析,为患者实施对应的手术室护理,构建良好的手

计量型指标 ($\bar{x} \pm s$) 描述、t 检验。 $P < 0.05$, 有差异。

2 结果

2.1 围术期指标

实验组围术期恢复优于对照组,见表1。

术室环境,减轻患者的心理压力,改善预后效果。对患者进行护理的过程中,能够根据手术流程,在不同环节内给予患者对应的护理措施,让患者明确、了解更多手术内容,提高患者的配合程度。通过对患者进行术前宣教工作,能够减轻患者因疾病出现的负性情绪,护士帮助患者完善术前准备工作。手术室护士保证手术环境舒适、整洁,严格按照无菌技术进行操作,降低感染率。当患者从病室转移到手术室后,对陌生环境患者常会存在紧张、焦虑的情绪,故手术室护士需给予患者充足的耐心、热情,详细介绍手术流程,缓解患者的负性情绪,协助麻醉师完成麻醉,保证后续手术顺利开展。对于合并基础病的患者,麻醉后护士需观察患者的指标变化,及时发现异常进行处理,降低并发症发生率。手术后,护士需对患者继续进行观察,直至患者苏醒,随后转移至病房。患者回到病房后,科室护士承担后续的护理工作,需根据手术效果、病情给予对应的护理,提供良好的病室,促使患者康复。手术室路径式护理可以从患者入院直至出院,由不同的护士给予患者不同的护理服务,充分落实各个环节,提升护理服务质量,时刻将患者作为重点,分析患者的需求,提高患者的配合度,降低术后疼痛,缩短住院时间,提高生活质量,有助于患者康复。

综上所述,将手术室路径式护理用于老年结石性胆囊炎手术治疗患者,可减轻术后疼痛,缓解负性情绪,提高生活质量,有助于患者康复。

参考文献:

^[1] 赵佳蓓. 手术室路径式护理对老年结石性胆囊炎行腹腔镜胆囊切除术患者术后恢复及并发症的影响 [J]. 当代医药论丛, 2025, 23(2): 158-160.

[2] 李敏敏 . 手术室路径式护理在老年结石性胆囊炎行腹腔镜胆囊切除术患者中的应用效果 [J]. 中国科技期刊数据库 医药 ,2025(1):014-017.

[3] 方雪敏 . 手术室路径式护理在老年结石性胆囊炎行腹腔镜胆囊切除术患者中的应用 [J]. 医疗装备 ,2023,36(9):125-127.

[4] 张美桃 , 张敏 . 手术室路径式护理对老年结石性胆囊炎腹腔镜胆囊切除术患者术后恢复及并发症的影响 [J]. 生命科学仪器 ,2023,21(S01):429-429.

[5] 张丽静 . 手术室护理对腹腔镜手术治疗结石性胆囊炎患者的护理效果分析 [J]. 中文科技期刊数据库 (文摘版) 医药卫生 ,2022(9):79-81.