

# 胆结石患者护理中实施全面护理模式的效果观察

刘先茹

连云港市第二人民医院 江苏连云港 222000

**摘要：**目的：观察胆结石患者护理中实施全面护理模式的效果。方法：选择 2018.12 月-2020.10 月到本院治疗胆结石患者共 94 例作为观察对象，随机分为实验和对照 2 组。比对 2 组患者手术相关指标，包含：手术时间、术中出血量、首次排气时间、住院时间。结果：实验组手术时间、术中出血量、首次排气时间、住院时间指标明显优于对照组。结论：运用全面护理模式对胆结石患者进行干预，可以显著提升护理效果，患者手术各项指标均优于常规护理干预效果，患者出现并发症概率较低，可推广。

**关键词：**胆结石；全面护理；手术时间；术中出血量

胆结石的发病原因有很多，当患者的胆道出现感染，胆汁排出障碍，机体出现胆固醇代谢障碍等都可以引起胆结石，还有一些进行胃切除手术的患者，术后也比对容易发生胆结石。胆结石的发病原因有很多，当患者的胆道出现感染，胆汁排出障碍，机体出现胆固醇代谢障碍等都可以引起胆结石，还有一些进行胃切除手术的患者，术后也比对容易发生胆结石<sup>[1-2]</sup>。基于此，本文将主要观察胆结石患者护理中实施全面护理模式的效果，报道如下：

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

选择 2018.12 月-2020.10 月到本院治疗胆结石患者共 94 例作为观察对象，随机分为实验和对照 2 组。其中实验组男性 30 例，女性 17 例，平均年龄 (50.74±6.92) 岁；对照组男性 30 例，女性 17 例，平均年龄 (50.69±7.04) 岁。两组基本资料对比 (P>0.05)，有临床可比性。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

组内患者接受常规护理模式，包含身体护理、用药护理等。

#### 1.2.2 实验组

组内患者在对照组基础之上接受全面护理模式，具体如下：

##### 1.2.2.1 术前护理：

1.2.2.1.1 病况评估：护理人员需要协同患者与家属进行有关的检查，对患者的基本病况进行掌握。依照患者实际状况给予其补液处理、抗感染处理以及调节水电解质平衡处理等，促使患者可以有较好的身体机能来应对手术治疗，提升手术治疗效果。

1.2.2.1.2 健康宣讲：给患者与家属介绍有关胆结石疾病的知识内容，对手术治疗措施注意事项，术中需要配合的各项事宜等进行详细讲解，说明手术过程中可能存在的风险以及可能存在的并发症，规避出现医患问题。

1.2.2.1.3 心理护理：因为患者与家属不了解手术的安全性。那么，护理人员就需要对患者出现的焦虑和恐惧情绪进行疏导，多多与患者进行沟通，详细的对手术流程进行介绍。可以邀请治愈成功患者，对自己对抗病魔的过程进行讲解，促使患者的治疗依从性可显著提升。

1.2.2.2 术中护理：护理人员需要密切地与患者主治医生配合。手术过程中需要密切对患者的各项身体指标和反应进行监测。重视对患者提供出心理支持和保暖等各项护理服务。

##### 1.2.2.3 术后护理

体位护理：把患者送回病房之后，需要协助其处于平卧位，实施吸氧处理。患者恢复意识之后，可以协助其处于半仰卧位，对患者的深呼吸咳嗽痰进行指导。每间隔两小时协助其翻身，指导患者家属对患者下肢进行按摩，规避出现静脉血栓和压疮等各类并发症。当患者手术完成了以后，要消除患者手术部位。手术后护理人员还要叮嘱患者遵守医嘱服用消炎药、抗菌等药物，防止术后感染的发生。等到患者的意识恢复了以后，要对其感受展开询问，并固定好患者的导尿管以及引流管，时刻观察患者的管道液体颜色，若发现了异常，要立刻告知医生。此外，患者刚完成手术后，要为其提供营养补液以及流食，使得患者的营养供应充足，防止患者出现术后并发症的概率，加快患者的病情恢复速度。

### 1.3 观察指标及评价标准

比对 2 组手术相关指标，包括手术时间、术中出血量、首次排气时间和住院时间，用时越短，手术效果越好。

### 1.4 数据处理

将数据复制到 excel 表格中，用 SPSS17.0 软件进行对数据的统计和整理，用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 来表示，计数资料用 ( $\chi^2$ ) 校验， $p < 0.05$ ，差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比对 2 组患者手术相关指标

实验组各项指标明显优于对照组 (P<0.05)，见表 1。

表 1 2 组患者手术相关指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

分组	例数	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	首次排气时间 (h)	住院时间 (d)
实验组	47	60.52±10.43	94.39±12.51	14.32±5.71	5.33±0.89
对照组	47	82.17±11.56	138.11±14.07	25.91±6.82	7.64±1.25
t 值	-	6.2186	10.3850	5.8273	6.7324
P 值	-	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

### 3 讨论

胆结石疾病发病时,由于结石与患者胆道管壁会有摩擦,结石不能够顺利地排除,导致患者出现的疼痛感较强<sup>[3]</sup>。对于胆结石的治疗通常以手术为主,常规的手术方式需要对患者进行开腹,患者的腹腔内部大面积暴露在空气中,术后并发感染的概率比高,手术切口大,术后也比对容易发生切口感染,使患者的治疗时间增加。在进行手术治疗的过程中,需要将全面护理干预引入其中,促使患者能够快速恢复健康<sup>[4]</sup>。在术前给予患者讲解有关知识内容,答疑解惑,促使其可以消除疑虑,以积极的态度去面对手术;在手术中积极与医生配合提升手术效果;术后需要对患者的心理体位以及膳食运动的进行护理,规避出现并发症,保障患者身体健康<sup>[5]</sup>。本文通过比对常规护理与全面护理患者的手术指标、并发症

出现概率以及患者满意度,发现:全面护理模式能够。对于手术效果进行巩固,促使患者快速恢复健康。

### 参考文献

- [1] 胡娟玲. 全面护理模式在胆结石患者护理中的应用效果[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(07): 229-230.
- [2] 宋云. 全面护理模式应用在胆结石患者护理中的价值分析与探究[J]. 中国农村卫生, 2021, 13(05): 70-71.
- [3] 蒋春燕. 全面护理模式在胆结石患者护理中的应用效果观察[J]. 家庭生活指南, 2021, 37(03): 64-65.
- [4] 温娟. 全面护理模式在胆结石手术患者中的应用疗效分析[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(04): 136-137.
- [5] 张虹. 全面护理在胆结石术后康复护理中的效果观察[J]. 中国实用医药, 2021, 16(05): 188-190.