

腹腔镜胆囊手术治疗高龄急性胆囊炎患者的护理分析

李 静

徐州市贾汪区人民医院, 江苏 贾汪 221011

摘要: 目的 探究高龄急性胆囊炎患者应用腹腔镜胆囊手术方案的护理方法与护理效果。方法 实验开展时间: 2018年8月-2019年9月, 研究样本: 我院接受腹腔镜胆囊手术的44例高龄急性胆囊炎患者, 将患者依据护理方案均等分为22例对照组(常规护理)、22例实验组(综合护理), 将①护理满意度、②并发症发生率、③住院时间作为统计指标。结果 两组护理结果显示, 实验组患者的护理效果更优, 各指标结果更符合预期, 且组间数值呈现出 $P < 0.05$ 的差异价值。结论 将综合护理方案应用在接受腹腔镜胆囊手术的高龄急性胆囊炎患者中具有显著的应用价值。

关键词: 腹腔镜胆囊手术; 高龄急性胆囊炎; 护理效果

急性胆囊炎作为胆囊炎症的一种, 主要的诱因因素为细菌侵袭、胆囊管阻塞, 患者在发病后, 会出现右上腹痛、恶心、发热、腹肌强直等临床表现, 严重影响患者的生活质量, 危害患者的身体健康。针对于急性胆囊炎患者, 常选用腹腔镜胆囊手术治疗方案, 但是高龄患者的身体机能、身体抵抗力与免疫力都呈下降趋势, 使得患者在术后出现较多的并发症, 这些风险因素就会降低临床疗效, 所以在治疗的同时, 需要采用综合护理干预方案, 提高临床治疗效果。本文主要探究综合护理方案的具体措施与应用效果, 以供相关人士参考。

1 资料与方法

1.1 基线资料

本文病例资料均为我院确诊的高龄急性胆囊炎患者, 总病例数为44例, 所有患者均实行腹腔镜胆囊手术, 依据具体的临床护理路径分为22例对照组(男性: 15例、女性: 7例)、28例实验组(男性: 14例、女性: 8例), 平均年龄分别为 (59.21 ± 5.47) 岁、 (68.98 ± 4.98) 岁, 两组患者的基线资料经统计学论证, 呈现出 $P > 0.05$ 的数据相似性, 可开展对比研究实验。此次实验的入选标准: 患者资料数据完整, 自愿在知情同意书上签字。

1.2 方法

对照组、实验组患者在入院后, 给予病情密切观测、药物指导等常规护理路径, 实验组在其基础上, 给予综合护理干预方案, 在患者围术期内进行全方位的护理, 具体的护理要点呈现如下。

1.2.1 术前护理

在手术之前, 医护人员需要评估患者的心理状态, 对其进行适当的心理干预, 高龄患者的年纪较高, 合并症较多, 如常见的高血压、冠心病等, 在合并症基础上, 伴发高龄急性胆囊炎疾病, 难免会使患者出现心理波动, 引发紧张、抑郁、恐慌等负面情绪, 这时医护人员需要对患者进行心理疏导, 可以向患者讲述急性胆囊炎的发病原因、治疗流程、术后康复效果等相关知识, 增强患者对医护人员的信心, 使患者保持积极乐观的心态与医护人员开展护理工作^[1]。除此之外, 在手术之前, 患者在疾病的影响下, 机体会出现疼痛感, 这时医护人员需要根据患者的疼痛情况落实相应的止痛方案, 如穴位按摩、镇痛药物的使用等。另外, 医护人员需要综合分析患者的机体状况、病史资料等, 确定患者出现术后并发症的风险, 针对高风险的高龄急性胆囊炎患者, 需要在围术期内进行重点看护。

1.2.2 术后护理

高龄急性胆囊炎患者在腹腔镜胆囊手术结束后, 首先需要对患者的体位进行适当调整, 使患者的盆腔可以顺利接纳残留液体, 并且在患者的手术切口上, 需要密切观察其是否出现渗血以及胆汁外漏的情况, 一旦患者有异常情况出现, 需要及时进行处理。其次, 医护人员需要在患者的病情稳定后, 指导患者进行适当运动, 降低下肢深静脉血栓、肠粘连的发生风险。再次, 医护人员需要对患者进行适当的饮食干预, 高龄急性胆囊炎患者在胃肠功能恢复后, 饮食主要以营养丰富、维生素含量高的清淡、易消化食物为主, 从而为患者

者机体提供充足的营养供应, 增强患者身体抵抗力与免疫力^[2]。最后, 针对呼吸道存在分泌物的患者, 需要采取排痰护理, 可以轻叩患者背部, 有助于患者排痰。

1.3 观察指标

①护理满意度: 我院自制护理满意度评分量表, 主要以问卷调查的方式展开, 采用百分制, 分值与患者的护理满意度呈正相关。②并发症发生率: 从胆漏、恶心呕吐、术后出血、切口感染等方面进行分析。③住院时间。

1.4 统计学方法

借助SPSS.19处理本文数据资料, 指标临床显示为计量资料、计数资料, 用t检验表示计量资料, 结果描述形式为标准差。用卡方检验表示计数资料, 结果描述形式为百分比。 $P < 0.05$ 表明组间存在差异。

2 结果

各项指标数据两组均具有显著差异($P < 0.05$), 详情见表1。

表1 两组患者护理满意度评分、住院时间、并发症发生率对比

指标	实验组(22例)	对照组(22例)	P值
护理满意度评分	90.21±3.98	81.32±2.97	$P < 0.05$
住院时间(天)	3.51±0.18	7.72±0.15	$P < 0.05$
并发症发生率(%)	2/22(9.09%)	8/22(36.36%)	$P < 0.05$
胆漏	0	1	-
恶心呕吐	1	3	-
术后出血	0	2	-
切口感染	1	2	-

3 讨论

急性胆囊炎发生在高龄患者中, 受到患者身体机能以及年龄的影响, 会增加手术的难度, 腹腔镜胆囊手术作为微创疗法, 与传统开腹手术方案相比, 虽然手术的创伤面与出血量较少, 但是在手术的过程中需要对气腹进行搭建, 由于高龄患者的身体抵抗力较差, 所以患者在术后极易出现并发症, 所以需要在术前、术后对患者进行心理护理、疼痛护理、饮食干预、体位护理、并发症预防等护理措施, 从而确保手术的临床治疗效果。

本文最终对比实验表明, 采用综合护理干预方案的实验组, 护理满意度评分、住院时间、并发症发生率等指标数值: 实验组更加符合理想效果, 表明高龄急性胆囊炎患者在采用腹腔镜胆囊手术进行治疗时, 落实综合护理路径, 可以提高患者对护理服务的满意度, 降低并发症发生风险, 缩短患者住院时间, 因此该治疗方案值得进一步推广。

参考文献

- [1] 佟慧. 腹腔镜胆囊手术治疗高龄急性胆囊炎病人的护理研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(13): 238-240.
- [2] 托乎提古丽·谢力扎提. 高龄急性胆囊炎患者腹腔镜胆囊手术的护理要点分析[J]. 智慧健康, 2018, 4(13): 37-39.
- [3] 陈景熙, 李滨, 苏旭, 郭平, 邵静. 探讨经皮肝胆囊穿刺引流术联合腹腔镜胆囊切除手术治疗高危急性胆囊炎患者的临床效果[J]. 中国民康医学, 2019, 31(20): 20-21.