

# 分析急性结石性胆囊炎患者接受腹腔镜胆囊切除术的临床护理方法和效果

朱春梅

咸宁市第一人民医院 湖北咸宁 437000

**摘要：**目的：探讨分析急性结石性胆囊炎患者接受腹腔镜胆囊切除术的临床护理方法和效果。方法：选取 2019 年 11 月-2021 年 7 月急性结石性胆囊炎患者 78 例作为研究对象，随机分成观察组 (n=39 例) 和对照组 (n=39 例)，所有患者均接受腹腔镜胆囊切除术治疗，对照组采用常规护理，观察组采用综合护理，比较两组干预后手术指标及并发症。结果：观察组临床手术用时，术中出血量，初次排气时间，术后的腹腔引流量以及住院时间均低于对照组 (P<0.05)；观察组出现高碳酸血症，皮下气肿，胆漏等总发生率高于对照组 (P<0.05)。结论：临床对于急性结石性胆囊炎患者采取综合护理措施可以改善手术指标，促进患者恢复，能够降低并发症概率。

**关键词：**急性结石性胆囊炎；腹腔镜胆囊切除术；临床护理方法

急性胆囊炎属于临床上的多发急腹症，其发病原因主要与胆囊管堵塞以及细菌感染有密切的联系<sup>[1]</sup>。腹腔镜胆囊切除手术在使用过程能够减少住院时间，但是术后仍会出现并发症，患者在治疗过程中会出现心理压力，因此需要采用有效护理措施进行改善<sup>[2]</sup>。因此，本研究以急性结石性胆囊炎患者为对象，探讨分析急性结石性胆囊炎患者接受腹腔镜胆囊切除术的临床护理方法。

## 1 资料与方法

### 1.1 临床资料

选取 2019 年 11 月-2021 年 7 月急性结石性胆囊炎患者 78 例作为研究对象，随机分成观察组 (n=39) 和对照组 (n=39)，对照组男 29 例，女 10 例，年龄 44~79 岁，平均 (56.12±2.54) 岁；急性胆囊炎 12 例，急性化脓性胆囊炎 10 例，急性环状性胆囊炎 9 例，慢性胆囊炎急性发作 8 例。观察组男 27 例，女 12 例，年龄 42~80 岁，平均 (57.21±2.10) 岁；急性胆囊炎 13 例，急性化脓性胆囊炎 11 例，急性环状性胆囊炎 8 例，慢性胆囊炎急性发作 7 例。

### 1.2 方法

对照组采用常规护理措施干预，医护人员需要陪同患者进行术前检查以及准备工作，嘱托患者禁止饮水，密切观察患者生命体征以及创口愈合情况，为患者及其家属进行健康教育并嘱托患者定期复查<sup>[2]</sup>。

观察组采用综合护理措施干预，对患者进行心理护理：在进行手术前，患者会出现紧张等不良情绪，医护人员需要及时心理疏导，并介绍相关手术知识，减轻患者心理压力，并建立治疗自信心，还应密切关注患者体温以及血压变

化，了解脉搏等常规指标情况。手术中需要对患者采取保暖措施，防止患者在手术中出现温度偏低现象，还应注意对患者进行心理干预，预防不良情绪导致手术，意外事件出现在手术进行过程中，应保护患者隐私，密切监测各项指标情况，发生不良现象应及时报告给主治医生。手术后应及时进行指标监测，每隔四小时测量体温，血压，脉搏情况，应关注患者呼吸表现存在异常，应及时报告并制定解决方案，合理帮助患者选择体位，手术后送回病房时应采取平卧位，松弛患者腹部肌肉，减少手术切口的张力性，定期翻身，患者没有苏醒时应将头部偏向一侧，避免误吸，恢复过程中，还应密切关注呼吸道情况，若出现呼吸困难，应及时吸氧。医护人员需要固定的患者引流管，避免出现阻塞或弯曲情况，同时观察引流液颜色若无异常，应将引流管拔出。

### 1.3 观察指标

(1) 手术指标变化。包括手术用时，术中出血量，初次排气时间，术后的腹腔引流量以及住院时间。

(2) 并发症情况。主要包括高碳酸血症，皮下气肿，胆漏等。

### 1.4 统计分析

用 SPSS25.0 软件处理，计数用 n (%) 表示， $\chi^2$  检验，计量用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，t 检验，P<0.05 差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组手术指标变化

观察组临床手术用时，术中出血量，初次排气时间，术后的腹腔引流量及住院时间均低于对照组 (P<0.05)，见表 1。

表 1 比较两组手术指标变化 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	手术用时/h	术中失血量/ml	初次排气时间/h	术后的腹腔引流量/ml	住院时间/d
观察组	39	52.14±1.23	63.21±1.02	20.21±1.03	22.15±1.02	5.21±1.48
对照组	39	69.23±2.14	85.21±1.88	29.14±1.02	38.21±1.06	13.14±1.95
t		6.021	6.235	7.145	8.201	9.231
P		0.019	0.017	0.016	0.014	0.011

### 2.2 并发症情况

观察组出现高碳酸血症，皮下气肿，胆漏等总发生率高

于对照组 (P<0.05)，见表 2。

表 2 比较两组并发症[n%]

组别	例数	高碳酸血症	皮下气肿	胆漏	总发生率
观察组	39	1	2	1	4 (10.26)
对照组	39	3	4	2	9 (23.08)
$\chi^2$					10.254
P					0.008

### 3 讨论

急性结石性胆囊炎主要是由于患者胆囊管出现阻塞,造成胆汁滞留,从而出现的胆囊急性炎症反应,患者临床会出现发热,恶心,腹部疼痛等症状<sup>[3]</sup>,进行腹腔镜胆囊切除术时,加强护理措施干预,能够减轻并发症产生,提高患者恢复效率。本研究中,观察组临床手术用时,术中出血量,初次排气时间,术后的腹腔引流量以及住院时间均低于对照组,说明临床对于急性结石性胆囊炎患者采取综合护理措施可以改善手术指标,促进患者恢复。研究表明,若急性结石性胆囊炎未得到及时有效治疗,会导致患者出现胆囊穿孔症状,极大程度上威胁患者生命安全,在进行手术治疗时,还应配合有效护理措施进行干预,能够促进病情快速发展<sup>[4]</sup>。目前采用综合护理措施能够根据患者实际情况,从多方面进行护理,维持患者生理以及心理指标,有助于功能性恢复,同时该类护理方法能够坚持科学性以及全面性原则,从术前,术后等多方面提供保障,落实手术措施实行情况,同时体现以人为本的护理观念,能够提高手术效果。本研究中,观察组出现高碳酸血症,皮下气肿,胆漏等总发生率高于对照组,说明临床对于急性结石性胆囊炎患者采取综合护理措施能够

降低并发症概率,满足护理要求。

综上所述:临床对于急性结石性胆囊炎患者采取综合护理措施可以改善手术指标,促进患者恢复,能够降低并发症概率。

### 参考文献

- [1]谢艳芳.老年急性结石性胆囊炎患者腹腔镜胆囊切除术围术期舒适护理效果观察[J].河南外科学杂志,2018,24(6):188-189.
- [2]薛采灵,马军梅,李东岩,等.探讨腹腔镜胆囊切除术治疗急性结石性胆囊炎护理观察[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(24):94,100.
- [3]郑洁琼,樊春秀.手术室护理干预在急性结石性胆囊炎腹腔镜胆囊切除术中转开腹患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2019,4(9):181-183.
- [4]Yokota Y, Tomimaru Y, Noguchi K, et al. Surgical outcomes of laparoscopic cholecystectomy for acute cholecystitis in elderly patients[J]. Asian Journal of Endoscopic Surgery, 2018, 12(2):417.