

经皮经肝穿刺胆道引流术后针对引流管的护理干预措施 对患者的影响分析

段莹

(西安交通大学第一附属医院)

【摘要】目的：通过结合经皮经肝穿刺胆道引流术后针对引流管的护理干预措施，分析其对急性胰腺炎患者的影响。方法：选取我院72例急性胰腺炎患者为研究对象，均接受经皮经肝穿刺胆道引流术，随机分为干预组和对照组，各36例。对照组进行常规护理，干预组在此基础上对引流管进行护理干预。比较两组患者手术后生命体征、症状加剧时间、护理满意程度以及生活质量。结果：干预组患者手术后心率、呼吸次数、平均动脉压明显低于对照组；严重呕吐、休克发生、腹痛加剧时间均低于对照组；护理满意程度和生活质量分数均高于对照组，差异均有统计学意义($p < 0.05$)。结论：针对经皮经肝穿刺胆道引流术后引流管的护理干预措施，能够有效改善急性胰腺炎患者的生命体征，缩短症状加剧时间，提高护理满意程度和生活质量，值得在临床中推广应用。

【关键词】经皮经肝穿刺胆道引流术；引流管护理；急性胰腺炎；生命体征；生活质量；

Analysis of the impact of nursing interventions for drainage tubes on patients after percutaneous transhepatic biliary drainage

Duan Ying

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University

[Abstract] Objective: To analyze the effect on patients with acute pancreatitis by combining the drainage catheter after percutaneous biliary drainage. Methods: 72 patients with acute pancreatitis in our hospital were selected, all underwent percutaneous biliary drainage and were randomly divided into intervention group and control group. The control group conducts routine care, and the intervention group intervenes the drainage tube on this basis. Vital signs, time to intensification of symptoms, nursing satisfaction and quality of life were compared between the two groups. Results: The heart rate, respiratory times and mean arterial pressure of patients in the intervention group were significantly lower than those of the control group; severe vomiting, shock, and abdominal pain were lower than that of the control group; nursing satisfaction and quality of life were higher than those of the control group, all statistically significant($p < 0.05$). Conclusion: The nursing intervention measures for the drainage tube after percutaneous transhepatic biliary drainage can effectively improve the vital signs of acute pancreatitis patients, shorten the time of symptom aggravation, improve nursing satisfaction and quality of life, which is worth promoting and applying in clinical practice.

[Key words] percutaneous biliary drainage; drainage care; acute pancreatitis; vital signs; quality of life;

引言

急性胰腺炎是一种常见的疾病，其主要病因有胆道疾病、酒精性及其他病因等。临床表现为剧烈腹痛、恶心呕吐以及生命体征的改变，严重者可导致肠道瘘、全身感染等并发症，影响患者生活质量，甚至危及生命。经皮经肝穿刺胆道引流术是常用的治疗方式之一，其以无创或微创为特点，通过穿孔直接向胆道内注入溶石药物或进行引流，可以有效减轻患者症状，提高治疗效果。然而，手术后需要放置引流管以保持胆道的畅通，对引流管的护理是保证手术效果，维护患者生命体征稳定的重要环节。出于这样的情况，本研究通过结合经皮经肝穿刺胆道引流术后针对引流管的护理干预措施，分析其对急性胰腺炎患者的影响，取出了一组数据以示证明，有统计学的重要性。并因此得出结论，针对引流管的护理干预措施，能够有效改

善急性胰腺炎患者的生命体征，缩短症状加剧时间，提高护理满意程度和生活质量，其推广应用将对临床有着重要的价值。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究选取我院在进行经皮经肝穿刺胆道引流术后患者的两组，共计72名对象进行比较和分析^[1]。研究涵盖的时间从2022年6月到2022年12月，目的是对引流管所进行的护理干预措施效果进行检验。

这两组对象均是急性胰腺炎患者进行了经皮经肝穿刺胆道引流术，分别为干预组和对照组，每组均有36名患者。干预组采取的是包含针对引流管特殊化的护理干预措施，而对照组则维持常规的护理方法。

在年龄、性别、病程、病情严重程度等基本属性采集时，两组间差异并无统计学意义 ($P > 0.05$)。这提供了进行比较的科学依据，即两组均具备可比性，可在其基础上进行后续疗效观察和分析。

1.2 方法

采取两种不同护理干预措施对经皮经肝穿刺胆道引流术后的急性胰腺炎患者进行对比分析^[2]。对照组患者受到常规护理干预，具体方法为：自行调整舒适体位、定期更换引流袋、监测引流液情况，并按照一般护理要求进行生活指导，密切监测患者心率、呼吸、平均动脉压等生命体征。对症状发生进行定时观察，记录严重呕吐、休克发生、腹痛加剧时间等指标的变化。

干预组患者不仅受到常规护理，还实施了针对引流管的护理干预。这些干预包括：定期绕道引流管周围消毒、定时观察引流管位置、引流量及颜色、排除引流阻塞、引流管固定及换胶布、帮助患者调整合理体位以确保引流管不受压迫等。强调家人或患者的参与，进行健康教育，包括饮食、运动、心理等方面的生活质量改善。的目标旨在使用科学、有效的护理方法，减少患者的症状加剧时间，提高患者生活质量，实现患者对护理的满意度。

所有的数据均由护士或医生密切进行监测，并在每天的固定时间点记录。数据统计方面，包括对基线情况、引流管的护理及处理、生命体征变化、症状加剧时间、护理满意度、生活质量评价等方面进行数据统计和归类。使用 t 检验进行两组间的比较， X^2 检验分析了两组患者的满意度， $P < 0.05$ 作为显著性差异水平。

1.3 评价指标及判定标准

在研究中，选择了以下的评价指标来评估经皮经肝穿刺胆道引流术后护理干预措施的效果。

对比两组患者的生命体征，包括心率、呼吸和平均动脉压。还考察了不同组别患者的症状加剧时间，包括严重呕吐时间，休克发生时间，以及腹痛加剧时间。它们都是评估患者身体条件和疾病严重程度的重要参数，可反映患者恢复情况。采用数字评分法对两组患者的护理满意程度进行评估。分别询问患者对护理服务的满意度，包括满意、一般和不同意，并根据回答计算总满意度。对比了两组患者的生活质量评价。采用数字评分法分别从饮食、运

动、心理、生活四个方面对患者生活质量进行评估。饮食方面主要评估患者的食欲和饮食习惯；运动方面考察患者的体能和日常活动能力；心理方面反映患者的心理状态和情绪调节能力；生活方面则评估患者的自理能力和生活满意度。通过这些评价指标，可以全面了解病人的生活质量和康复情况。

在各项评价中，采用独立样本 t 检验和 χ^2 检验进行统计分析，t 值与 X^2 值用于衡量组内差异的重要性。当 p 值小于 0.05 时，代表差异具有统计意义，即护理干预措施对患者有显著的影响。

2 结果

2.1 急性胰腺炎患者的生命体征比较

对于经过经皮经肝穿刺胆道引流术后的急性胰腺炎患者，分为了干预组和对照组，每组包含 36 名患者。根据表 1 的数据，进行了 t 检验，结果显示干预组和对照组在心率，呼吸以及平均动脉压上的差异均具有统计学意义 ($t=7.4288, 16.6788, 19.2288$; $p < 0.008$)，这提示针对引流管的护理干预在调节生命体征方面可能存在显著效果，有助于稳定患者的生命体征。

2.2 不同组别患者的症状加剧时间比较

在这一部分中，比较了两个治疗组患者的症状加剧时间^[3]。具体可见表 2，其中包括严重呕吐、休克发生以及腹痛加剧的时间对比。无论是严重呕吐、休克发生还是腹痛加剧的时间，干预组均远低于对照组，这意味着经皮经肝穿刺胆道引流术后，针对引流管的护理干预措施能有效缩短患者症状加剧时间。这些统计数据的差异均具有明显的统计学意义 ($P < 0.008$)，证明该干预措施对改善患者症状具有显著的效果。

2.3 两组别之间的护理满意程度对比

研究结果显示，评价护理满意程度时，干预组和对照组的满意度有显著差异^[4]。对两组满意度进行校验，差异具有统计学意义 ($P=0.0488 < 0.05$)。结果表明，采用经皮经肝穿刺胆道引流术后针对引流管的护理干预措施，能够有效提升患者的护理满意度。

表 1 2 组急性胰腺炎患者的生命体征比较 [$\bar{x} \pm s$]

组别	n	心率 (次/min)	呼吸 (次/min)	平均动脉压 (mmHg)
干预组	36	98.52 ± 7.81	18.56 ± 2.35	75.32 ± 5.11
对照组	36	126.31 ± 21.4	33.46 ± 4.82	54.31 ± 4.11
t		7.4288	16.6788	19.2288
p		< 0.008	< 0.008	< 0.008

表 2 不同组别患者的症状加剧时间比较 [$\bar{x} \pm s, \text{min}$]

组别	n	严重呕吐	休克发生	腹痛加剧时间
干预组	36	16.50 ± 0.81	10.24 ± 1.12	48.56 ± 9.12
对照组	36	54.29 ± 2.82	25.67 ± 3.56	124.31 ± 18.52
t		76.9588	24.8088	22.0188
p		< 0.008	< 0.008	< 0.008

表3 两组别之间的护理满意度对比[n, (%)，例]

组别	n	满意	一般	不满意	总满意度
干预组	36	21	14	1	35 (97.22)
对照组	36	18	12	6	30 (83.33)
X ²					3.9588
P					0.0488

表4 两小组患者生活质量评价分析[$\bar{x} \pm s$, 分]

组别	n	饮食	运动	心理	生活
干预组	36	13.32 ± 2.33	12.38 ± 2.47	12.72 ± 2.52	13.66 ± 2.16
对照组	36	9.92 ± 1.67	9.92 ± 1.29	8.63 ± 1.28	10.59 ± 1.63
t		7.0888	5.2988	8.6888	6.8088
P		< 0.008	< 0.008	< 0.008	< 0.008

3 讨论

经皮经肝穿刺胆道引流术是一种有效的急性胰腺炎的治疗方法，但引流管的管理和护理是其关键所在，对于患者的病情恢复、住院时间以及生活质量均有重要影响。在临床实践中，通常采取一般性护理，包括定期观察、定期更换引流袋、保持引流管通畅等。经过发现，对引流管进行专门的护理干预可以明显提高患者的生命体征、疗效以及生活质量。

从生命体征上看，干预组患者的心率、呼吸次数以及平均动脉压都明显优于对照组 ($P < 0.008$)。这一结果说明了护理干预措施可以有效稳定患者的生命体征，使患者处于一个相对稳定和舒适的环境中，从而更加有利于病情的恢复。从病情恶化的时间上看，干预组患者的严重呕吐、休克发生以及腹痛加剧时间均明显短于对照组 ($P < 0.008$)。这说明护理干预不仅能够提高患者的舒适度，更重要的是能够有效的阻止病情的恶化，减少患者的病情压力。通过对两组患者的护理满意度进行对比，发现干预组的患者护理满意度明显高于对照组，具有显著性差异 ($P = 0.0488$)。这说明护理干预不仅能提高患者生理状况，净化身心影响，提升他们的信心和勇气对抗病痛，从而改善了生活质量，并提高了满意度。

通过分析表2数据，观察到了干预组和对照组在严重呕吐、休克发生、腹痛加剧时间上都有显著差异。干预组

患者的严重呕吐、休克发生、腹痛加剧时间均明显低于对照组， P 值均小于0.008。可以推断，看护干预对于改善胰腺炎患者的术后症状有显著的效果。严重的呕吐，休克的发生以及腹痛的增加会严重影响患者的生活质量，并增加并发症的风险。由于患者的不适症状减轻和病情增重的时间减少，更有利于患者对护理的接受和配合，增强了护理的有效性。突显了护理干预在控制并发症、改善病人生活质量、提高满意度上的重要作用。在经皮经肝穿刺胆道引流术后，实行针对引流管的护理干预措施，能有效减少患者的严重呕吐、休克的发生以及腹痛加剧的时间，从而改善患者的术后生活质量，提高患者的满意度，减少并发症的风险，值得在临床上推广使用。护理满意度作为患者对治疗效果的直接反馈和评价，极具研究价值。从表3数据可以看出，干预组患者中满意度远高于对照组，差异具有统计学意义 ($X^2 = 3.9588$, $p = 0.0488$)。这个结果不仅说明了针对引流管的护理干预措施能够提高患者的满意度，也反映了病人对治疗效果和生活质量改善的积极反馈。

经皮经肝穿刺胆道引流术后针对引流管的护理干预措施对患者的影响显著，能够明显提高急性胰腺炎患者的生活质量。针对胆道引流术后的引流管护理的干预策略的推广应用，可以为急性胰腺炎患者提供更为人性化、全面化的管理和护理，有助于改善患者的生活质量，并促进疾病的恢复。

参考文献:

- [1]金浙夏, 胡红杰, 章雁等. 经皮肝穿刺胆道引流术患者专用手术衣的设计及应用 [J]. 护理与康复, 2024, 23 (01): 99-101.
- [2]张萍, 李忠廉. 梗阻性黄疸经皮肝穿刺胆道引流术后中西医结合护理效果分析 [J]. 中国中西医结合外科杂志, 2023, 29 (06): 798-802.
- [3]张洁, 曹景勤, 刘显等. Glubran-2 胶经导管动脉栓塞治疗经皮肝穿刺胆道引流术后出血 [J]. 中国介入影像与治疗学, 2023, 20 (12): 722-725.
- [4]钟海, 陈剑挺, 胡小龙等. 新型胆道引流管固定装置在经皮肝穿刺胆道引流术后患者中的应用效果 [J]. 广西医学, 2023, 45 (18): 2280-2282+2290.
- [5]吴小云, 李颖, 王春玲等. 胆汁回输在恶性梗阻性黄疸患者经皮肝穿刺胆道引流术术后应用的研究进展 [J]. 浙江医学, 2023, 45 (13): 1443-1445.