

全面护理模式对胆结石患者行腹腔镜胆囊切除术的效果观察

米立成 黄宏宇 (通讯作者)

牡丹江医学院附属红旗医院

[摘要]目的: 探讨和分析在对接受腹腔镜胆囊切除术的胆结石患者护理过程中, 全面护理模式的应用价值。方法: 从2018年9月到2019年8月这段时间中在我院接受腹腔镜胆囊切除术的胆结石患者里面选出满足本次研究条件的72例患者入组, 然后将他们随机均分成常规护理组和全面护理组, 总结接受不同模式护理后病人的相关情况。结果: 全面护理组的术中出血量更少, 手术、进食与住院时间明显更短; 此外, 其QOL评分干预后更高, 满意度也明显更高, $P < 0.05$ 。结论: 全面护理是一种效果更加优越的模式, 在这样的护理下, 病人不仅手术过程中出血更少, 而且手术接受恢复得也明显更快, 同时病人对护理也更加满意。

[关键词]腹腔镜胆囊切除术; 胆结石; 全面护理

【DOI】10.12252/j.issn.2096-6261.2020.02.1223

引言

生活中我们经常会听说到胆结石这种疾病, 病人发病以后会出现非常严重的腹痛, 让患者非常痛苦。对于此类疾病的治疗, 利用手术实施治疗不但快而且效果好。但是传统手术对病人必然会造成较大的创伤, 并且手术后可能会存在一定的感染风险。而随着微创手术的不断发展和腹腔镜手术在这一领域受到了广泛的好评。通过为患者实施腹腔镜胆囊切除术, 能够以较小的创口完成手术, 也让患者承受较小的痛苦^[1]。然而尽管是微创手术, 毕竟还是会有创伤, 所以对于高质量的护理依然很有需求。有研究证实, 此类病人接受的护理质量越高, 病人在手术过程中的出血量越少, 对手术效果更有保障, 而且也能够帮助病人加快康复。所以说, 在护理此类病人的过程中不断提高护理质量有重要的现实意义。全面护理模式, 相对常规护理模式护理更加以病人为本, 并且更加注重护理细节。为了对于全面护理模式应用于此类病人中的效果有深入了解, 做如下研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从2018年9月到2019年8月这段时间中在我院接受腹腔镜胆囊切除术的胆结石患者里面选出满足本次研究条件的72例患者入组, 然后将他们随机均分成常规护理组和全面护理组。常规护理组中男女各15例和21例, 年纪最小的44岁, 年纪最大的69岁, 均值(54.2±6.2)岁, 病人的患病时间最短0.6年, 最长5年, 均值(2.6±0.6)年。全面护理组中男女各16例和20例, 年纪最小的45岁, 年纪最大的69岁, 均值(54.8±6.5)岁, 病人的患病时间最短0.5年, 最长7年, 均值(2.9±0.7)年。基线资料无差异, $P > 0.05$ 。

1.2 纳入标准

(1) 全部研究对象都通过各种检查确诊胆结石; (2) 全部研究对象都在本院成功接受了腹腔镜手术; (3) 全部研究对象的年龄都不超过70岁; (4) 全部研究对象, 除了胆结石以外没有其他的严重疾病; (5) 全部研究对象精神状态正常, 且都不存在沟通方面的障碍; (6) 知情同意。

1.3 方法

所有病人在进入医院以后, 都会得到常规模式的护理, 对病人的情况保持密切关注, 同时协助患者为手术做好各种

准备。

全面护理组的病人, 不但会有上面的服务内容, 而且还会增加全面护理的内容, 主要包括下面一些:

(1) 术前为患者实施有效的心理疏导。通常病人要手术治疗, 心里都会或多或少地存在紧张、担忧等不良情绪, 这些不良情绪既不利于保障病人手术效果, 而且也不利于病人康复。所以对于全面护理组的病人, 护理人员会在对其身体和精神状况有全面了解的基础上, 对病人手术前后的问题展开全面的预测和分析, 为后续护理提供有效的帮助。同时与患者展开深入的交流, 向患者介绍疾病以及治疗的相关知识, 让患者对胆结石这样疾病有深入认识, 从而对治疗更加放松。特别在介绍过程中, 重点就腹腔镜手术的各种优越性向患者介绍, 告知其注意事项, 让患者能够对治疗和手术予以有效配合。同时对患者实施有效的心理疏导, 多向患者介绍成功案例, 让患者对手术前景保持乐观, 缓解不良情绪, 从而为手术奠定更好的心理基础^[2]。

(2) 手术前帮助患者调整到舒适的体位, 通过交流帮助患者建立平和的手术心态。麻醉后, 向患者了解其感受, 同时通过语言、肢体等方式, 给予患者有效的鼓励。手术过程中, 对患者的各项生命体征保持关注, 协助医生完成手术, 如果发现病人的指标出现异常, 应当立即向医生告知。此外, 术中需要为病人做好保暖工作。

(3) 手术完成以后, 将病人送回病房, 告知病人手术成功的消息, 同时询问其感受, 叮嘱病人要多休息。对病人的生命体征要继续予以密切关注。做好病房管理, 保证通风, 调节合适的温度与湿度, 让病人有一个良好的休息环境。通常情况下, 病人在手术后一天就能走下床, 帮助患者开始下床活动, 做好协助工作的同时也要做好防摔倒措施。另外, 病人手术后六小时内不得进食饮水, 一天以后可以为病人提供半流食, 再结合病人的恢复情况, 逐步过渡到正常饮食。但在完全康复之前, 不得食用生冷食物。

(4) 手术后还需要做好相关的并发症预防护理。要及时为患者更换切口敷料, 做好引流管理, 确保切口位置清爽干燥; 手术后遵医嘱为病人提供抗生素, 防止发生感染。同时, 要为患者做好口腔护理和保温护理。另外, 如果病人有痰, 指导患者采用正确的方法将其咳出, 以免停留在呼吸道

表 1 手术相关指标对比

组别	n	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	进食时间 (h)	住院时间 (d)
全面护理组	36	41.7±5.9	41.4±6.0	15.8±4.2	3.7±0.8
常规护理组	36	59.4±8.2	62.7±7.8	20.2±5.7	6.6±1.5
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

引发呼吸道感染，必要的情况下为患者实施吸痰护理。

1.4 观察指标

- (1) 对比手术指标；
- (2) 以QOL 评分评价生活质量；
- (3) 调查护理满意度

1.5 统计学方法

借助SPSS20.0来分析各项数据，根据统计分析的数据类型，选择使用t检验或 χ^2 检验。P<0.05则表示差异具备一定的统计学意义

2 结果

2.1 手术指标

全面护理组的术中出血量 (41.4±6.0) ml明显更少，手术、进食与住院时间分别为 (41.7±5.9) min, (15.8±4.2) h和 (3.7±0.8) d, 均明显更短, P<0.05。

2.2 生活质量

两组病人在接受了不同护理干预以后，虽然QOL评分都有明显提高，但是全面护理组 (89.7±7.8) 明显更高, P<0.05。

表2 QOL评分对比

组别	n	干预前	干预后	P
全面护理组	36	61.8±10.8	89.7±7.8	<0.05
常规护理组	36	60.4±11.4	80.4±8.4	<0.05
P		>0.05	<0.05	

2.3 满意度对比

全面护理组满意度94.4%显著更高, P<0.05。

表3 满意度对比

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意度
全面护理组	36	29 (80.6)	5 (13.9)	2 (5.6)	34 (94.4)
常规护理组	36	19 (52.8)	7 (10.4)	10 (27.8)	26 (72.2)
P					<0.05

3 讨论

胆结石并不是一种非常罕见的疾病，近年来这类病人的数量也越来越多。一直以来，对该疾病的治疗，都是以手术为主，效果也颇为显著。但是随着人们生活水平的不断改善，以及医学理念的不断发展，特别是对胆囊功能的认知逐渐出现了一些新的变化，所以人们对于手术的要求也越来越高^[3]。所以传统手术逐渐被腹腔镜胆囊切除术所取代，这也在使得手术效果得到了非常明显的改善。

但是作为一种医学手术，患者依然需要接受高质量的护理，才更有利于保障治疗效果，尽快康复。过去很长一段时间，我国的护理水平都相对不高，都是以常规护理为主。护理人员仅仅能够针对患者的病情实施针对性的观察，同时提供最基本的护理服务，并且因为护理人员的整体水平

高低不一，所以护理效果也无法得到充分保障。“全面护理模式”，是一种建立在“以患者为中心”基础上的新的护理模式，强调为患者提供真正需要的优质服务，从而使得护理工作层次更深，涉及面更广，让患者能够在生理、心理等全方位得到抚慰，从而帮助患者获得更好的治疗效果。比如对于本次研究中的病人，全面护理模式，既体现在深入的心理护理方面，也体现在细致入微的术中术后护理方面。研究证实，患者焦虑、紧张、担忧等负面心理，会使得在手术过程中存在较强应激反应，进而导致出血量增加，而且也会让医生面临更大的手术障碍^[4]。全面护理模式，重视对患者良好心理状态的建设，通过与其深入的交流，帮助其形成健康的治疗心态，这样一来在手术中，良好的心理状态也有利于形成更高的配合度，从而使手术更加顺利，不管是手术时间，还是出血量，都会得到有效的改善^[5]。此外，有效的术中术后护理，也能够让患者降低发生并发症的可能性，从而对康复也起到了有效的促进作用。而细致入微的护理，也能够让患者感受到更多的温暖和关心，对护理人员的工作也能够给予更好的理解，从而形成良好的护患关系，对医护人员的工作也更加配合，减少各种纠纷事件。这在当前医患关系紧张背景下，也是非常重要的。

本次研究数据也充分表明了全面护理模式的上述特点。全面护理组手术各项指标都明显更优，而且干预后QOL评分与护理满意度都更高。由此可以充分说明，全面护理模式应用效果突出，更受病人的认同和接受，有利于树立医院良好形象，形成和谐护患关系。

参考文献

[1] 赵静. 围手术期护理在胆结石患者腹腔镜胆囊切除术中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2019, 19 (04): 177-178.

[2] 郭静静. 综合护理干预在糖尿病合并胆结石患者采用腹腔镜胆囊切除术围术期中的应用研究[J]. 糖尿病新世界, 2019, 24 (16): 101-104+109.

[3] 王淑梅. 胆结石患者腹腔镜胆囊切除术围术期的护理满意度分析[J]. 中国医药指南, 2019, 18 (02): 245-246.

[4] 辛奇辉. 综合护理在糖尿病合并胆结石患者腹腔镜胆囊切除术围术期中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2019, 32 (07): 142-143+153.

[5] 刘华荣, 尹宝兰. 综合性护理应用于胆结石合并糖尿病患者行腹腔镜胆囊切除术对其血糖水平的改善探讨[J]. 糖尿病新世界, 2019, 25 (02): 139-143.