

围术期综合护理对胆囊结石手术患者临床预后情况及术后疼痛的干预价值

侯玉环

(商丘市第一人民医院 胃肠肝胆三科 河南省商丘市 476000)

摘要: 目的: 研究综合护理模式对胆囊结石手术患者术后疼痛的干预效果。方法: 选取我院于 2020.03 至 2021.03 期间收治的 120 例进行手术的胆囊结石患者作为研究对象, 利用随机数字的方法将其分为对照组 60 例, 给予常规护理; 实验组 60 例, 给予综合护理, 评比两组患者的术后疼痛程度和术后康复效果。结果: 两组患者的疼痛程度, 实验组轻于对照组; 两组患者术后各项康复时间, 实验组均短于对照组, $p < 0.05$, 差异存在统计学意义。结论: 在胆囊结石手术患者中给予围术期综合护理的措施效果更加显著, 值得应用。

关键词: 综合护理; 胆囊结石; 术后疼痛; 预后效果

前言: 在消化系统疾病中, 胆囊结石为一种发病率比较高的疾病。有实践证明胆囊结石发病的原因与患者的不良饮食习惯有关系, 目前治疗胆囊结石最有效的方法为手术治疗^[1]。实验得出围术期给予综合护理干预, 能够有效的改善患者的疼痛程度, 现将研究内容报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 120 例在 2020 年 03 月至 2021 年 03 月期间纳入的胆囊结石手术患者作为研究对象, 根据随机数字的方式对其分为对照组和实验组各 60 例, 对照组: 男性患者 33 例, 女性患者 27 例, 年龄 33-66 岁, 年龄均值是 (42.56 ± 0.77) 岁; 实验组: 男性患者 34 例, 女性患者 26 例, 年龄 34-67 岁, 年龄均值是 (43.28 ± 0.79) 岁。两组患者的基础资料中性别、年龄可以进行比较, $p > 0.05$, 差异不存在显著的统计学意义。

1.2 方法

对照组患者采取常规护理, 叮嘱患者在进行手术之前, 禁止饮水和食物, 并详细为患者讲述有关手术过程的相关知识, 手术结束后要密切关注患者的各项生命体征状况。

实验组患者在对照组的基础上采取综合护理, (1) 为患者进行心理干预, 面对手术, 患者难免会产生紧张、害怕、担心的不良情绪, 此时护理人员要给予患者及时的疏导, 劝导患者说出自己的不畅快心情, 使其掌握患者的具体心理状况, 告知患者保持良好的心态有助于疾病恢复, 使得患者更加积极配合治疗。(2) 对患者进行术前护理, 在进行手术之前, 帮助患者完善各项手术之前的准备工作, 嘱咐患者要保持清淡饮食, 并且指引患者做深呼吸的练习, 使得肺功能得到很好的锻炼, 手术的区域要保证干净清洁, 患者的手术部位皮肤要保持干燥、清洁, 叮嘱患者在进行手术的前一天不能食用容易产气类的食物, 比如, 牛奶、豆类等等, 手术之前的 12 小时之内禁止饮用食物, 手术之前的 4 小时之内禁止饮水。(3) 对患者进行术后护理, 术后 6 小时指导患者采取半卧位, 并帮助患者在床上练习翻身, 术后 24 小

时鼓励患者进行离床活动, 帮助患者恢复肠蠕动, 避免发生肠粘连, 术后 4 天以后, 如果患者的饮食和睡眠都恢复正常, 即可出院。为了防止患者劳累, 术后 30 天之内患者不可进行重体力劳动。(4) 对患者进行疼痛的管理, 等待麻醉药作用消退以后, 护理人员要及时询问患者的疼痛状况, 依据患者的实际情况给予有效的镇痛, 首先对患者进行疼痛知识的宣教, 详细向患者介绍疼痛产生的原因, 告知患者自我缓解疼痛的办法, 正确指引患者采取舒适体位, 尽量采取半卧位, 严重患者遵医嘱服用镇痛药物。

1.3 观察指标

观察并比较两组患者的疼痛程度以及术后的康复指标, 利用视觉模拟评分 VAS 评估患者的疼痛程度, 满分 10 分, 所得分数越高代表疼痛程度越严重; 患者术后康复的指标包括术后排气、术后排便、腹痛腹胀缓解、止血和住院所需时间。

1.4 统计学分析

采用 SPSS20.00 软件分析整理数据, 计量资料利用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 计数资料利用 [n, (%)] 表示, 检验分别行 t 和 χ^2 , $p < 0.05$ 代表差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的术后疼痛程度

实验组术后疼痛程度较对照组要明显轻, $p < 0.05$, 详见表 1。

表 1 两组患者术后疼痛程度比较 [n, (%)]

组别	例数	重度	中度	轻度	无疼痛
实验组	60	2 (3.33)	23 (38.33)	35 (58.33)	0 (0.00)
对照组	60	10 (16.67)	30 (50.00)	20 (33.33)	0 (0.00)
χ^2 值		5.9259		7.5524	1.0000
P 值		$p < 0.05$		$p < 0.05$	$p > 0.05$

2.2 对比两组患者术后指标

实验组术后各项指标所用时间较对照组要短 ($p < 0.05$), 详见表 2。

表 2 两组术后各项指标时间比较 ($\bar{x} \pm s$, 天)

组别	例数	术后排气时间	术后排便时间	腹痛腹胀缓解时间	止血时间 (小时)	术后住院时间
实验组	60	2.66 ± 1.20	3.25 ± 0.74	2.02 ± 0.65	12.26 ± 5.24	5.25 ± 1.04
对照组	60	4.08 ± 1.14	5.58 ± 1.00	4.56 ± 1.01	26.02 ± 3.85	7.02 ± 1.15
t 值		6.6454	14.5078	16.3808	16.3918	8.8425
P 值		$p < 0.05$	$p < 0.05$	$p < 0.05$	$p < 0.05$	$p < 0.05$

3 讨论

胆囊结石手术虽然具有较低的手术风险, 但是在治疗期间仍会对机体产生一定的创伤, 并影响患者的预后康复效果^[2]。在胆囊结石患者的围术期采取合理的护理干预措施, 全面干预患者治疗过程中的不利因素, 可提高患者的治疗效果。当前情况, 综合护理是临床应用较为广泛的护理模式, 该模式主要是遵循以人为本立足疾病, 以患者的具体情况采取针对性护理措施, 进而提升护理质量^[3]。本文中通过比较两组患者术后疼痛程度, 实验组要较对照组明显轻, 比较两组患者的术后排气时间、术后排便时间、腹痛腹胀缓解时间、止血时间、术后住院时间, 实验组都要较对照组短, $p < 0.05$, 差异存在显著的统计学意义。

综上所述, 在胆囊结石手术的患者中应用综合护理的方案更加可行, 可有效改善患者的疼痛程度, 有效缩短患者术后的各项指标时间, 各大医疗机构可引为借鉴。

参考文献:

- [1] 王秀华. 围术期综合护理模式对胆囊结石手术患者疼痛及预后的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 18(30): 180-181.
- [2] 乔盼. 综合性护理在胆囊结石合并高血压患者腹腔镜围术期的应用[J]. 中国民康医学, 2019, 31(15): 135-138.
- [3] 黄宝珠. 胆囊结石术后护理的方法及护理效果[J]. 中国卫生标准管理, 2017, 8(11): 165-167.