

急性梗阻性化脓性胆管炎手术护理体会

王云华

(南部县人民医院 四川 南充 637300)

摘要:目的:探讨急性梗阻性化脓性胆管炎手术护理的作用与意义。方法:选取本院患有急性梗阻性化脓性胆管炎的患者 132 例,随机分为实验组和对照组,分别对他们进行手术治疗。同时,当处于围术期时,护理人员需要给与患者们基本的护理,当围术期结束之后,护理人员需要对实验组的患者进行全面的护理。最后,对比护理结束之后,两个组的康复程度以及患者对于护理工作的满意程度。结果:实验组那些经过全面护理的患者较对照组的患者而言,恢复的效果更好,不良反应出现的概率更低,并且他们对于护理的满意度也更高, $P < 0.05$ 。结论:通过实验的结果,我们可以发现,对患者进行全面的护理可以大大促进患者自身的恢复,在护理人员的全面护理下,患急性梗阻性化脓性胆管炎的患者能更好地康复,并且他们出现不良反应的概率也极低,这表明对患者采取全面的护理能够加快患者的恢复,让他们早日摆脱病魔。

关键词:急性梗阻性化脓性胆管炎; 护理; 康复

众所周知,急性梗阻性化脓性胆管炎是一种比较常见的临床疾病。[1]这种疾病发作迅猛,且危害巨大,一旦患者出现相关症状,应该立刻采取相关治疗方式,否则,患者会出现生命危险。当患者患有急性梗阻性化脓性胆管炎时,他们常常会出现腹部剧痛、体温升高等症状,这个时候往往需要手术的方式进行治疗,通常,手术治疗对于这种急腹症有着较好的干预效果。术后,护理人员亦需要采取合理的护理方式,尽量避免感染的发生。本文以选取的 132 例患者为模板,根据他们的病情以及恢复情况进行分析,筛选出治疗的最佳方案,具体结果如下。

一、资料与方法:

1.一般资料:

选取本院近两年的胆管炎患者,经过医生的初诊以及借助影像科的病灶检查,筛选出患有急性梗阻性化脓性胆管炎的患者,并在患者本人以及家属同意的前提下,将患者进行分组并采取两种治疗。这里,我们一共筛选出了 132 例患者,其中男性患者有 91 例,女性患者有 41 例。他们都处于 25—72 这个年龄段,且统计发现,他们的平均年龄为 (43.2 ± 2.7) 岁,将这 132 例患者进行随机分组,根据护理方式的差异,将他们分为实验组和对照组,统计治疗结束后的结果并对其进行对比分析。

2.方法:

当患者患有急性梗阻性化脓性胆管炎时,医疗人员通常会采取手术的方法来进行治疗,所以在手术进行的前后,护理人员需要时刻进行监测,详细的记录患者的生命体征,除了这些工作,护理人员还需要为患者提供相关药物,从而避免手术感染的发生,此外,手术结束之后,护理人员还需要对患者进行引导,让他们进行合理的身体恢复训练,从而保证患者可以更好地康复。当然,上述这些只是护理人员对对照组的患者采取的基本护理,而实验组的患者,他们除了会接受以上的常规护理之外,相关人员还会为他们提供更为全面的护理,这些全面护理主要围绕着患者的机体出发,相关人员需要根据患者的身体状况,从饮食、睡眠等各个方面来进行调整,保证患者可以在一个恰当的条件下更好地恢复。当患者的整个治疗护理过程结束之后,相关医疗机构向患者发放一份对于治疗的满意度调查,根据患者的满意度,对护理的效果做出一个初步的判断。此外,护理人员还需要统计实验组和对照组的治愈率情况,通过分析这两个组的满意度和治愈率,分析并筛选出最佳的护理模式。

3.统计学方法:

这里,我们主要借助 SPSS.19 软件来进行相关的分析,这里,我们用 $n(\%)$ 来表示计数资料,用 $(\bar{x} \pm s)$ 来表示计量资料,通过 SPSS.19 软件的计算,我们分别计算出 χ^2 值和 t 值,借助这两组数值来进行检验,倘若 $p < 0.05$,我们就可以判定实验的数据差异较大,此结果具有统计学意义。

二、结果:

组 (n)	满意(%)	不满意(%)	发病率(%)
实验组	96.97	3.03	3.03

观察组	81.81	18.19	24.24
χ^2	3.9952		6.3041
P	<0.05		

通过以上数据,我们可以发现,在治疗结束之后,无论是对患者采用常规护理还是额外的全面护理,患者的满意度都是比较高的。但是,仅仅对患者采取常规护理时,患者的满意度可以达到 81.81%,确实,单看这个满意度确实不低,但是对比才会凸显差异,当护理人员为患者提供更为全面的护理时,患者的满意度可以高达 96.97%,这样看来,我们不难发现两组差异还是很大的,患者更为青睐全面的护理模式。此外,当护理人员仅仅对患者采用常规的护理方式时,患者的并发症发生率高达 24.24%,而当患者接受更为全面的护理时,患者的并发症发病率仅仅为 3.03%,结合满意度和发病率,我们不难发现两者差异巨大, $p < 0.05$,实验数据具有统计学意义。

三、讨论:

作为一种常见的外科急症,急性梗阻性化脓性胆管炎的治疗主要是依靠手术这种方式。[2]但是这并不是绝对的。具体如何治疗,我们还是要看患者的身体状况以及病情的严重与否。倘若患者身体过于虚弱,或者患者的症状较轻,我们可以采取保守的治疗方案,借助相关的药物以及适当的护理,我们可以完成治疗。对于那些身体素质较好且病情严重的患者,我们将采取手术的方式来治疗。

从上述谈论,我们可以认定:全面的护理模式更有利于急性梗阻性化脓性胆管炎患者的恢复,当我们为患者提供全面的护理模式时,我们需要注意以下几个方面:1.心情疏导:这主要指的是一种心理交流,不少患者在进行较大的手术或多或少都会存在恐惧的情绪,作为护理人员,提供心灵上的慰藉是必不可少的,所以,护理人员需要为患者客观的分析病情,让他们更加充分地了解到进行的手术,在这个阶段,护理人员可以提供优秀的案例来让患者更加安心,从而保证手术的正常进行。2.生活:除了手术前为患者提供电解质等营养物质,护理人员还要管控好患者术后的饮食,尽可能的多食富含蛋白质的食物。除此之外,护理人员还要引导患者在术后进行适当的运动,合理的康复性训练和更有利于患者的恢复。环境对于患者的康复也是必不可少的,所以护理人员还需要保持病房的温度和湿度,为患者提供更好的康复环境。3.检测恢复情况:护理人员在术后要频繁地检查患者的创口,警惕红肿等现象的出现。并且,护理人员还要监督患者食用相关药物来预防并发症。总而言之,对急性梗阻性化脓性胆管炎采用全面的护理方式更有利于患者的恢复,也能提高患者对于医疗服务的满意度,所以,全面的护理模式值得在急性梗阻性化脓性胆管炎的治疗上推广。

参考文献:

- [1]任爱军 急性重症胆管炎患者行胆管穿刺引流术的护理体会,护士进修杂志,2014.(1): 93-94.
- [2]徐龙湘 MDT 协作护理在急性胆管炎手术患者中的效果研究[J]. 国际护理学杂志,2015.34(22):3085-3087