

中西医结合护理应用于胆结石患者围手术期观察

吕敏

余姚市第四人民医院外科, 浙江 余姚 315400

[摘要] 目的:观察胆结石患者围手术期运用中西医结合护理的效果。方法:将88例接受手术治疗的胆结石患者,随机分为2组,各44例。观察组给予中西医结合护理;对照给予西医常规护理。比较2组患者术中情况、术后康复情况及护理前后情绪变化。结果:观察组住院时间、下床时间、术后禁食时间均明显较对照组短,2组比较,差异均有统计学意义($P < 0.01$)。观察组术中应激反应及术后并发症发生率较对照组低,2组比较,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。护理后,观察组患者SAS分值低于对照组,2组比较,差异均有统计学意义($P < 0.01$)。结论:中西医结合护理应用于胆结石患者围手术期,能有效减少术中应激反应、术后并发症,缓解患者焦虑情绪。

[关键词] 胆结石;围手术期护理;情志护理;西医护理

[中图分类号] R575.6*2 **[文献标志码]** A **[文章编号]** 0256-7415 (2015) 09-0229-02

DOI: 10.13457/j.cnki.jncm.2015.09.105

胆结石是好发于中老年人群的临床常见结石性疾病,临床主要治疗方法为手术治疗。手术治疗效果得到广泛认同,但部分患者在手术过程中出现应激反应,术后易出现并发症^[1]。患者对手术的安全性、必要性等不了解,术前术后均普遍有焦虑情绪,对手术治疗及康复进程有一定阻碍作用。因此,提高护理质量对提高疗效、促进康复有重要意义。笔者将行手术治疗的胆结石患者作为研究对象,将中西医护理同时应用于围手术期,取得良好护理效果,现报道结果。

1 临床资料

1.1 一般资料 选择2013年1月—2015年1月本院接受手术治疗胆结石患者,共88例,随机分为2组,各44例。观察组男24例,女20例;年龄28~67岁,平均 (47.2 ± 6.8) 岁;病程2~8年,平均 (3.8 ± 1.3) 年;胆囊结石19例,胆管结石25例。对照组男23例,女21例;年龄29~65岁,平均 (47.8 ± 5.9) 岁;病程3~10年,平均 (3.9 ± 1.4) 年;胆囊结石21例,胆管结石23例。2组一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 纳入标准 均由影像学诊断为胆结石,且符合《中医病证诊断疗效标准》^[2]中胆结石的诊断标准;无其他严重脏器疾病。排除不愿参加本次研究及严重精神疾病患者。

2 护理方法

2.1 对照组 行西医常规护理:术前检查患者心功能,测试心电图,检查肝功能;术前选择水果、蔬菜、蛋、肉等易

消化、营养丰富的食品,禁止食用油炸及高脂肪食物;术后做好引流管及引流瓶固定,以免翻身时脱落,保持引流管通畅,观察引流液颜色、性质,当胆汁混浊有异物或有浅褐色,则考虑感染;拔管前观测其血胆红素正常与否,若正常则3天内拔管。

2.2 观察组 在对照组护理基础上增加西医心理护理、饮食干预、引流瓶护理和中医护理。术前心理护理:对手术操作流程、必要性、安全性、术后可能出现的并发症向患者说明,使患者产生安全感,强调饮食禁忌对手术治疗及术后康复的重要性;术前饮食护理:除摄取营养物质外,术前12h禁食,术前4h禁水,术前半月禁止吸烟;术后引流瓶及引流量护理:维持正常胆汁日引流量(500~800 mL),引流瓶保持高于伤口高度,拔管前说明疼痛的正常性和安全性,避免患者担忧;术后进行情志调畅护理:松弛疗法。护士引导患者选择舒适的姿势,闭目养神,从头部、颈部、肩部、上肢直到足部进行肌肉放松训练,保持呼吸均匀,每天2次,每次15 min,训练后静坐5 min。结合患者兴趣爱好,使患者通过下棋、听音乐、阅读等活动调整身心状态;术后中药调理:术后根据患者具体中医症状给予中药调节。

3 观察指标与统计学方法

3.1 观察指标 观察患者住院时间、下床时间、术后禁食时间、术中应激反应及术后并发症发生情况。使用焦虑自评表(SAS)了解患者心理状态, ≥ 50 分时为焦虑。

[收稿日期] 2015-04-12

[作者简介] 吕敏(1981-),女,护师,研究方向:外科护理。

3.2 统计学方法 使用 SPSS 14.0 软件进行统计学分析, 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 行 t 检验; 计数资料用“%”表示, 行 χ^2 检验。

4 结果

4.1 2 组患者护理后住院时间、下床时间、禁食时间比较见表 1。观察组住院时间、下床时间、术后禁食时间均明显较对照组短, 2 组比较, 差异均有统计学意义($P < 0.01$)。

表 1 2 组患者护理后住院时间、下床时间、术后禁食时间比较 $(\bar{x} \pm s)$ d

组别	n	住院时间	下床时间	术后禁食时间
观察组	44	6.02 ± 0.75	1.71 ± 0.15	1.70 ± 0.10
对照组	44	7.59 ± 0.48	2.62 ± 0.22	2.56 ± 0.42
t 值		11.70	22.67	13.21
P 值		0.0000	0.0000	0.0000

4.2 2 组患者术中应激反应及术后并发症发生率比较 见表 2。观察组术中应激反应及术后并发症发生率较对照组低, 2 组比较, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。

表 2 2 组患者术中应激反应及术后并发症发生率比较 例(%)

组别	n	术中应激反应	术后并发症
观察组	44	2(4.55)	3(6.82)
对照组	44	8(18.18)	10(22.73)
χ^2 值		4.02	4.37
P 值		0.0451	0.0365

4.3 2 组护理前后 SAS 分值比较 见表 3。护理后, 观察组患者 SAS 分值低于对照组, 2 组比较, 差异均有统计学意义($P < 0.01$)。

表 3 2 组护理前后 SAS 分值比较 $(\bar{x} \pm s)$ 分

组别	n	SAS 分值	
		护理前	护理后
观察组	44	55.42 ± 2.81	33.21 ± 5.01
对照组	44	56.02 ± 3.10	49.26 ± 4.13
t 值		0.95	16.40
P 值		0.3442	0.0000

5 讨论

手术治疗是胆结石治疗方法之一, 良好的护理不仅为手术顺利进行创造条件, 同时有助于患者术后康复。本次护理将西医护理和中医护理结合, 取得良好效果。心理护理侧重于向患者讲解手术治疗的必要性和安全性, 使患者对手术产生安全感, 提高其依从性。饮食护理中, 除术前 12 h 禁食, 术前 4 h 禁止饮水外, 还进行术前 15 天禁烟, 有利于降低术中应激反应和术后肺部感染^[3-4]。术中应激反应观察组 4.55%, 对照组

18.18%, 2 组比较, 差异均有统计学意义($P < 0.05$)。术前使用西医心理护理及饮食护理能有效减少术中应激反应, 为手术顺利进行提供保障, 缩短手术用时^[5]。观察组下床时间、禁食时间、住院时间均较对照组短, 2 组比较, 差异均有统计学意义($P < 0.01$)。观察组康复时间更短, 得益于术后引流液、引流瓶及引流管护理, 使引流瓶高过伤口, 可避免拖延伤口愈合速度。胆汁引流过多可致电解质紊乱, 过少则易引起其他问题, 引流量以每日 500 ~ 800 mL 为最佳, 可避免胆道炎及梗阻等并发症^[6]。观察组并发症发生率(6.82%) 低于对照组(22.73%), 2 组比较, 差异有统计学意义($P < 0.05$)。

胆石症属中医学胁痛、黄疸范畴。中医学认为情志因素与心有密切关系, 精神情志能调心, 心情愉悦、情志良好有利于身心, 反之则有害于健康^[7]。指出情志发生是以心作为物质基础, 不论何种情绪, 均首先对心起作用, 表现各种情志变化, 情志不良先损心, 之后损五脏。因此, 情志可影响心, 继而影响肝脏, 情志对肝脏有间接作用, 患者情绪过激, 使心神受扰, 可致精神抑郁、惊悸不安、心神不宁。本次研究发现所有患者在护理前均存在焦虑情绪, 2 组焦虑分值均在 50 分以上, 且差异无统计学意义($P > 0.05$)。经情志调畅护理, 观察组护理后焦虑分值较对照组分低。观察组患者护理后无 1 例焦虑, 对照组仍然有患者存在焦虑情绪。术后使用中药调理, 可促进康复进程。将中西医护理优点结合, 应用于胆结石患者围手术期护理中, 能有效减少术中应激, 保证手术顺利进行, 术后给予中医情志调畅和中药调理, 能缓解患者焦虑情绪, 调节身心状态, 促进康复进程。

[参考文献]

- [1] 李冠华, 孙福堂. 中西医结合治疗胆石症 108 例[J]. 新中医, 2004, 36(1): 57-58.
- [2] 国家中医药管理局. ZY/T001.1~001.9-94 中医病证诊断疗效标准[S]. 南京: 南京大学出版社, 1994.
- [3] 夏捷, 张跃, 包雪青, 等. 人性化护理干预对胆结石患者术前情绪的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2014, 15(33): 4203-4205.
- [4] 魏玉霞. 高龄胆结石患者围手术期护理体会[J]. 中国实用医药, 2013, 8(18): 216-217.
- [5] 卜平英. 全方位护理在胆结石患者中的应用及效果分析[J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(26): 153.
- [6] 郭孝琴. 系统护理对胆结石手术患者临床疗效的影响[J]. 中国医药指南, 2014, 21(35): 303-305.
- [7] 王三贵, 田晓, 莫银芬, 等. 利胆排石汤防治取石术后胆道结石复发的疗效观察[J]. 新中医, 2008, 40(7): 49-50.

(责任编辑: 马力)