

循证护理在腹腔镜胆囊术治疗胆囊炎患者中的应用效果观察

管玥

江苏省中医院（南京中医药大学附属医院）

DOI:10.12238/bmtr.v7i2.13407

[摘要] 目的：探究循证护理模式在腹腔镜胆囊术中的干预效果,及对患者预后改善的作用。方法：选取本院于2022年1月–2024年4月收治的60例胆囊炎患者作为研究对象,分为对照组、实验组,各30例,组内患者均进行腹腔镜胆囊术,其中对照组采用常规护理措施,实验组进行循证护理干预,探究两种护理模式的干预效果。结果：实验组患者经循证护理干预后临床应用效果更佳,并发症发生率更低, $P < 0.05$,差异具有统计学意义。结论：在腹腔镜胆囊术治疗中,采用循证护理能有效缓解患者临床症状,改善患者预后质量。

[关键词] 循证护理；腹腔镜胆囊术；胆囊炎

中图分类号：R47 文献标识码：A

Observation on the effect of evidence-based nursing in laparoscopic cholecystectomy for patients with cholecystitis

Yue Guan

Jiangsu Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine (Nanjing University of Traditional Chinese Medicine)

[Abstract] Objective: To investigate the intervention effects of evidence-based nursing in laparoscopic cholecystectomy and its role in improving patient outcomes. Methods: Sixty patients with cholecystitis admitted to our hospital from January 2022 to April 2024 were selected as research subjects, divided into a control group and an experimental group, each consisting of 30 patients. All patients underwent laparoscopic cholecystectomy, with the control group receiving routine nursing measures and the experimental group receiving evidence-based nursing interventions. The intervention effects of the two nursing models were explored. Results: After evidence-based nursing intervention, the clinical outcomes of the experimental group were better, with a lower incidence of complications, $P < 0.05$, indicating statistically significant differences. Conclusion: In laparoscopic cholecystectomy treatment, adopting evidence-based nursing can effectively alleviate clinical symptoms and improve patient outcomes.

[Key words] evidence-based nursing; laparoscopic cholecystectomy; cholecystitis

胆囊炎是一类临床中较为多见的疾病,以手术治疗较为常见,随着医疗技术飞速发展,腹腔镜手术应用愈加广泛,其创伤性低、治愈率高、治疗费用低廉的特点适用于胆囊手术,并逐步用腹腔镜手术替代传统开腹手术^[1]。经临床实验证明,多数经腹腔镜胆囊术的患者术后都会出现头晕、恶心等并发症,为保障手术治疗,选择合理的护理措施至关重要。常规护理虽能起到一定临床干预效果,但在临床中仍存在一定缺陷,不能根据患者实际情况开展个性化护理^[2]。与传统护理措施相比,循证护理措施围绕患者实际病情调整护理方案,护理人员凭借临床经验及实际病情展开各项护理操作,以此来提高临床治疗效果^[3]。本文将探究循证护理在腹腔镜胆囊术治疗中的应用效果,方法如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院于2022年1月–2024年4月收治的60例胆囊炎患者作为研究对象,分为对照组($n=30$)、实验组($n=30$),其中对照组男性18例,女性12例,年龄范围为35–55岁,均值为 (42.3 ± 3.2) 岁,实验组男19例,女11例,年龄范围为34–54岁,均值为 (42.1 ± 3.1) 岁。对比两组患者基本资料得知,数据差异不明显, $P > 0.05$,具有可比性。

纳入标准:所有患者均在全麻下进行腹腔镜手术;患者及家属均已知情;术前完善相关检查并已确诊胆囊炎。

排除标准:精神异常者;病历资料缺失。

1.2 方法

对照组患者采用常规护理干预措施,入院后登记患者基本信息,对患者开展健康教育工作,术前严格禁食、禁饮,术后遵从医嘱完善各项护理措施,并密切观察患者生命体征,如有异常及时汇报主治医师。

实验组患者采用循证护理措施:

(1)问题提出:首先成立循证护理小组,由护士长担任组长,监督每位成员的护理工作,确保各项护理操作能顺利进行^[4]。各个成员对胆囊炎、手术治疗、术后护理等资料进行搜集,并结合以往病历进行深入分析,了解影响患者并发症的相关因素,再制定完善的护理干预措施。对护理人员而言,完善术前护理对整个手术操作至关重要,部分患者由于缺乏对腹腔镜手术的理解,在术前表现为紧张、焦虑的情绪,对手术产生恐惧心理,担心术后并发症影响日常工作生活^[5]。如何帮助患者解决这些问题是循证护理的重要内容。(2)护理措施:疼痛护理,为患者营造安静的康复环境,可在病房内播放柔和的音乐,帮助患者转移注意力,术前通过健康宣教引导患者加深对胆囊炎的人数,术后告知患者可能出现的并发症,让患者做好心理准备。恶心呕吐护理,术前要求患者遵循手术操作标准完成禁食、禁饮工作,降低术中麻醉药物的使用剂量。手术结束后,可低流量氧气持续吸入,促进患者体内的CO₂逐步排出,降低CO₂对腹腔内部的刺激,以此来减少恶心、呕吐并发症的发生概率。胆漏护理,若患者出现胆漏,应密切观察胆汁的颜色及渗出量,并做好护理记录,期间观察引流管情况,不能出现滑脱、堵塞等情况,若患者术后腹痛感强烈,应第一时间排查胆漏。若出现腹膜炎体征,例如肌肉收缩、反跳痛等情况,应立即汇报主治医师,并协助完成其他抢救工作。

1. 3观察标准

(1)对比两组患者并发症发生率,包括恶心、呕吐、胆漏等情况。(2)两组患者护理效果满意度比较,分值为0-100分区间范围,十分满意:评分>90分为十分满意。满意:60-90分为满意;低于60分为不满意,分值越高代表患者满意度越高。(3)两组患者术后恢复情况对比,对比两组患者肛门排气时间、饮食恢复时间、首次下床活动时间等指标。

1. 4统计学方法

用SPSS23.0处理数据,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示、用t检验,计数资料以(%)表示、用 χ^2 检验,P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2. 1两组患者并发症发生率对比

表1 两组患者并发症发生率对比(n%)

组别	恶心	呕吐	胆漏	总发生率
对照组(n=30)	3(10.00)	4(13.33)	3(10.00)	10(33.33)
实验组(n=30)	1(3.33)	0(0.00)	1(3.33)	2(6.67)
χ^2	-	-	-	6.667
P	-	-	-	0.024

经实验数据对比得知,经循证护理干预后实验组患者并发症发生率更低,两组数据差异显著,实验组数据显著优于对照组,P<0.05,差异具有统计意义。

2. 2两组患者护理满意度对比

经数据对比得知,对照组内十分满意患者10例,满意患者5例,不满意患者15例,总满意度为50.00%,实验组中十分满意患者15例,满意患者10例,不满意患者5例,总满意度为83.33%,实验组数据显著优于对照组,患者满意度更高,P<0.05。

表2 两组患者护理满意度对比(n%)

组别	十分满意	满意	不满意	总满意度
对照组(n=30)	10(33.33)	5(16.67)	15(50.00)	15(50.00)
实验组(n=30)	15(50.00)	10(33.33)	5(16.67)	25(83.33)
χ^2	-	-	-	7.500
P	-	-	-	0.014

2. 3两组患者术后恢复情况对比

经实验数据对比得知,对照组患者首次下床活动时间评分为(33.45±5.24)分,肛门排气恢复时间评分为(24.56±3.88)分,恢复正常饮食时间评分为(3.64±1.56)分。实验组内患者首次下床活动时间评分为(20.31±3.21)分,肛门排气恢复时间评分为(14.34±3.01)分,恢复正常饮食时间评分为(1.24±0.88)分,实验组数据均优于对照组,P<0.05,差异具有统计学意义。

表3 两组患者术后恢复情况对比($\bar{x} \pm s$)

组别	首次下床活动时间(h)	肛门排气恢复时间(h)	恢复正常饮食时间(h)
对照组(n=30)	33.45±5.24	24.56±3.88	3.64±1.56
实验组(n=30)	20.31±3.21	14.34±3.01	1.24±0.88
χ^2	11.712	11.410	7.339
P	0.000	0.000	0.000

3 讨论

近年来,随着我国经济的飞速发展,人们生活水平得到有效改善,但生活节奏的加快引起了一系列健康问题,胆囊炎的发病率一直在逐年上升。结合临床数据来看,此类疾病好发于中老年群体,且随着年龄增长,胆囊炎发病率也会逐步提升。当胆囊受到细菌感染后容易引起胆囊炎,造成胆囊管堵塞从而影响胆囊的正常生理功能。目前手术干预仍是较为有效的治疗方式,腹腔镜胆囊术治疗是一类微创手术,能有效降低对患者机体的伤害,为其提供良好的预后改善支持,且在临床中已取得良好的应用效果。但部分患者术后仍会出现一系列并发症,例如胆漏、疼痛、恶心、呕吐等等,因此,必须采取针对性的护理干预措施来帮助患者缓解临床症状,提高手术的治疗效果。只有如此,才能极大程度上保障患者的生命安全。腹腔镜是临床中常见的微创手术方式,对治疗胆囊炎作用显著,无需传统开腹便可切除病

灶。多数患者极度担忧术后并发症,导致患者治疗期间依从性低,因此,做好护患沟通工作能有效减少医患纠纷。临床常规护理干预手段有限,仅局限于术前健康宣教及术后用药指导,难以有效预防并发症出现。

本次研究中,通过循证护理,并发症发生率比较分析,对照组内出现恶心患者3例,呕吐患者4例,胆漏患者3例,并发症总发生率为33.33%;实验组中出现恶心患者1例,呕吐患者0例,胆漏患者1例,总发生率为6.67%, $P<0.05$,证明经循证护理干预后患者并发症发生率显著下降,通过多样化的护理措施,可有效缩短患者康复时间,术前嘱咐患者严格遵守禁食禁饮操作,避免术中腹腔造成强烈刺激,可有效避免患者出现恶心、呕吐等症状。一旦发现胆漏,应对胆汁进行检测,观察其颜色、形状等,对并发症进行初步判断。在实验组内,患者满意度显著优于对照组, $P<0.05$,究其原因是因为应用循证护理理念能有效满足患者的个性化护理需求,这种护理干预措施与常规护理截然不同,患者临床不适感得到有效改善。且实验组内患者首次下床时间、正常饮食时间、肛门排气时间均优于对照组,表明在循证护理干预后患者康复时间得到有效改善。循证护理实施过程中,各护理人员需大量查阅临床资料,通过文献搜索拓宽护理人员知识储备,调动护理人员的工作积极性。通过有效的护理干预措施,其术后恢复速度与传统手术相比更具优势,且患者临床并发症发

生率更低,通过物理治疗、药物干预等形式帮助患者缓解疼痛,使其在住院期间保持良好的状态。

综上所述,在腹腔镜胆囊手术治疗胆囊炎患者中,采用循证护理模式能有效改善患者预后治疗,降低术后并发症发生率,提高患者护理满意度,值得大力推广。

[参考文献]

[1]肖丽英.循证护理用于结石性胆囊炎胆囊切除术对患者术后并发症及护理依从性的影响[J].中国医药指南,2024,22(4):135-138.

[2]王丽平.循证护理用于慢性胆囊炎护理中对患者痛苦度及生存质量的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2024(003):11.

[3]梁红平.循证护理用于慢性胆囊炎患者的应用效果研究[J].实用临床护理学电子杂志,2023,8(1):72-74.

[4]周桂开.循证护理用于结石性胆囊炎胆囊切除术围手术期患者对其疼痛情况及不良反应的影响[J].中国医学创新,2024,21(9):92-96.

[5]刘妍茜.循证护理对胆囊炎患者生活质量及疼痛程度的影响[J].现代养生,2024(12):905-908.

作者简介:

管玥(1999—),江苏南京人,本科,护士,研究方向:外科护理。