

早期预警护理对急性梗阻性化脓性胆管炎 PTCD 置管 引流术后感染性休克的影响

钟倩 刘丹 曹梅利*

海军军医大学第三附属医院肝外一科

DOI:10.32629/ffcr.v3i8.18425

[摘要] 目的：分析早期预警措施在急性梗阻性化脓性胆管炎患者行 PTCD 术后感染性休克的作用。方法：选取海军军医大学第三附属医院肝外一科 2024 年 3 月—2024 年 12 月收治的 42 例急性梗阻性化脓性胆管炎患者为研究对象，以随机数表法分为对照组和研究组，各 21 例。对照组实施常规护理，研究组实施基于早期预警措施的护理干预。比较生理指标监测、血培养情况、住院周期以及护理满意度。结果：干预后，研究组生理指标监测血压、心率及住院周期波动低于对照组 ($P < 0.05$)，护理满意度高于对照组 ($X^2 = 4.007, P = 0.044$)，差异有统计学意义。结论：通过早期预警措施，急性梗阻性化脓性胆管炎患者行 PTCD 术后感染性休克患者发生有促进作用。通过差异化护理措施提升护理质量。从而改善护理安全，有效地降低患者并发症的发生率，从而提高患者的生活质量，研究结果为临床实践提供了参考依据。

[关键词] 早期预警；急性梗阻性化脓性胆管炎；PTCD 置管；感染性休克

中图分类号：R575.7 文献标识码：A

Randomized Controlled Trial of Nursing Interventions Based on Early Warning Measures for Infectious Shock in Patients with Acute Suppurative Obstructive Cholangitis After PTCD Drainage Tube Placement

Qian Zhong, Dan Liu, Meili Cao*

Department of Hepatology, Third Affiliated Hospital of Naval Medical University

Abstract: Objective: To analyze the role of early warning measures in septic shock after percutaneous transhepatic cholangial drainage (PTCD) in patients with acute obstructive suppurative cholangitis. [Methods]: Forty-two patients with acute obstructive suppurative cholangitis admitted to the First Department of Hepatobiliary Surgery, the Third Affiliated Hospital of Naval Medical University from March 2024 to December 2024 were selected as the research objects. They were divided into a control group and a research group by the random number table method, with 21 cases in each group. The control group received routine nursing, and the research group received nursing intervention based on early warning measures. Physiological index monitoring, blood culture results, hospital stay, and nursing satisfaction were compared. [Results]: After the intervention, the fluctuations of blood pressure, heart rate in physiological index monitoring and hospital stay in the research group were lower than those in the control group ($P < 0.05$). The nursing satisfaction in the research group was higher than that in the control group ($X^2 = 4.007, P = 0.044$), and the differences were statistically significant. [Conclusion]: Early warning measures play a promoting role in the occurrence of septic shock in patients with acute obstructive suppurative cholangitis after PTCD. Through comprehensive and differentiated nursing interventions, patients can receive more meticulous care. This can improve nursing safety, effectively reduce the incidence of complications in patients, and thus improve the quality of life of patients. The content is scientific and reasonable and can provide a reference for relevant medical staff in clinical practice.

Keywords: Early warning; Acute obstructive suppurative cholangitis; PTCD catheterization; Septic shock

引言

在我国，梗阻性化脓性胆管炎是一种在西南地区发病率

较高的常见胆管疾病，在收治的胆道疾病中占比达 1/5 - 1/4，男女发病几率相近。发病高峰年龄集中在 39 - 50 岁，国内病死率处于 4.7% - 43.8% 区间，国外病死率则在 20.3% - 87.9%，目前仍是导致胆道良性疾病患者死亡的首要原因。其中，感染性休克、胆源性肝脓肿、脓毒败血症及多器官功能衰竭是导致患者死亡的三大主要因素。

本研究选取海军军医大学第三附属医院肝外一科 2024 年 3 月 - 2024 年 12 月收治的 42 例急性梗阻性化脓性

胆管炎患者作为研究对象，现将研究结果汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取海军军医大学第三附属医院肝外一科 2023 年 3 月—2024 年 3 月收治的 42 例急性梗阻性化脓性胆管炎患者作为本次研究的主体。两组患者一般资料对比，差异无统计学意义。（ $P>0.05$ ），具有可比性，见表 1。

表 1 两组患者一般资料对比

组别	例数	性别 (n%)		年龄 (岁)		受教育程度 (n%)	
		男性	女性	范围	平均年龄	本科及以上	高中及以下
对照组	21	13(61.90)	8(38.10)	45~75	57.28±6.37	14 (66.67)	7 (33.33)
研究组	21	10 (47.61)	11 (52.38)	40~73	52.49±7.53	12 (57.14)	9 (42.86)
t/x ²			0.190		0.089		0.523
P 值			0.572		0.722		0.510

1.2 纳入与剔除标准

以研究对象作为本次研究的主体，在样本筛选时，制定了严格的纳入标准与剔除标准。

纳入标准如下：

①符合临床诊断，患者需经综合检查诊断确诊，确保研究对象病情的准确性与一致性；②精神状态、认知状态及语言表达正常，以便在研究过程中能够准确反馈自身状况，配合相关评估。

剔除标准如下：

①合并严重的基础疾病，严重基础疾病可能会干扰对梗阻性化脓性胆管炎本身的研究，影响对治疗效果和护理措施有效性的判断；②合并脏器恶性肿瘤伴扩散，这类患者的病情复杂性和预后与单纯的梗阻性化脓性胆管炎患者差异较大，会对研究结果产生偏倚。

1.3 干预方法

1.3.1 对照组采用常规护理模式。具体而言，护理人员从多方面为患者提供护理服务。

1.3.2 健康宣教：护理人员采用文字、图片与视频相结合的方式，向患者详细阐释疾病的形成机制、治疗方案以及 PTCD 穿刺过程中医护配合的要点，以此加深患者对疾病的认知程度，促使患者能够更加积极主动地配合相关医疗工作的开展。

1.4 研究组开展了基于早期预警措施的护理干预，具体内容如下：临床专门组建早期预警干预小组，成员涵盖主治医师、护士长、管床医生、责任护士以及经验丰富的护理人员，其中，由科室护士长担任小组组长。

1.5 家属可以通过与患者聊天、给予情感关怀等方式，协助患者建立积极的心理状态，增强患者战胜疾病的信心。在治疗方面，护理人员严格遵医嘱指导患者正确用药，详细告知患者药物的服用剂量、时间和方法。同时，密切观察患

者用药后的不良反应，如是否出现恶心、呕吐、皮疹、头晕等症状。

1.6 一旦发现异常，如心率骤降、呼吸骤停等，立即告知医师并迅速开展抢救工作，尽最大努力降低患者的死亡风险。提前为患者建立静脉通道，保留静脉输液治疗通路，选择合适的静脉留置针，确保在紧急情况下能够及时、准确地给药，为患者的救治争取宝贵时间。

1.7 护理干预具体措施如下：

1.7.1 动态监测病情是护理工作的关键环节。护理人员需密切观察患者精神状态，每隔一段时间（30 分钟至 1 小时）巡视病房，查看患者情况。一旦发现患者出现神志不清，如呼唤无反应、意识模糊等，或者面色苍白、瘀青等异常情况，需立即启动应急流程。定时对患者生命体征进行全方位监测。

1.7.2 加强输液过程护理：考虑到感染患者肾功能尚未恢复，对血液中废物代谢能力较弱，且病原菌代谢可能产生酸性物质，导致血液中酸性物质积累。

2 观察指标

2.1 在干预 4 个月后开展随访，以此观察护理干预效果。观察指标包括 3 个月内院内感染率、护理满意度等。同时，检测患者治疗前后的生活质量，并评估患者的预后情况。

2.2 统计方法

运用 SPSS 24.0 软件对数据进行描述性统计分析，若符合正态分布，则以 ($\bar{x}\pm s$) 的形式表示；生命体征各项目属于计数资料。

对于本研究中的数据，如护理满意度调查结果、不同护理措施下各类并发症发生情况等计数资料，均以例数 (n) 和率 (%) 表示。在数据分析过程中，针对这些计数资料采用 χ^2 检验进行分析。当 $P<0.05$ 时，表明组间差异具有统计学意义。