

肝胆外科患者术后并发症早期识别与处理

陈彩玉 刘向梅

海南医学院附属海南医院(海南省人民医院) 肝胆胰外科四病区

DOI:10.12238/carnc.v2i2.7469

[摘要] 目的:深入分析肝胆外科术后并发症的具体情况,并且采用早期识别的措施,掌握并发症的状况,再采取合理的处置措施,降低并发症的影响,促进肝胆外科患者生命质量的提升。方法:选择我院2021年2月~2024年2月之间接收的肝胆外科手术患者200例进行研究,其中有17例患者出现术后并发症。经过对患者并发症的统计分析,掌握并发症的识别方法,并选择合理的处置措施,降低并发症的影响,让患者生命健康恢复速度加快,并且缩短住院时间、减轻患者痛苦。结果:肝胆外科手术患者治疗环节并发症概率比较高,目前主要包含术后胆漏、术后出血、感染等,结合患者并发症的具体情况,选择合理的应对措施,帮助患者身体健康恢复。结论:肝胆外科手术患者治疗以及恢复的环节容易发生并发症,各种并发症对患者的生命健康恢复造成不利的影晌。针对目前肝胆外科手术患者治疗的具体情况采取合理的治疗措施,尽快识别并发症问题,将先进处理措施应用到位,以降低并发症的危害。

[关键词] 肝胆外科手术; 并发症; 早期识别; 处理

中图分类号: R256.4 文献标识码: A

Early identification and management of postoperative complications in patients undergoing liver and gallbladder surgery

Caiyu Chen Xiangmei Liu

The Fourth Ward of Hepatobiliary Pancreatic Surgery, Hainan Affiliated Hospital Of Hainan Medical University(Hainan General Hospital)

[Abstract] To deeply analyze the specific situation of postoperative complications in liver and gallbladder surgery, and adopt early identification measures to grasp the status of complications, and then take reasonable disposal measures to reduce the probability of complications and promote the improvement of the quality of life of liver and gallbladder surgery patients. Method: A study was conducted on 200 patients who underwent liver and gallbladder surgery in our hospital from February 2021 to February 2024. Among them, 17 patients experienced postoperative complications. After statistical analysis of patient complications, mastering the identification methods of complications, and selecting reasonable disposal measures, the probability of complications is reduced, the speed of patient life and health recovery is accelerated, and hospitalization time is shortened to alleviate patient pain. Result: The probability of complications in the treatment process of patients undergoing liver and gallbladder surgery is relatively high, mainly including postoperative bile leakage, postoperative bleeding, infection, etc. Based on the specific situation of the patient's complications, reasonable response measures are selected to help the patient recover their physical health. Conclusion: Patients undergoing liver and gallbladder surgery are prone to complications during the treatment and recovery process, and various complications have adverse effects on the patient's life and health recovery. Take reasonable treatment measures based on the specific situation of patients undergoing liver and gallbladder surgery, identify complications as soon as possible, apply advanced treatment measures in place, and reduce the harm of complications.

[Key words] Hepatobiliary surgery; Complications; Early identification; handle

引言

从目前医学领域的资料调查显示,肝胆外科的疾病发生率

比较高,手术难度较大,并且给患者身体造成过大的创伤。而在手术过程中操作难度高,对医护人员的专业水平要求非常高。在

Clinical Application Research of Nursing Care

肝胆外科手术治疗的环节,治疗阶段关系到患者的肝脏、胆道、胰腺、脾脏等多个脏器,所以在治疗以及恢复的过程中并发症概率比较高,对患者生命健康造成一定的危害。随着近年来人们对肝胆外科并发症研究逐步深入,很多先进的措施逐步应用到实际中,能够快速识别并发症,并且采取合理的处理措施,保障患者生命健康不受侵害,对患者生命健康的恢复有重要意义^[1]。基于此,本文选择我院接收的200例肝胆外科手术患者进行研究,总计出现有17例并发症,探讨并发症的类型,并制定早期识别以及处理措施,希望为患者的生命健康恢复提供帮助。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院2021年2月~2024年2月之间接收的肝胆外科手术患者200例进行研究,其中有17例患者出现术后并发症。经过对基础资料统计分析,患者年龄39~72岁之间,而且患者发生的并发症与年龄、性别、体质指数方面没有任何统计差异($p>0.05$),各项资料具备可比性。

纳入标准:患者进入到医院之后,经过临床医生的判定,符合肝胆外科手术指征,并且接受手术治疗;患者没有身体其他系统的严重性疾病,脏器功能正常;患者以及家属了解本次实验过程并自愿参与到其中;患者没有精神疾病或者精神病史,能够和医护人员保持良好的沟通交流。排除标准:患者存在其他脏器的严重病症;身体体质比较弱,无法完成本次实验;患者存在精神病史或者精神病,无法配合医护人员完成各项治疗活动;患者以及家属不同意本次实验过程,不愿参与到本次实验中。

1.2 方法

本次选取的17例肝胆外科手术并发症案例,根据以往临床经验分析发生并发症的原因,对其早期进行识别,并采取合理的防治措施,降低并发症的概率,对患者生命健康恢复起到积极的作用。

(1)术后胆漏。从临床角度分析,胆漏主要指的是胆汁或者含有胆汁的液体通过非正常的途径向外流出,给患者的身体健康产生一定的危害影响。目前在肝胆外科手术患者治疗的环节,胆漏情况发生率比较高,是并发症的重要类型。很多情况下胆漏的发生都能够自行修复,但是有些患者发生胆漏之后极易引发腹膜炎,对患者的生命健康造成严重危害。胆漏发生之后,胆汁会进入到患者身体内多个器官、孔道、体腔等,形成多种病理状态,治疗难度相对较高。胆漏的发生原因多数是患者的肝切除之后产生的较大肝脏创面,胆管没有及时结扎或者结扎不牢固,进而引发严重的胆汁泄漏,导致缺血、感染等危害,对患者的胆管以及各结构部位的恢复造成很大的影响^[2]。胆漏发生之后,目前主要采用的诊断方式是通过超声或者CT定位,确定具体的胆汁泄漏部位,并采取引流措施,防止给患者身体内部造成过大的危害。在胆漏发生之后,目前主要治疗措施是让患者保持右侧位或者半卧位,能够有效的减轻胃肠道压力,抑制消化酶的分泌,并且给患者提供必要的营养支持措施。很多胆漏患者往往能够实现自行修复,通常在手术之后的一周内症状有所好转。如果发生

胆漏的患者在一周内症状并无明显好转,或者出现了持续性加重的情况,需要给患者实施二次手术。目前胆漏并发症处理的环节,应由医护人员对患者胆漏情况进行检测,尤其确定胆管位置结扎是否达到稳定、牢固的要求。与此同时,处理的环节避免出现胆汁和胰液混合的情况,防止给患者的胆肠部位造成严重的腐蚀性影响。

(2)术后梗阻性黄疸、胆管炎。肝胆外科手术患者在治疗的环节,单纯发生胆道梗阻的并发症比较少见,多数都是因为炎症反应所引起的,主要是因为患者胆囊摘除之后出现继发性的胆结石或者胆道结扎环节所引起的。胆管炎的症状主要是因为手术之前就存在了基础炎症所引发的,与肝胆外科手术并没有明确的关系,确定发生梗阻情况之后,应尽快采取手术的措施,将梗阻部位切除。尤其对患者炎症反应比较强烈的情况,立即采用抗生素治疗的方式,消除梗阻部位影响,也避免出现病情持续恶化的情况。

(3)术后出血。胆管外科手术患者的出血并发症概率比较高,根据出血发生的时间分为早期出血和晚期出血。无论任何时期的出血,都会给肝胆外科手术患者的生命健康造成严重威胁。从目前出血的部位进行分析,主要是腹腔出血以及消化道出血方面,各方面出血与手术操作存在直接关系。因此,肝胆外科手术患者执行的阶段,应保证手术操作的平稳性,并且细致勘查各部位,了解出血点位并采取合理的处置措施。针对手术切口的部位来说,血管结扎要达到牢固、可靠的要求,并对出血点位进行缝合,以避免出现严重的出血问题。针对于肝断面的部位来说,应进行合理的缝合处理且不能留有空腔。如果患者同时存在肝硬化、肝功能异常、凝血功能障碍以及感染的问题,对患者疾病状况有所了解,并分析出血情况,以便采取针对性的处理措施。目前很多患者比较常见的是腹腔部位出血,伤口渗血的情况也比较普遍,尤其是皮下广泛出血的情况发生率相对较高。因此,肝胆外科患者在出院之前由医生进行血常规以及凝血功能方面检查。如果经过检测发现患者的血小板减少,凝血功能存在异常就判定可能存在出血的问题,并采取进一步的处理措施。针对于患者出血的情况来说,选择如下集中处理措施:①根据患者出血情况,给患者输入新鲜血液或者血浆。②通过输液或者食疗的方式,让患者身体内补充足够的维生素k。③给患者输入足够多的凝血物质,比如凝血酶原复合物、纤维蛋白原、血小板等,促进患者凝血功能的提升。④手术之前需要对患者进行肝功能、凝血功能方面的检测,了解患者凝血功能状态,尽可能的减少手术过程中的出血量,防止出现大量输血等给患者恢复造成不利的影。⑤手术完成之后,尽快给患者使用止血药物,比如止血芳酸、止血敏等,促进患者止血效果的提升,避免出现严重的出血并发症。通常来说,肝脏切除、十二指肠手术患者比较容易出现黄疸和肝功能异常的情况,给患者的凝血功能造成严重破坏,所以采取合理的出血治疗措施尤为重要。如果患者手术的过程中输入大量的悬浮红细胞,凝血因子消耗量比较大,会出现凝血功能障碍也会引发出血的危险,所以重视手术过程中的止血操作尤为

Clinical Application Research of Nursing Care

重要^[3]。对于手术过程中出现腹腔多个部位出血的方式,采用放射介入止血的方法比较普遍,能快速确定出血位置,并采取合理的止血措施。伴随着手术技术水平不断提升,很多先进的手术器械应用到实践中,肝脏切除的方法也比较多,比如彭氏刮吸刀、超声乳化吸引刀、微波凝固技术等,各种先进技术都在不断的成熟,能够有效的降低肝胆外科手术患者的出血并发症。

(4) 术后胆道逆行性感染。由于肝胆外科手术患者治疗的环节选择的引流措施不当,或者采用加压冲洗胆道的方式引发胆汁逆流的风险,最终导致腹腔内胆汁逆行性感染问题的发生。针对该问题来说,手术过程中选择引流带的方式,并采用无菌操作,定期进行引流带的更换。手术执行的阶段,合适时机将引流管拔除,能够有效的降低胆管逆行感染发生概率,避免出现严重的术后并发症问题。

1.3 统计学方法

数据应用SPSS20.0软件统计,计数用n(%)表示。

2 结果

本次研究中肝胆外科手术患者并发症统计可见表1。

表1 肝胆外科手术患者并发症统计

并发症类型	数量	并发症患者占比(%)	全部患者占比(%)
术后胆漏	6	35.3	3.00
术后梗阻性黄疸、胆管炎	4	23.5	2.00
术后出血	2	11.8	1.00
术后胆道逆行性感染	2	11.8	1.00
其他	3	17.6	1.50
总计	17	100	8.50

3 讨论

随着近年来经济与社会发展加速,人们生活水平日益提升,饮食结构发生较大的改变,这也使得人们身体健康受到一定的影响。随着人们生活质量的提高,很多人群在饮食的过程中,摄入的胆固醇量逐步增加,特别是人们生活节奏不断加快的情况之下,不吃早饭的习惯比较严重,这就使得肝胆肿瘤、结石等发生概率升高,所以需要进行肝胆外科手术的方式才能达到良好的治疗效果。因为肝胆系统是人体内非常重要的组成部分,内部组成较为复杂,并且位置比较特殊、功能非常重要,一旦手术操作环节出现问题就会造成严重的并发症。肝胆外科手术患者治疗的阶段,并发症的概率相对较高,对其早期进行识别,采取合理的医疗和护理措施,能够降低并发症的概率,减轻患者痛苦,

对患者生命健康的恢复有重要的意义^[4]。基于此,本文重点分析肝胆外科手术患者在治疗环节的具体情况,了解并发症的状况,并且根据并发症的类型采取早期识别的方式,选择合理的处理措施,降低患者病痛,对患者身体健康的恢复有重要意义。

经过对我院接收的200例肝胆外科手术患者研究,总计出现17例术后并发症,而术后胆漏是并发症概率最高的一种。根据以往医疗经验,手术过程中重视各项检查工作并进行手术创面的清洗,采用无菌操作的方法,使用无菌纱布蘸上生理盐水湿润擦拭创面,且观察是否存在胆汁泄漏的情况,严格按照手术操作规范操作,并保证手术过程严密监控下,各项操作按照规定流程进行,以降低并发症的概率。而手术前以及手术后,通过检验的方式确定患者的凝血功能。如果患者发生凝血功能障碍或者凝血功能下降,采取针对性的措施,避免出现严重的术后出血并发症的问题。对于肝胆外科手术患者在治疗前、中、后的各个环节,由医护人员随时观察患者是否出现严重并发症,并采取及时抢救处理措施。而肝胆外科手术患者的并发症往往比较严重,医护人员必须具备较高的敏感性,从根本上降低并发症的危害^[5]。

肝胆外科手术比较复杂,手术时间相对较长,也存在较多的危险性因素,所以手术治疗的环节严格按照规定流程和原则操作,保证手术成功率得到提升,促进患者生命健康的恢复。此外,在手术过程中仔细操作,进一步观察患者的身体状况,监控各项指标,及时了解并发症的问题,并采取针对性的处理措施。与此同时,不断研发应用先进的肝胆外科手术治疗方式,用先进技术进行手术,提高肝胆外科手术治疗的效率和质量,为患者生命健康恢复以及医疗技术的全面发展做出贡献。

[参考文献]

- [1]李利.肝胆外科手术患者应用快速康复外科护理模式的效果分析[J].中国社区医师,2022,38(33):115-117.
- [2]肖红利,樊旭,陈坤坤.细节护理对肝胆外科手术患者的护理效果[J].河南医学研究,2022,31(09):1705-1708.
- [3]雷春沙,刘瑶.肝胆外科术后诱发引流管并发症的因素研究[J].中国社区医师,2021,37(32):114-115.
- [4]刘玉娥.肝胆外科围术期护理中采用快速康复外科理念对患者康复的影响分析[J].中外医疗,2021,40(18):121-124.
- [5]李莉.肝胆外科手术患者实施个性化护理干预的意义探析[J].黑龙江中医药,2021,50(03):303-304.