

# 系统围术期护理在高龄胆结石患者的护理应用

董珊

空军军医大学第二附属医院

DOI:10.12238/carnc.v2i2.7471

**[摘要]** 目的: 研究系统围术期护理在高龄胆结石患者的护理中的作用。方法: 选取高龄胆结石患者146例,对照组73例采用常规护理; 实验组73例应用系统围术期护理干预; 比较不同护理方案的临床护理作用。结果: 实验组在护理满意度明显高于对照组,并发症发生率明显低于对照组, $P < 0.05$ ; 实验组在术后恢复时间与住院时间短于对照组, $P < 0.05$ ; 护理前,两组生活质量与心理状态比较,无差异性 $P > 0.05$ 。护理后,实验组在生活质量评分高于对照组,在心理状态评分均低于对照组, $P < 0.05$ 。结论: 高龄胆结石患者在手术期间实施系统围术期护理可降低并发症发生率,缩短术后恢复和住院时间,缓解负面情绪,提高生活质量和护理满意度,值得推广。

**[关键词]** 系统围术期护理; 高龄; 胆结石

中图分类号: R49 文献标识码: A

## Application of Systematic Perioperative Nursing in the Nursing of Elderly Patients with Gallstones

Shan Dong

The Second Affiliated Hospital of Air Force Military Medical University

**[Abstract]** Objective: To study the role of systematic perioperative nursing in the nursing of elderly patients with gallstones. Methods: 146 elderly patients with gallstones were selected, and 73 patients in control group were treated with routine nursing. In the experimental group, 73 cases were treated with perioperative nursing intervention. To compare the clinical nursing effect of different nursing schemes. Results: The nursing satisfaction of the experimental group was significantly higher than that of the control group, and the complication rate was significantly lower than that of the control group,  $P < 0.05$ ; The recovery time and hospitalization time of the experimental group were shorter than those of the control group ( $P < 0.05$ ). Before nursing, there was no difference in quality of life and mental state between the two groups ( $P > 0.05$ ). After nursing, the quality of life score of the experimental group was higher than that of the control group, and the psychological state score was lower than that of the control group,  $P < 0.05$ . Conclusion: The implementation of systematic perioperative nursing in elderly patients with gallstones during operation can reduce the incidence of complications, shorten the postoperative recovery and hospitalization time, alleviate negative emotions, improve the quality of life and nursing satisfaction, and is worth promoting.

**[Key words]** Systematic perioperative nursing; Old age; gallstone

胆结石主要是由于胆囊结石阻塞胆囊管,导致胆汁淤积,损害胆囊粘膜并可能引发细菌感染。随着社会人口老龄化趋势的加剧,高龄胆结石患者的发病率也在逐渐攀升,这对患者的身体健康造成严重的影响<sup>[1-2]</sup>。然而由于高龄患者身体功能较差,各项器官和系统功能正处于衰退阶段,手术耐受能力相对较弱,部分患者还并发有其他疾病,这进一步增加手术的风险。所以高龄胆结石患者围术期的护理工作显得尤为重要。为降低高龄患者在胆结石手术围术期的并发症风险,促进术后恢复,可实施系统

围术期护理进行干预,该护理可以有效缓解患者负性心态,提高手术依从性,降低手术风险,从而维护高龄胆结石患者围术期的健康<sup>[3-4]</sup>。因此,本文就针对高龄胆结石患者实施系统围术期护理的临床应用价值加以分析,具体如下。

### 1 基础资料与护理方法

#### 1.1 基础资料

2022-8~2023-2选取我院胆结石手术患者146例,因具体实施的护理手段不同将其划分为2个小组,对照组73例,男42例、女

表1 组护理满意度与并发症比较 (n, %)

小组	例数	护理满意度				并发症			
		非常满意	满意	不满意	满意度	腹痛	感染	胆管炎	发生率
对照组	73	28(38.36)	36(49.31)	9(12.33)	64(87.67)	2(2.74)	3(4.11)	3(4.11)	8(10.96)
实验组	73	45(61.64)	26(35.63)	1(1.37)	72(98.63)	1(1.37)	0(0.00)	0(0.00)	1(1.37)
$\chi^2$					6.871				5.802
P					0.009				0.016

表2 组间术后恢复时间与住院时间比较 ( $\bar{X} \pm S$ )

小组	例数	排气时间(小时)	肠鸣恢复时间(小时)	排便时间(小时)	进食时间(小时)	下床时间(小时)	出院时间(天)
对照组	73	32.16 ± 3.28	21.07 ± 3.96	51.38 ± 5.16	18.90 ± 3.23	47.38 ± 5.78	12.38 ± 5.78
实验组	73	24.33 ± 2.10	14.52 ± 2.09	42.17 ± 2.94	14.17 ± 2.05	25.12 ± 3.97	8.12 ± 3.97
t		17.177	12.498	13.250	10.564	27.123	5.191
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表3 组间生活质量与心理状态比较 ( $\bar{X} \pm S$ , 分)

小组	例数	躯体疼痛		生理职能		焦虑		抑郁	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	73	58.37 ± 7.35	77.28 ± 9.27	56.39 ± 6.50	77.19 ± 9.21	54.74 ± 5.67	46.94 ± 4.39	57.37 ± 5.63	47.85 ± 4.95
实验组	73	58.35 ± 7.34	85.71 ± 10.20	58.04 ± 6.83	85.71 ± 10.09	54.80 ± 5.72	39.28 ± 3.86	57.38 ± 5.64	39.87 ± 3.57
t		0.016	5.226	1.495	5.329	0.064	11.196	0.011	11.172
P		0.987	0.000	0.137	0.000	0.949	0.000	0.991	0.000

31例, 65-84岁, 平均年龄(74.47 ± 2.76)岁; 实验组73例, 男39例、女34例, 67-82岁, 平均年龄(74.52 ± 2.68)岁; 所有患者均经临床影像学诊断为胆结石, 并全部接受手术治疗, 各组基线数据较比, 无差异性P > 0.05。

### 1.2 护理方法

**对照组:** 对患者实施常规护理, 即安排术前相关检查、术后体征检测、遵医嘱用药以及生活指导等。

**实验组:** 对患者开展系统围术期护理, 具体方法如下: ①术前干预: 详细查阅患者病历资料, 全面了解患者身体状况, 评估其病情严重程度并深入分析患者的个体特点, 制定并实施相应的护理方案, 以确保手术顺利进行并最大程度的保障患者的安全与舒适。同时密切留意患者的情绪状态, 通过心理疏导、安抚和劝慰, 帮助患者缓解紧张情绪, 并详细解释手术治疗的必要性和重要性, 以消除患者的恐惧和焦虑心理, 使其能够以更好的心

态迎接手术; ②术中干预: 在不影响手术操作的前提下, 协助患者调整至舒适的体位, 并熟练连接各类设备与仪器, 确保参数准确。同时密切监测患者的呼吸、心率、心电图和血压等生命体征, 实时将患者的情况反馈给医师。在传递手术工具时, 需保持快速、准确和稳定的操作; ③术后疼痛干预: 采用诸如听音乐、看视频等转移注意力的方法, 帮助患者分散注意力, 减轻疼痛感受。若患者疼痛难以忍受, 严格遵循医嘱为患者提供合适的镇痛药物; ④术后并发症干预: 针对高龄患者器官功能衰退和抵抗力差的特点及时给予抗生素以预防感染。同时积极调节患者的水电解质平衡确保身体的稳定状态。鼓励患者尽早下床活动, 以促进胃肠功能的恢复并预防肠梗阻的发生。加强对患者腹部和切口的护理, 密切观察是否有腹膜刺激症或出血情况并及时更换切口敷料, 保持切口的洁净与干燥。在患者腹腔引流时, 特别注意引流管的固定和引流液的观察, 一旦发现异常, 立即向医

师报告。在此过程中,严格执行无菌操作,保持病房和患者皮肤的清洁;⑤术后饮食干预:为患者制定详细的饮食计划,选择营养丰富、清淡且易消化的食物,如富含维生素的水果和蔬菜。同时协助患者制定合理的饮食时间表,培养定时饮食的习惯,确保每餐饮食量适中,避免暴饮暴食。另外特别提醒患者戒烟戒酒并避免食用生冷、辛辣等刺激性食物以及高脂肪食品;⑥术后运动干预:为患者提供个性化的活动指导,确保患者在病情允许的范围内进行适当的运动。鼓励患者积极参与各类体育锻炼,并根据其自身身体状况逐步增加活动量;⑦出院干预:在患者出院前贴心告知重要注意事项。术后30天内,患者应避免从事重体力活动,确保充分休息,同时要保持规律的饮食习惯以维持身体健康。鼓励患者保持乐观态度。按时复查以便及时了解术后恢复情况。

### 1.3 观察指标

(1) 护理满意度与并发症:使用院内自制的护理满意度调查问卷对两组护理模式进行评分,问卷总分100分,81-100分为非常满意,60-80分为满意,0-59分为不满意,护理满意度=(非常满意+满意)/例数\*100%。对护理期间患者出现的腹痛、感染、胆管炎等并发症进行记录,并发症发生率=(腹痛+感染+胆管炎)/例数\*100%。(2) 术后恢复时间与住院时间:记录患者首次排气时间、肠鸣音恢复时间、排便时间、进食时间、下床时间和住院天数。(3) 生活质量与心理状态:对两组患者护理前后使用健康检查表对其躯体疼痛、生理职能评分,满分均为100分,分数越高说明生活质量越高。使用焦虑自评表和抑郁自评表对其抑郁和焦虑程度评分,满分均为100分,分数越低说明负面心理越轻。

### 1.4 统计学方法

SPSS 24.0统计对本文数据处理,计量资料 $\bar{X} \pm S$ 表示,t检验,计数资料%表示, $\chi^2$ 检验,以 $P < 0.05$ ,说明数据比较存在差异性。

## 2 结果

### 2.1 组护理满意度与并发症比较

实验组在护理满意度明显高于对照组,并发症发生率明显低于对照组, $P < 0.05$ 。具体见表1

### 2.2 组间术后恢复时间与住院时间比较

实验组在术后恢复时间与住院时间明显短于对照组, $P < 0.05$ 。具体见表2:

### 2.3 组间生活质量与心理状态比较

护理前,两组生活质量与心理状态比较,无差异性, $P > 0.05$ 。护理后,实验组在生活质量评分高于对照组,在心理状态评分均低于对照组, $P < 0.05$ 。具体见表3:

## 3 讨论

胆结石是肝胆外科的常见病,多需手术治疗。然而高龄患者由于机体免疫力下降,术后更易出现并发症,这使得护理工作变得尤为复杂且特殊。随着我国老龄化趋势加剧,高龄胆结石患者的发病率不断上升,且病情进展迅速,治疗难度加大。因此在积极治疗的同时,选择合适的护理干预措施至关重要<sup>[5-6]</sup>。有相关文献指出实施系统围术期护理可改善高龄胆结石患者预后,减

少术后并发症发生<sup>[7-8]</sup>。

系统围术期护理是一种综合性的护理,旨在为患者提供全方位的身心护理,增加患者的手术耐受性,促进患者早日康复。系统围术期护理可通过术前干预,深入了解患者状况至关重要,通过评估其身体状况,确保患者适合接受手术,这有助于提高手术的安全性,同时对患者进行心理疏导,使其缓解内心紧张、焦虑、恐惧等负面心理,这可减少术中应激反应,促进术后恢复。术中干预,护理人员与医师紧密配合是手术成功的关键,护理人员协助各项操作,能够显著提高手术效率。同时护理人员还需密切关注患者的各项体征,一旦发现异常,立即向医师报告,这有助于医师及时了解情况并作出相应治疗,对手术的顺利完成具有积极作用。术后疼痛干预可确保患者的舒适与安全,从而提高其生活质量和缓解负面情绪。术后并发症干预能够及时发现并处理潜在的并发症风险,有效减少并发症的发生,继而保障患者的生命安全。术后饮食干预能确保患者获得充足的营养,进而提高其机体免疫力,为身体的快速恢复打下坚实基础。术后运动干预可促进患者更快恢复并增强机体免疫能力。出院干预详细指导注意事项和保持良好的生活习惯,可帮助患者更好的恢复健康,避免不必要的风险。

综上所述:系统围术期护理是一种全面覆盖性的护理模式,实施于高龄胆结石患者围术期间,可降低并发症发生率,改善生活质量和心理状态,缩短恢复与出院时间,值得广泛应用。

### 【参考文献】

[1]彭丽红,赵敏好.针对性护理在胆结石合并胆囊炎患者围手术期中的价值分析[J].智慧健康,2022,8(17):119-122.

[2]严立平,杨红霞,袁小莲.整体护理模式用于腹腔镜治疗胆结石患者围术期护理中的效果研究[J].基层医学论坛,2021,25(6):750-752.

[3]周绍碧.全过程优质护理在老年胆结石并急性胆囊炎患者围术期的实践研究[J].齐齐哈尔医学院学报,2021,42(1):88-90.

[4]李玲.对腹腔镜胆囊切除术治疗的老年胆结石患者实施围术期优质护理的效果分析[J].医学美容,2021,30(4):144-145.

[5]赵静.围手术期护理在胆结石患者腹腔镜胆囊切除术中的应用效果[J].中国医药指南,2021,19(4):177-178.

[6]丁俊杰.针对性护理干预在胆结石合并胆囊炎患者围手术期的应用效果分析[J].黑龙江中医药,2021,50(5):208-209.

[7]吴文娟.腹腔镜胆囊切除术的围手术期优质护理在老年胆结石患者中的应用[J].中国农村卫生,2021,13(13):74-75.

[8]马戎.围手术期护理在胆结石患者行腹腔镜胆囊切除术中的应用分析[J].中外医疗,2021,40(26):152-155.

### 作者简介:

董珊(1989--),女,汉族,陕西人,本科,主管护师,研究方向:普通外科。