

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2021.03.025

View this article at: <http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2021.03.025>

精准护理对老年腹腔镜胆囊切除术后并发症和护理满意度的影响

席米娜¹, 荀林娟², 宋瑞梅¹, 庄英¹, 黄婷霞²

(1. 上海市第十人民医院肝胆外科, 上海 200072; 2. 上海市第十人民医院消化内科, 上海 200072)

[摘要] 目的: 观察分析精准护理对老年患者腹腔镜胆囊切除术后并发症和护理满意度的影响。方法: 选取上海市第十人民医院自2016年5月至2018年5月收治的130例腹腔镜胆囊切除老年患者(年龄 ≥ 60 岁)作为观察对象。随机分为研究组与对照组, 每组各65例。对照组给予常规护理, 研究组在对照组的基础上增加精准护理, 对比两组护理术后7 d内的并发症发生率和护理满意度。结果: 研究组并发症发生率为7.7%, 明显低于对照组的21.5%, 两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。研究组满意度为96.7%, 明显高于对照组的85.0%, 两组比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 精准护理的应用有助于减少腹腔镜胆囊切除老年患者术后7 d内并发症的发生, 从而有利于提高护理满意度, 具有较高的推广价值。

[关键词] 精准护理; 腹腔镜胆囊切除; 术后并发症; 护理满意度; 老年患者

Effect of precision nursing on postoperative complications and nursing satisfaction of elderly patients with laparoscopic cholecystectomy

XI Mina¹, XUN Linjuan², SONG Ruimei¹, ZHUANG Ying¹, HUANG Tingxia²

(1. Department of Hepatobiliary Surgery, Shanghai 10th People's Hospital, Shanghai 200072; 2. Department of Gastroenterology, Shanghai 10th People's Hospital, Shanghai 200072, China)

Abstract **Objective:** To observe and analyze the effect of precision nursing on postoperative complications rate and nursing satisfaction of elderly patients with laparoscopic cholecystectomy. **Methods:** A total of 130 patients (age ≥ 60 years) with laparoscopic cholecystectomy in Shanghai 10th People's Hospital from May 2016 to May 2018 were selected. They were randomly divided into a study group ($n=65$) and a control group ($n=65$). The control group was given routine nursing, and the research group added precision nursing on the basis of the control group. The incidence of complications and nursing satisfaction of the two groups were compared within 7 days after the nursing operation. **Results:** The postoperative complications rate in the study group was 7.7%, which was significantly lower than that in the control group (21.5%), and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). The satisfaction score of the study group was 96.7%, which was significantly higher than that of the control group (85%), and the difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$).

收稿日期 (Date of reception): 2019-10-16

通信作者 (Corresponding author): 荀林娟, Email: 170558707@qq.com

Conclusion: The application of precision nursing can help reduce the incidence of complications within 7 days after laparoscopic cholecystectomy in elderly patients, which is conducive to improving nursing satisfaction scores. Precision nursing has a high promotion value.

Keywords precision nursing; laparoscopic cholecystectomy; postoperative complications; nursing satisfaction; elderly patients

腹腔镜胆囊切除术(laparoscopic cholecystectomy, LC)因创伤少、恢复快,已成为临床常用术式^[1],尽管如此,老年患者身体机能衰退且常合并多种慢性疾病,其术后肺感染、腹腔出血、肠梗阻等并发症的发生率常高于其他年龄段人群^[2]。并发症的发生不仅影响老年患者术后恢复,也容易使患者对护理服务质量存在质疑,进而埋下护患纠纷的隐患。因此,如何针对老年人群术后并发症发生率高这一问题而提供精准护理措施是护理人员一直关注的重点。精准护理^[3]是指护理人员对患者进行精确表型分析或表型深分析,在适当的时间针对合适的患者进行准确的护理实践。已有研究^[4]表明:精准护理已在各护理领域开展,但各研究者对于精准护理的理解仍然有偏差,将其与个性化护理、细化护理等概念等同。本研究在手术成功的基础上,以问题为导向,以循证为依据,拟对行LC的老年患者(年龄 ≥ 60 岁)开展精准护理措施。

1 对象与方法

1.1 对象

选取2016年5月至2018年5月于上海市第十人民医院肝胆科同一医疗组收治、同一术者主刀、同一护理组内行LC的130例老年患者。纳入标准:1)明确诊断为胆囊良性疾病(胆囊结石、胆囊息肉、胆囊腺肌症);2)患者心肺功能能耐受全麻手术,无绝对手术禁忌证;3)择期手术;4)既往无上腹部手术史;5)近期末使用影响胃肠动力的药物;6)未合并其他脏器严重疾病;7)术中未出现特殊情况者。排除标准:1)患者一般情况较差;2)中转开腹者;3)胆囊结石合并胆总管结石者;4)胆囊结石伴梗阻性黄疸或急性胰腺炎;5)不愿参与研究者。为避免同室患者护理差异,将纳入的观察者以病室为单位随机分为研究组与对照组,每组65例。研究组男37例,女28例;年龄60~79(71.2 \pm 4.3)岁;结石性胆囊炎者22例,慢性胆囊炎者18例,轻中度急性胆囊炎者19例,胆囊息肉者6例。对照组男37例,女28例;年龄

61~78(72.2 \pm 5.1)岁;结石性胆囊炎者22例,慢性胆囊炎者18例,轻中度急性胆囊炎者17例,胆囊息肉者8例。对照组有高血压、糖尿病等2种以上基础疾病的55例(84.62%),研究组有2种以上基础疾病的57例(87.70%),两组一般资料差异均无统计学意义($P>0.05$),有可比性。本研究经过上海市第十人民医院伦理委员会审批,两组患者及家属签署知情同意书。

1.2 方法

对照组给予常规护理:术后密切监测患者生命体征、切口状况,做好切口护理。患者生命体征平稳、恢复状况良好时,鼓励患者下床活动。饮食方面要摄入高蛋白、高维生素食物,加快恢复。做好引流管护理,防止出现脱落、堵塞等情况。患者康复出院时,发放医院联系方式,嘱患者及时复查。

研究组在对照组基础上增加精准护理,以鼓励患者主动参与为原则,具体步骤如下。1)自患者入院开始,告知患者护理参与的权力,鼓励其表达自身意愿,并主动参与到护理措施的计划和实施中来。2)疾病认知及心理护理:老年患者对疾病和手术认知有偏差,会影响其术前和术后的配合度,因而告知患者LC的特点、术后常见并发症、护理配合等,提高患者疾病认知,鼓励患者积极配合护理工作,同时主动沟通以发现老年患者焦虑、恐惧、悲观等心理,给予针对性护理,鼓励其家属提供家庭支持,避免其抵触护理服务。3)术后并发症针对性护理。腹腔出血:预先备好止血药物,掌握患者凝血功能,密切观察面色变化,每1 h测量血压,询问患者有无发冷、冷汗、头晕的情况的前提下,教会患者及家属主动关注出血指征,若有异常则及时报告医务人员。切口感染:术后切口保持干燥、清洁,使用胶水对接切口,按时更换敷料。教会患者及家属主动关注切口情况,发现疼痛、瘙痒、渗液过多等情况及时报告医务人员。尿潴留:术前教会患者练习床上排尿,术后教会患者及家属识别尿潴留的症状及预防尿潴留的措施,帮助患

者按摩腹部, 使用热敷包热敷促进排尿, 防止出现尿潴留。胆漏护理: 教会患者及家属管道护理注意事项, 翻身时不可拉扯, 防止出现扭曲、脱落等; 教会患者识别胆漏可疑症状, 如术后出现胆漏, 实时观察腹腔引流管引流状态, 嘱患者保护好腹腔引流管; 负压可结合情况提高到15~18 cmH₂O, 促进引流液引流通畅。肠梗阻: 鼓励并教会患者早期活动, 待术后患者意识清醒, 生命体征平稳, 护士可为患者进行颈肩部按摩, 协助患者进行上肢活动, 包括握拳、曲肘、抬臀、旋肩; 胸部运动, 包括深呼吸、扩胸运动; 下肢运动, 包括膝关节曲伸、抬腿、髋关节外展。患者在家属的搀扶下可下床活动。教会家属正确按压足三里穴位, 每天4次, 每次20 min, 按压以患者感受到酸胀感为宜, 以促进肠蠕动和肛门排气。肺感染: 麻醉后患者呼吸道分泌物增加, 且麻醉操作容易使喉头水肿, 患者排痰困难, 易引起肺感染^[5]。术后给予患者积极的呼吸道管理, 对患者耐心讲解深呼吸的重要意义, 示范深呼吸和有效咳嗽的方法, 护士加强观察患者是否能进行有效的咳嗽、咳痰。鼓励患者术后练习吹气球, 每次练习10~15 min, 每天练习7~10次。进行有效肺部功能锻炼, 及时排除肺分泌物, 防范肺部感染的发生^[6]。下肢深静脉血栓预防: 指导患者进行股四头肌收缩训练、下肢踝泵运动^[7], 教会患者识别可疑症状如疼痛等, 可疑发生应及时报告医务人员。

两组患者术后均接受相同的临床治疗方案, 由同一医疗组负责。

1.3 观察指标

1) 观察患者术后7 d内的并发症发生情况, 包括腹腔出血、切口感染、肺感染、尿潴留、胆

漏、肠梗阻。其中同一患者出现多种并发症按并发症种类数计, 不按人数计。2) 患者出院时护理满意度: 采用本院护理满意度调查表, 表格包含10个评分条目, 分别是护理态度、护理技术、巡视病房和病情观察、检查/手术前注意事项、检查/手术后注意事项、康复锻炼和预防保健、主动征求意见、回答并解决问题、个性化护理、护理及时性。每个条目评分为0~10, 总分值≤60为不满意; 61~90为较满意; 总分91以上非常满意。经前期预实验显示, 该调查表Cronbach's α 系数为0.789, 内容效度为0.9, 经院内6名护理专家评定, 认为该调查表内容合理, 能够反映本研究目的。满意度调查表采用患者自答的形式收集。

1.4 统计学处理

使用SPSS 19.0统计学软件进行数据分析, 符合正态分布的定量资料采用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示, 行 t 检验, 计数资料行 χ^2 检验, 非参数资料使用Wilcoxon秩和检验。所有统计检验均为双侧, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者住院期间并发症发生情况比较

研究组65例患者中, 5例出现并发症, 发生率为7.7%, 明显低于对照组(21.5%), 两组经 χ^2 检验比较差异有统计学意义($P<0.05$, 表1)。

2.2 两组患者出院时护理满意度比较

研究组65例患者中, 63例表示满意, 满意度为96.7%, 明显高于对照组(85.0%), 两组经Wilcoxon秩和检验比较, 差异有统计学意义($P<0.05$, 表2)。

表1 两组并发症发生情况比较($n=65$)

Table 1 Comparison of complications between the two groups ($n=65$)

组别	腹腔出血/例	切口感染/例	肺感染/例	尿潴留/例	胆漏/例	肠梗阻/例	发生率/%
研究组	1	2	0	1	1	0	7.7
对照组	2	4	1	3	3	1	21.5
χ^2							4.992
P							0.025

表2 两组护理满意度比较($n=65$)Table 2 Comparison of nursing satisfaction between the two groups ($n=65$)

组别	不满意/例	较满意/例	非常满意/例	满意率/%
研究组	2	14	49	96.9
对照组	10	15	40	84.6
<i>W</i>				5.875
<i>P</i>				0.015

3 讨论

相对于传统开腹手术,患者LC切口小,出血量少,在术后恢复也较快^[8]。而对于身体机能衰退的老年患者,极小的组织创伤也可能引起术后并发症,如胆漏、腹腔出血、肠梗阻等^[9]。因此,如何在手术成功的前提下,对LC患者实施有效的干预措施,提高围手术期护理质量,以达到预防并减少其术后并发症,减轻患者痛苦,对促进患者恢复及改善预后显得尤为重要^[10]。

精准护理能够有效改善患者临床结局,降低术后并发症的发生率。精准护理的学术内涵包括精准确定护理干预目标和精准设计护理干预内容^[11]。在本研究中,研究者根据临床现状,以问题为导向,将老年腹腔镜术后患者作为精准确定护理干预目标,根据腹腔镜术后常见的并发症种类,设计精准护理干预内容,从临床需求出发挖掘问题的解决突破口,通过精准设计,使干预措施更具科学性、实用性与针对性。结果显示:研究组患者的并发症发生率显著低于对照组,提高了腹腔镜术后老年患者的临床疗效和结局,这与刘静梅等^[12]对脑卒中患者的精准护理结局相一致。精准护理是能够将临床护理工作更加细化和具体化,如合并肺部疾病的患者易发生肺部感染,而胃肠道调节功能差则易引发肠梗阻,识别高危人群、针对合并不同基础的老年患者进行精准护理极其重要。除术前和术中的特别护理措施,如减少胃管和尿管放置、术中复温以及液体复温等,术后的早期活动也非常重要,待患者麻醉清醒后开始饮流食^[13-14],逐渐到普通食物,手术第1天就陪同患者下床活动,根据患者的耐受程度,逐渐增加活动量,这样可预防肺部感染、褥疮和深静脉血栓形成,促进肠道蠕动和膀胱收缩功能的恢复,促进肛门排气从而减少腹胀和尿潴留的发生,促进胃肠功能恢复^[15]。此外,术后帮助患者按摩腹部,使用热敷包热敷促进排尿,

防止出现尿潴留^[16]。并发症的发生与老年人营养吸收功能减弱,代谢能力降低以及对手术的应激有密切关系,我们通过其身体条件对其个性化护理,取得了满意效果。

精准护理助力临床护理整体效果,促进患者护理满意度。从患者角度来讲,精准护理使患者具有了更明确的被护理目的和配合路径,降低患者的不良情绪如术前恐惧^[13]等。本研究一方面通过心理教育安抚情绪,使患者保持健康良好的心态,有助于自主功能神经对人体机能发挥有效的调节作用,从而从一定程度上增加患者的耐受力。另一方面通过充分调动患者及家属的参与度,在沟通中增进护患关系,使护理满意度大大提升,减少了护患纠纷的发生率,更利于开展临床护理工作^[13]。

综上所述,参与式精准护理通过识别并发症发生高危人群,调动患者及家属的积极性,对可能发生的并发症加以预防及干预,有利于减少LC患者术后并发症的发生,避免因并发症影响手术疗效,改善预后。同时,通过护理人员耐心细致的护理,提升患者对医护人员的信任感,有助于拉近护患关系,提升满意度^[17-18],值得临床上推广应用。

参考文献

- 朱锐昌,李运福,李辉,等.腹腔镜胆囊切除术并发症发生的相关影响因素分析[J].海南医学,2017,28(12):2022-2023.
ZHU Ruichang, LI Yunfu, LI Hui, et al. Analysis of related factors of complications in laparoscopic cholecystectomy[J]. Hainan Medical Journal, 2017, 28(12): 2022-2023.
- 李双华,刘春永,李振华,等.护理干预对腹腔镜胆囊切除术患者护理满意度影响的系统评价[J].中国医药导报,2016,13(31):153-157.
LI Shuanghua, LIU Chunyong, LI Zhenhua, et al. Systematic evaluation

- of the effect of nursing intervention on nursing satisfaction of patients with laparoscopic cholecystectomy[J]. *China Medical Herald*, 2016, 13(31): 153-157.
3. 边静, 石松松, 张兰凤. 基于精准医疗的癌症护理实践研究进展[J]. *中华现代护理杂志*, 2016, 22(35): 5177-5180.
BIAN Jing, SHI Songsong, ZHANG Lanfeng. Progress in cancer care practice based on precision medicine[J]. *Chinese Journal of Modern Nursing*, 2016, 22(35): 5177-5180.
 4. 吴珍珍, 甘艳玲, 程云. 精准护理在我国临床实施的现状及展望[J]. *中国临床护理*, 2019, 11(4): 360-363.
WU Zhenzhen, GAN Yanling, CHENG Yun. The current situation and Prospect of precision nursing in China[J]. *Chinese Clinical Nursing*, 2019, 11(4): 360-363.
 5. 郑明先. 优质护理在腹腔镜胆囊切除术中的应用效果[J]. *现代中西医结合杂志*, 2015, 9(18): 2044-2045.
ZHENG Mingxian. The effect of high-quality nursing in laparoscopic cholecystectomy[J]. *Modern Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine*, 2015, 9(18): 2044-2045.
 6. 曲美岩. 风险管理在髋关节骨折护理中的应用[J]. *中国实用医药*, 2012, 7(25): 226-227.
QU Meiyuan. Application of risk management in the nursing of hip fracture in the elderly[J]. *China Practical Medical*, 2012, 7(25): 226-227.
 7. 徐桂茹. 骨科病人下肢深静脉血栓的危险因素分析及对策[J]. *中国矫形外科杂志*, 2011, 19(15): 1273-1275.
XU Guiru. Analysis of risk factors of lower extremity deep vein thrombosis in orthopedic patients and countermeasures[J]. *Orthopedic Journal of China*, 2011, 19(15): 1273-1275.
 8. Malyszko J. Mechanism of endothelial dysfunction in chronic kidney disease[J]. *Clin Chim Acta*, 2010, 411(19/20): 1412-1420.
 9. Izumi S, Muano T, Mori A, et al. Common carotid artery stiffness, cardiovascular function and lipid metabolism after menopause[J]. *Life Sci*, 2006, 78(15): 1696-1701.
 10. 乔锦艳. 围术期护理干预对腹腔镜胆囊切除术患者术后康复的影响[J]. *实用临床医药杂志*, 2015, 19(22): 146-147.
QIAO Jinyan. Effect of perioperative nursing intervention on postoperative rehabilitation of patients with laparoscopic cholecystectomy[J]. *Journal of Clinical Medicine in Practice*, 2015, 19(22): 146-147.
 11. 刘锁霞, 李坤. 精准护理的人本底蕴与实证应用探究[J]. *护理学杂志*, 2018, 33(22): 92-94.
LIU Suoxia, LI Kun. Research on the human-oriented details and empirical application of precision nursing[J]. *Journal of Nursing Science*, 2018, 33(22): 92-94.
 12. 刘静梅, 刘敏, 任均碧. 个体化全程精准护理干预出血性脑卒中患者的临床观察[J]. *四川医学*, 2019, 40(9): 956-960.
LIU Jingmei, LIU Min, REN Junbi. Clinical observation of individual whole course precise nursing intervention on patients with hemorrhagic stroke[J]. *Sichuan Medical Journal*, 2019, 40(9): 956-960.
 13. Lteif AA, Han K, Mather KJ. Obesity, insulin resistance, and the metabolic syndrome: determinants of endothelial dysfunction in whites and blacks[J]. *Circulation*, 2005, 112(1): 32-38.
 14. Harred JF, Knight AR, McIntyre JS. Epoxidation process[P]. Dow Chemical Company, assignee. US patent 3,654,317.
 15. Vlug MS, Wind J, Hollmann MW, et al. Laparoscopy in combination with fast track multimodal management is the best perioperative strategy in patients undergoing colonic surgery: a randomized clinical trial (LAFA study)[J]. *Ann Surg*, 2011, 254(6): 868-875.
 16. 梁姣, 王晓娟, 刘玉姣, 等. 急诊老年患者腹腔镜胆囊术应用循证护理干预的效果观察[J]. *新疆医科大学学报*, 2016, 39(7): 919-922.
LIANG Jiao, WANG Xiaojuan, LIU Yujiao, et al. The effect of evidence-based nursing intervention on laparoscopic cholecystectomy in the elderly patients[J]. *Journal of Xinjiang Medical University*, 2016, 39(7): 919-922.
 17. Zhang Y, Li W, Yan T, et al. Early detection of lesions of dorsal artery of foot in patients with type 2 diabetes mellitus by high-frequency ultrasonography[J]. *J Huazhong Univ Sci Technolog Med Sci*, 2011, 29(3): 387-390.
 18. Nicolls MR, Haskins K, Flores SC. Oxidant stress, immune dysregulation and vascular function in type I diabetes[J]. *Antioxid Redox Signal*, 2012, 9(7): 879-889.

本文引用: 席米娜, 荀林娟, 宋瑞梅, 庄英, 黄婷霞. 精准护理对老年腹腔镜胆囊切除术后并发症和护理满意度的影响[J]. *临床与病理杂志*, 2021, 41(3): 652-656. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2021.03.025

Cite this article as: XI Mina, XUN Linjuan, SONG Ruimei, ZHUANG Ying, HUANG Tingxia. Effect of precision nursing on postoperative complications and nursing satisfaction of elderly patients with laparoscopic cholecystectomy[J]. *Journal of Clinical and Pathological Research*, 2021, 41(3): 652-656. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2021.03.025