

预见性护理对胆囊炎微创手术老年患者术后康复效果的影响分析

杨秀萍, 樊佩娟

宁夏回族自治区人民医院 宁夏银川

【摘要】目的 分析在胆囊炎微创手术患者的临床护理方案中应用预见性护理的价值。**方法** 将 2022 年 11 月-2023 年 11 月内就诊且接受胆囊炎微创手术的 80 例患者以随机法分 40 例对照组常规护理, 40 例观察组预见性护理。对比术后康复效果、术后并发症概率。**结果** 观察组术后首次下床和术后疼痛程度以及整体住院时间优于对照组, 护理满意度优于对照组, 且同时并发症概率低于对照组, 对比差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在胆囊炎微创手术患者的临床护理方案中应用预见性护理可发挥护理优势, 加速患者康复进程, 促进患者尽早转归, 同时该护理模式可显著降低术后并发症概率, 让患者受益。

【关键词】 预见性护理; 胆囊炎微创手术; 患者; 术后康复效果; 预判思维; 胆道系统疾病

【收稿日期】 2025 年 11 月 17 日

【出刊日期】 2025 年 12 月 17 日

【DOI】 10.12208/j.jmmn.20250650

Analysis of the impact of predictive nursing on postoperative rehabilitation outcomes of elderly patients undergoing minimally invasive surgery for cholecystitis

Xiuping Yang, Peijuan Fan

Ningxia Hui Autonomous Region People's Hospital, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】Objective To analyze the value of predictive nursing in the clinical nursing plan of patients undergoing minimally invasive surgery for cholecystitis. **Methods** 80 patients who underwent minimally invasive surgery for cholecystitis from November 2022 to November 2023 were randomly divided into a control group ($n=40$) receiving routine care and an observation group ($n=40$) receiving anticipatory care. Compare the postoperative rehabilitation outcomes and the probability of postoperative complications. **Results** The observation group had better postoperative first time getting out of bed, postoperative pain level, and overall hospital stay than the control group. The nursing satisfaction was also better than the control group, and the probability of complications was lower than that of the control group. The differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of anticipatory nursing in the clinical nursing plan for patients undergoing minimally invasive surgery for cholecystitis can leverage nursing advantages, accelerate patient recovery process, promote early recovery, and significantly reduce the probability of postoperative complications, benefiting patients.

【Keywords】 Proactive care; Minimally invasive surgery for cholecystitis; Patient; Postoperative rehabilitation effect; Predictive thinking; Diseases of the biliary system

胆囊炎是我国临床消化科室常见的胆道系统疾病, 且具有较高的发病率。而经临床研究后发现, 胆囊炎的发生和多项因素有密切关系。如胆囊结石、胆囊感染以及饮食因素、药理因素和内分泌代谢紊乱^[1]。胆囊炎的临床症状主要以腹痛、消化道的恶心呕吐以及发热、黄疸等为展现, 病情呈现出慢性迁延的情况, 有轻重交替以及可反复发作的特点。手术是治疗胆囊炎的有效方法, 而随着微创理念的崛起, 胆囊炎也出现了微创手术,

相较既往史的手术, 具有创伤小、切口小, 术后康复进程快的优点^[2]。良好的护理服务是巩固手术效果的必要步骤之一。预见性护理是现代社会的一种护理方法, 其原理是护理人员结合自身经验在计划护理服务的时候, 以预判性思维为指导, 实施未雨绸缪的的前瞻性护理^[3-4]。本文旨分析在胆囊炎微创手术患者的临床护理方案中应用预见性护理的价值。

1 对象和方法

1.1 对象

将 2022 年 11 月-2023 年 11 月内就诊且接受胆囊炎微创手术的 80 例患者以随机法分 40 例对照组常规护理, 40 例观察组预见性护理。对照组患者男性有 21 例, 女性有 19 例, 年龄范围为 36 岁-68 岁, 均值年龄为 (46.36 ± 0.63) 岁, 胆囊炎类型为单纯性胆囊炎 26 例、化脓性胆囊炎 14 例; 观察组患者男性有 22 例, 女性有 18 例, 年龄范围为 37 岁-69 岁, 均值年龄为 (46.54 ± 0.21) 岁, 胆囊炎类型为单纯性胆囊炎 27 例、化脓性胆囊炎 13 例; 两组患者一般资料对比差异不具有统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准: 在本院接受了胆囊炎微创手术者; 术中未合并且有其他手术一起进行者; 未出现严重的并发症;

排除标准: 护理依从性不佳; 合并有心肝肾等障碍; 无法实现有效的言语沟通和交流。

1.3 方法

对照组采取常规护理模式, 即术后监测患者生命体征, 对切口实施管理、嘱咐患者加强卧床休息, 避免剧烈运动, 遵医嘱给予抗生素等药物用药。

观察组实施预见性护理: 术前预见性护理: 护理人员对患者介绍手术信息、手术机制、原理等提高手术信心, 而后可依据视频、图片等介绍手术参与人员给予患者情感支持, 缓解术前焦虑和不安, 同时主动拍摄手术室内视频, 增加患者对环境的熟悉, 降低排斥。教学患者呼吸放松、身体扫描等进行积极的心态调整。可运用真实的手术案例给予患者讲解和宣教, 加深手术了解。引导患者一起设定术后的康复目标, 如出院后要大吃一顿、旅游等可执行的目标, 激发患者的动力。告知患者术后尽早下床对肢体活动以及便秘预防的优势, 且针对术后可能出现的并发症进行针对性的讲解, 如教学患者正确咳嗽, 床上排便等。对术后可能出现的疼痛进行机制讲解, 建设患者术前疼痛认知。术中预见性护理: 护理人员术中监测患者生命体征, 监督无菌执行情况且协助医师传递器械, 术中核对器械和缝针数量, 保障手术器械求全。密切观察手术动向, 及时响应, 强化

手术时间缩短。保持患者呼吸道通畅, 及时地清除口鼻内的分泌物, 根据情况给予氧气支持, 防止窒息和缺氧。术后预见性护理: 术后第一时间告知患者手术的完成情况, 且对患者术后护理的要点进行针对性的讲解。协助患者尽早下床, 且按照步骤制定饮食计划, 如术后初期流质食物为主, 术后 2d 过渡为清淡半流食, 术后 3d 过渡为普食等。术后预防疼痛则除药物外, 采取视觉转移法、听觉转移法等、正念呼吸放松法等进行改善。且术后严密观察身体状况、如发热、红肿等, 嘱咐患者加强饮水, 且每隔 2h 对患者实施一次翻身和叩背, 预防肺部感染。

1.4 观察指标

对比两组患者术后康复效果;

对比两组患者术后并发症的发生概率。

1.5 统计学分析

使用 SPSS26.0 软件进行统计分析, 计量资料以 $(\bar{x} \pm s)$ 形式表示, 以 t 检验进行对比, 计数资料以 $n(\%)$ 形式表达, 采用 χ^2 检验对比, 当 ($P < 0.05$) 时, 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组术后康复效果指标

观察组术后首次下床以及术后疼痛程度以及整体住院时间优于对照组, 且护理满意度优于对照组, 对比差异均有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 对比两组术后并发症概率

观察组术后并发症情况低于对照组, 对比差异均有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

3 讨论

外科手术作为一项有创的压力源, 在精神和心理上对患者造成影响, 进而出现担忧害怕和紧张并激发出焦虑、烦躁等心理应激反应。身心的应激反应会干扰和影响手术的正常开展。传统的手术护理不注重患者的身心双重护理, 因此缺陷性较强, 无法满足日益增长的护理需求。为了满足患者身心需求和减少应激反应, 需要对传统的护理深化和升级, 补充护理的不足和缺陷, 实现患者需求满足的同时巩固手术效果的护理目标^[4-5]。

表 1 对比两组术后康复效果指标 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术后首次下床 (d)	术后疼痛程度 (分)	整体住院时间 (d)	满意度 (%)
观察组	40	1.19±0.12	3.21±0.11	4.69±0.41	95% (38/40)
对照组	40	2.19±0.07	4.03±0.11	6.52±0.21	80% (32/40)
t	-	5.169	5.574	3.687	10.324
P	-	0.001	0.001	0.007	0.001

表 2 术后并发症概率[n, (%)]

组别	例数	切口感染	肺部感染	便秘	并发症发生率
观察组	40	0% (0/40)	2.5% (1/40)	0% (0/40)	2.5% (1/40)
对照组	40	2.5% (1/40)	5% (2/40)	2.5% (1/40)	10% (4/40)
χ^2	-	-	-	-	12.654
<i>P</i>	-	-	-	-	0.001

预见性思维的本质是一种预判思维，是指在临床护理人员开展和制定护理计划的同时，对可能在未来发展和诞生出的影响患者康复的各类风险因素进行针对性的考量，同时采取必要的方法措施对其施加影响，以彻底免除其威胁或者降低其对患者的负面影响^[6]。在本文的研究中，实施了预见性思维的观察组其术后康复进程优于对照组，究其原因是在计划护理服务时，护理人员预见性地将术后康复作为护理的最终目标，所采取的针对疼痛、术后并发症预防措施均可以降低各类风险因素的影响，减少预后障碍的同时，加快患者的康复进程^[7-8]。而在观察指标 2 中，观察组的患者接受了预见性护理后，其并发症的概率低于对照组，究其原因是在预见性护理抓住术后并发症的基本要领，善于质疑辨析，借助自身经验推断可能产生的并发症。如术后长期卧床休息以及手术影响导致患者吞咽反射减弱，容易发生误吸，进而增加感染概率。而针对该种并发症，主要采取了多饮水、2h 一次翻身叩背，降低其感染概率，确保患者预后障碍降低。故结合本文分析和数据可以得出结论，预见性护理是有效的护理方法，用在胆囊炎术后患者中可以降低并发症概率和加速康复进程，让患者多方面受益。

综上所述，在胆囊炎微创手术患者的临床护理方案中应用预见性护理可发挥护理优势，加速患者康复进程，促进患者尽早转归，同时该护理模式可显著降低术后并发症概率，让患者受益。

参考文献

[1] 王海平. 腹腔镜微创手术在老年急性结石性胆囊炎患

者中的治疗效果及安全性分析[J]. 中国医疗器械信息, 2023, 29(12):74-76.

[2] 侯正雨. 微创腹腔镜和常规开腹手术治疗老年急性结石性胆囊炎患者的临床疗效研究[J]. 航空航天医学杂志,2023,34(11):1323-1325.

[3] 侯海艳. 预见性护理对胆囊炎微创手术老年患者术后康复效果分析[J]. 智慧健康,2024,10(8):232-236.

[4] 汤美丽. 预见性护理对胆囊炎微创手术老年患者术后康复和并发症的影响[J]. 养生保健指南,2021(45):220-221.

[5] 李军成. 腹腔镜微创手术在老年急性坏疽性胆囊炎患者中的应用分析[J]. 医药前沿,2016,6(30):133-134.

[6] 马瑞敏. 预见性护理对胆囊炎微创手术老年患者术后并发症及护理满意度的影响[J]. 临床护理研究,2022, 31(21): 72-73,76.

[7] 佈和. 腹腔镜微创手术在老年急性结石性胆囊炎患者中的治疗效果及安全性分析[J]. 健康之友,2025(3):19-21.

[8] 沈美丽. 预见性护理对胆囊炎微创手术老年患者术后康复和并发症的影响[J]. 中华养生保健,2021,39(2): 107-108.

版权声明：©2025 作者与开放获取期刊研究中心（OAJRC）所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS