# 快速康复护理技术对老年腹腔镜胆道探查取石患者效果分析

程慧敏

西安交大一附院陆港医院腹部外科　陕西西安

**【摘要】目的** 探讨快速康复护理技术在老年腹腔镜胆道探查取石患者中的应用效果。**方法** 选取西安交大一附院陆港医院腹部外科行腹腔镜胆道探查取石术（2024 年 3 月至 2025 年 11 月）64 例老年患者，经随机数字表法分为对照组和观察组，各 32 例。对照组根据患者治疗方案实施常规护理，观察组增加快速康复护理技术，观察两组术后康复情况。**结果** 观察组患者术后胃肠功能恢复、下床活动、引流管留置、术后住院时间均显著短于对照组（*P*<0.05），且术后并发症发生率（9.38%）显著低于对照组（31.25%）（*P*<0.05）。**结论** 快速康复护理技术可加快患者康复进程，促进患者尽快拔管、出院，并可降低术后并发症发生风险。

**【关键词】**腹腔镜；胆道探查取石术；老年；快速康复护理；康复效果

**【收稿日期】**2026 年 8 月 5 日　　**【出刊日期】**2026 年 9 月 6 日　　**【DOI】**10.12208/j.ijnr.20260487

## Analysis of the effect of rapid rehabilitation nursing technology on elderly patients undergoing laparoscopic biliary exploration and stone removal

*Huimin Cheng*

*Department of Abdominal Surgery, Lugang Hospital, First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi*

**【Abstract】Objective** To explore the application effect of rapid rehabilitation nursing technology in elderly patients undergoing laparoscopic biliary exploration and stone removal. **Methods** Sixty-four elderly patients who underwent laparoscopic common bile duct exploration and stone extraction at the Department of Abdominal Surgery, Lu Gang Hospital (Xi'an Jiaotong University First Affiliated Hospital) from March 2024 to November 2025 were selected and randomly divided into a control group and an observation group, with 32 cases in each group. The control group received conventional nursing care according to the treatment plan, while the observation group additionally received rapid rehabilitation nursing techniques. The postoperative recovery outcomes of both groups were observed. **Results** In the observation group, postoperative gastrointestinal function recovery, ambulation, drainage tube retention, and hospitalization duration were significantly shorter than those in the control group (P<0.05), and the incidence of postoperative complications (9.38%) was significantly lower than that in the control group (31.25%) (P<0.05). **Conclusion** Rapid rehabilitation nursing techniques can accelerate the rehabilitation process of patients, promote prompt extubation and discharge, and reduce the risk of postoperative complications.

**【Keywords】**Laparoscopy; Biliary exploration and stone removal surgery; Old age; Rapid rehabilitation nursing; Rehabilitation effect

胆道疾病是临床常见病，近年来，肝胆外科微创技术发展迅速，腹腔镜胆道探查取石术也不断完善、改进，目前已经成为了胆道结石的主流术式之一，因具有创伤小、出血少、康复快等优势，临床开展率较高[1]。但是，老年患者生理功能减退，其术后康复面临较多风险与挑战，需完善术后康复护理支持，促进患者快速康复，降低不良预后风险。当前，快速康复外科理念开始应用于临床领域，并形成了针对性的快速康复护理技术，可通过优化围手术期护理措施，减少护理风险，促进患者快速康复[2]。为此，本次研究选取西安交大一附院陆港医院腹部外科行腹腔镜胆道探查取石术（2024 年 3 月至 2025 年 11 月）64 例老年患者，对比分析了快速康复护理技术对患者术后康复的影响，现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取西安交大一附院陆港医院腹部外科行腹腔镜

胆道探查取石术（2024 年 3 月至 2025 年 11 月）64 例老年患者，经随机数字表法分为对照组和观察组，各 32 例。观察组，男 19 例，女 13 例；年龄 63~80 岁，平均（69.15±5.78）岁；其中单纯胆总管结石 17 例，胆囊结石伴胆总管结石 15 例。对照组，男 20 例，女 12 例；年龄 61~78 岁，平均（69.22±5.69）岁；其中单纯胆总管结石 18 例，胆囊结石伴胆总管结石 14 例。两组一般资料比较，差异无统计学意义（P>0.05），具有可比性。

1.2 纳排标准

纳入标准：（1）患者均符合行腹腔镜胆道探查取石术指征，且年龄≥60 岁；（2）实验室检查及影像学检查等临床资料完善；（3）患者及家属均签署知情同意书；（4）患者认知功能正常，可沟通交流。排除标准：（1）心、肺等脏器严重功能障碍者；（2）合并自身免疫性疾病者、恶性肿瘤等；（3）存在精神障碍者；（4）中途转诊者等。

1.3 方法

对照组根据患者病情及治疗方案实施常规护理：完善患者临床信息，完善术前检查，指导患者术前禁食禁饮 8h 以上，术前晚行清洁灌肠，术后密切观察患者体征、引流情况，及时处理伤口渗血、渗液，指导患者规范服药，鼓励患者术后早期下床活动等。

观察组在对照组基础上应用快速康复护理技术，具体措施如下：

1.3.1 术前快康干预

患者择期手术后，分析患者临床资料，及时向患者及家属详细介绍手术方案，并讲解快速康复的理念、方法及优势，通过成功案例说明康复效果，提升患者和家属的治疗依从性。缩短术前禁饮禁食时间：术前 6h 禁食固体食物，术前 2h 禁饮，术前 2h 指导患者口服 10%葡萄糖注射液 200~300mL，补充能量，预防低血糖。术前 1 天给予开塞露纳肛，促进排便，无需术前清洁灌肠。

1.3.2 术中快康干预

适当调高手术室温度（24℃~26℃），术中输入液体、冲洗液提前加温，使用加温毯对患者非手术区域保温；严格控制术中输液量，避免增加心脏负荷及组织水肿风险。密切配合手术进展，加快手术进程，减少手术切口的暴露时间。

1.3.3 术后护理快康干预

术后 6h，协助患者翻身，并调整至半卧位，减轻胸腹呼吸压力，促进腹腔引流。患者体征稳定后，按摩患者肢体，并协助患者进行肢体屈伸、旋转等运动；术前制定多模式镇痛方案，医师指导下，合理选择镇痛药物，术后早期给予患者自控镇痛泵，并采用音乐疗法缓解疼痛。饮食干预：术后 6~8h，指导患者少量饮用温水，观察患者无不适症状后，可少量食用流质饮食，术后 12~24h 过渡至正常食量流质饮食，术后第 3~4d 可恢复清淡的普食，并增加高蛋白、高维生素食物，避免食用油腻、辛辣食物。早期运动干预：术后 12~24h，协助患者下床活动，逐渐过渡至散步、上下楼梯等活动。

1.3.4 心理护理

为患者建立全程化心理护理方案，术前安抚患者情绪，引导患者倾诉内心烦恼与疑问，积极给予心理疏导，并纠正患者错误认知，减轻患者术前焦虑、恐惧；术后，及时向患者和家属讲解治疗进展，了解患者的心理状态，鼓励患者表达内心感受，缓解患者的不良情绪，引导患者配合快速康复护理。

1.4 观察指标

1.4.1 术后康复指标监测

观察患者术后康复进展，记录患者术后胃肠功能恢复时间、下床活动时间、引流管留置时间，并追踪记录患者术后住院时间。

1.4.2 并发症发生率

术后，监测患者并发症情况，统计患者是否出现切口感染、胆漏、肺部感染、深静脉血栓形成等。

1.5 统计学方法

采用 SPSS 25.0 统计学软件进行数据分析。计量资料以均数±标准差（$\bar{x}\pm s$）表示，采用 t 检验；计数资料以率（%）表示，采用 $\chi^2$ 检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

2.1 术后康复指标比较

观察组患者术后胃肠功能恢复时间、下床活动时间、引流管留置时间、术后住院时间均显著短于对照组（$P<0.05$），见表 1。

2.2 并发症发生率比较

观察组腹腔镜胆道探查取石术后并发症发生率（9.38%）显著低于对照组（31.25%）（$P<0.05$），见表 2。

## 3 讨论

老年患者机体脏器储备能力下降，且多合并基础疾病，对手术的耐受性降低，术后并发症风险较高，可导致患者康复期延长，严重者可危及患者生命安全[3]。目前，相关临床护理模式已经较为完善，但是仍需进一步优化康复护理措施，促进患者术后康复[4]。

表 1 术后康复指标比较（$\bar{x}\pm s$）

| 分组 | n | 术后胃肠功能恢复时间（h） | 下床活动时间（h） | 引流管留置时间（h） | 术后住院时间（d） |
|---|---|---|---|---|---|
| 观察组 | 32 | 10.36±1.89 | 17.96±3.19* | 50.31±3.16 | 5.49±1.31* |
| 对照组 | 32 | 15.25±2.27 | 35.89±4.05* | 79.68±5.63 | 7.96±1.49* |
| $t$ | — | 9.365 | 19.674 | 25.734 | 7.043 |
| $P$ | — | ＜0.001 | ＜0.001 | ＜0.001 | ＜0.001 |

表 2 并发症发生率比较

| 分组 | n | 切口感染 | 胆漏 | 肺部感染 | 深静脉血栓形成 | 合计 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 观察组 | 32 | 1（3.13） | 1（3.13） | 1（3.13） | 0（0） | 3（9.38） |
| 对照组 | 32 | 3（9.38） | 2（6.25） | 4（12.50） | 1（3.13） | 10（31.25） |
| $\chi^2$ | — | | | | | 4.667 |
| $P$ | — | | | | | 0.031 |

快速康复护理技术是在快速康复外科理念基础上形成的康复护理模式，通过优化围手术期的多方面护理干预，改善患者术前、术中、术后生理状态，为术后康复奠定良好的基础[5,6]。该类老年患者相关文献报道显示，快速康复护理技术有助于减轻患者术后应激反应，提高患者对手术的耐受性，加快患者康复速度，降低并发症风险[7,8]。本次研究也发现，观察组患者术后胃肠功能恢复时间、下床活动时间、引流管留置时间、术后住院时间均显著短于对照组，且术后并发症发生率较低，可知快速康复护理技术可促进患者尽早下床活动，加快术后胃肠功能恢复速度，缩短患者引流管留置和术后住院时间，减少并发症发生率；分析其原因为：快速康复护理技术根据患者围手术期康复需求，实施系统化、个体化的优化干预措施，减少手术应激反应与生理紊乱，为术后快速恢复奠定基础，并开展早期饮食及活动指导，促进胃肠道蠕动恢复，因此缩短了患者下床活动时间、引流管留置时间，因此有利于降低并发症发生风险。

综上所述，快速康复护理技术可加快患者康复进程，促进患者尽快拔管、出院，并可降低术后并发症发生风险，有利于提升患者康复效果。

## 参考文献

[1] 林璇,谭洁雁,陈嘉敏,等.基于快速康复外科理念的护理干预对经皮肾镜取石术患者术后康复效果的影响[J].当代医药论丛,2026,24(2):186-189.

[2] 张燕,马笑.整体性手术室护理干预对腹腔镜联合胆道镜胆总管切开取石术患者的影响[J].生命科学仪器,2025,23(6):246-247+250.

[3] 杨兵,赵文洁,罗晓棠.微创腹腔镜联合胆道镜胆总管切开取石术患者的手术室护理探讨[J].生命科学仪器,2025,23(2):224-225+228.

[4] 夏俊杰,王雪梅,典凤丽,等.以加速康复外科理念为基础的护理对腹腔镜胆道探查取石老年患者术后康复的影响[J].疾病监测与控制,2023,17(2):147-150.

[5] 赵玉莹.整体性手术室护理干预对腹腔镜联合胆道镜胆总管切开取石术患者的影响分析[J].现代诊断与治疗,2024,35(4):618-619+622.

[6] 赵利丽,孙兆菲,朱荣孜,等.多学科协作临床护理路径对腹腔镜胆道手术治疗复杂性肝内胆管结石应用价值探讨[J].社区医学杂志,2024,22(1):24-28+36.

[7] 张小丹,翁林舒,吴蓓蕾,等.加速康复外科理念护理在老年患者胆道术后谵妄及认知功能障碍中的应用效果[J].中国医药导报,2023,20(31):180-184.

[8] 黄丽阳,林钐,洪琳.护理干预促进腹腔镜胆道手术后肠功能恢复的效果观察[J].中国医药指南,2023,21(16):38-41.

**版权声明：**©2026 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