

手术室路径式护理对老年结石性胆囊炎行腹腔镜胆囊切除术患者 并发症的影响

丁佳淼, 田志兰, 黄婷婷

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 探讨分析对接受腹腔镜胆囊切除术治疗的老年结石性胆囊炎患者实施手术室路径式护理的效果。**方法** 选取我院 2023 年 2 月到 2024 年 9 月期间收治的 60 例老年结石性胆囊炎患者进行研究, 根据信封随机法平均分组, 参照组 30 例接受常规手术室护理, 研究组 30 例接受手术室路径式护理。观察对两组的护理效果。**结果** 研究组的各项围术期指标较参照组更好, 术后并发症发生率较参照组更低, 术后生活质量评分较参照组更高, 对比均有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 对接受腹腔镜胆囊切除术治疗的老年结石性胆囊炎患者实施手术室路径式护理, 可以提高手术效率与安全性, 预防并发症的发生, 保障患者的顺利恢复。

【关键词】 腹腔镜胆囊切除术; 老年患者; 结石性胆囊炎; 手术室路径式护理; 并发症

【收稿日期】 2026 年 2 月 6 日

【出刊日期】 2026 年 3 月 9 日

【DOI】 10.12208/j.jmmn.20260121

The impact of surgical pathway nursing on complications in elderly patients undergoing laparoscopic cholecystectomy for cholelithiasis

Jiamiao Ding, Zhilan Tian, Tingting Huang

Ningxia Medical University General Hospital, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】 Objective To explore and analyze the effect of implementing surgical pathway nursing for elderly patients with cholelithiasis undergoing laparoscopic cholecystectomy. **Methods** A total of 60 elderly patients with cholelithiasis and cholecystitis admitted to our hospital from February 2023 to September 2024 were selected for the study. They were randomly divided into two groups using the envelope randomization method. The reference group (30 cases) received routine operating room care, while the study group (30 cases) received surgical pathway care. Observe the nursing effects on both groups. **Results** The perioperative indicators of the study group were better than those of the reference group, and the incidence of postoperative complications was lower. The postoperative quality of life score was higher than that of the reference group, and the comparison was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Implementing surgical pathway nursing for elderly patients with cholelithiasis undergoing laparoscopic cholecystectomy can improve surgical efficiency and safety, prevent complications, and ensure smooth recovery of patients.

【Keywords】 Laparoscopic cholecystectomy; Elderly patients; Calculous cholecystitis; Surgical room pathway nursing; Complications

随着人口老龄化的加剧, 使得老年结石性胆囊炎的发病率随之上升, 该病一旦发生很容易会给患者带来巨大的痛苦, 需要及时对其采取有效的治疗, 才可以防止出现不良预后。腹腔镜胆囊切除术属于治疗该病的主要手术方式, 具有创伤小、恢复快等优点, 在临床实践中得到了广泛应用^[1]。但是, 由于老年患者的抵抗力与免疫力不佳, 导致其术后并发症风险较高。所以, 需要采取有效的手术室护理措施, 预防并发症的发生,

才可以手术安全性, 提高患者生活质量。手术室路径式护理属于新型的护理模式, 通过制定详细的护理计划和操作流程, 能够使护理过程标准化、流程化, 确保患者在手术过程中得到全面、专业的护理^[2]。同时, 该护理模式不仅关注手术过程中的护理, 还延伸至手术前和手术后的护理, 包括评估、诊断、治疗、康复和出院指导等方面, 能够进一步提高护理质量, 切实降低并发症风险, 提升患者生活质量^[3]。因此, 本文旨在探讨分

析对接受腹腔镜胆囊切除术治疗的老年结石性胆囊炎患者实施手术室路径式护理的效果。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院 2023 年 2 月到 2024 年 9 月期间收治的 60 例老年结石性胆囊炎患者进行研究, 根据信封随机法平均分组, 参照组 30 例接受常规手术室护理, 研究组 30 例接受手术室路径式护理。研究组的男女比例为 18:12, 年龄为 60 至 81 岁, 均龄为 (68.86±6.06) 岁。参照组的男女比例为 18:12, 年龄为 60 至 81 岁, 均龄为 (68.86±6.06) 岁。一般资料对比差异较小 ($P>0.05$)。本研究已获得伦理委员会批准, 所有参与者均在研究开始前签署了书面知情同意书。

1.2 方法

参照组接受常规手术室护理, 协助患者做好术前准备, 指导其严格禁水、禁食。术前进行有效备皮, 准备好手术所需要使用的仪器和设备。同时, 在术中指导患者做好护理配合, 术后加强生命体征监测, 做好并发症的预防。

研究组接受手术室路径式护理, 具体流程为: (1) 老年患者由于认知关系, 通常对手术存在紧张、焦虑甚至恐惧的心理。所以, 术前需要主动与患者交流, 耐心倾听其担忧和疑问。同时, 用通俗易懂的语言向患者讲解手术的相关知识、术中配合方法以及术后的注意事项。并且, 需要详细评估与分析患者的身体状况, 协助进行全面的体格检查, 重点评估心肺功能、肝肾功能、凝血功能等, 分析患者的风险因素。(2) 术前 1 天进行访视, 检查患者的病历资料以及各种相关检查结果。同时, 为患者清洁手术区域的皮肤, 特别是脐部, 可用松节油棉签清除污垢, 然后用碘伏消毒。术前一晚给予灌肠, 以清洁肠道, 改善肠道积气和积液。并且, 应准备好所需的手术器械和设备, 包括腹腔镜系统、气腹机、电凝器、手术刀、吸引器等, 确保器械性能良好, 能够正常使用。(3) 在患者进入手术室后, 为其摆放合适的体位 (头高脚低位), 在摆放体位时, 要确保患者舒适, 避免压迫神经和血管, 同时要保证手术部位充分暴露。合理控制手术室内温度湿度, 并且要做好保暖措施, 如输血输液加温处理等。手术过程中, 持续监测患者的生命体征, 包括心率、血压、呼吸频率、体温和血氧饱和度等。同时, 严格遵守无菌操作原则, 确保输液管道通畅, 防止液体外渗。协助主治医师进行气腹管路的连接和检查, 确保气腹管路畅通、无漏气。根据主治医师的要求,

及时、准确地传递所需的手术器械。并且, 密切观察患者的面色、表情和肢体反应, 及时发现并发症征兆, 如胆心反射、出血、气胸等。(4) 术后密切观察患者的生命体征、意识状态、伤口敷料有无渗血、引流管是否通畅及引流液的颜色、性质和量等。同时, 告知患者术后禁食, 待胃肠功能恢复、肛门排气后, 开始进食流质饮食, 逐渐过渡到半流质饮食和普食。饮食宜清淡、易消化, 避免食用高脂肪、高胆固醇食物。针对合并糖尿病、高血压等基础疾病的老年患者, 应给予相应的饮食指导。同时, 评估患者的疼痛程度, 采取有效的镇痛措施, 如药物镇痛或非药物镇痛方法。并且, 鼓励患者早期下床活动, 促进胃肠功能恢复, 预防压力性损伤等并发症。

1.3 观察指标

1.3.1 各项围术期指标

在两组接受手术治疗的过程中, 记录手术准备时间、气腹建立时间、腔内操作时间以及术后整理时间。同时, 统计术后的胃肠功能恢复时间以及住院时间。

1.3.2 术后并发症发生率

对两组在术后康复过程中, 统计并发症 (切口感染、恶心/呕吐、腹胀/腹痛、压力性损伤) 发生情况。

1.3.3 生活质量评分

术前以及术后, 根据 SF-36 生活质量评分表, 对两组的生活质量进行评分, 分值为 0-100 分, 分数越高表明生活质量越好。

1.4 统计学分析

通过 SPSS22.0 统计学软件分析, 对计数资料行 χ^2 检验, 用 [n(%)] 表示, 对计量资料行 t 检验, 用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 以 $P<0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 各项围术期指标对比

研究组的各项围术期指标较参照组更好, 对比有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 术后并发症发生率对比

研究组的术后并发症发生率较参照组更低, 对比有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 2。

2.3 术后生活质量评分对比

研究组术后生活质量评分较参照组更高, 对比有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 3。

3 讨论

手术室路径式护理是一种标准化、流程化的护理模式, 能够结合患者的实际情况, 制定详细的护理计划和操作流程, 为手术室护士提供明确的指导。能够确保

患者在整个围手术期得到全面、专业的护理, 从而显著各项护理措施, 提高护理工作的规范性和有效性, 从而提高护理质量。护理人员能够严格按照路径要求执行保障对患者的护理效果^[4]。

表 1 各项围术期指标对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	手术准备时间 (分钟)	气腹建立时间 (分钟)	腔内操作时间 (分钟)	术后整理时间 (分钟)	胃肠功能恢复时间 (小时)	住院时间 (天)
研究组	30	15.14±2.86	4.22±1.05	20.08±2.51	8.22±1.36	22.57±2.02	4.62±0.94
参照组	30	22.84±3.57	7.24±1.73	25.52±4.12	10.58±2.04	28.57±3.86	6.04±1.15
t	/	9.219	8.173	6.176	5.272	7.543	5.281
P	/	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

表 2 术后并发症发生率对比[n (%)]

组别	n	切口感染	恶心/呕吐	腹胀/腹痛	压力性损伤	总发生率
研究组	30	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (3.33)	0 (0.00)	1 (3.33)
参照组	30	1 (3.33)	2 (6.66)	3 (10.00)	1 (3.33)	7 (23.33)
χ^2	/	/	/	/	/	5.192
P	/	/	/	/	/	0.022

表 3 术后生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	术前 (分)	术后 (分)
研究组	30	58.88±2.96	82.94±3.85
参照组	30	59.24±3.17	74.62±3.26
t	/	0.808	9.033
P	/	0.422	0.000

通过该护理模式对应用于老年结石性胆囊炎的围术期中, 能够进行细致的术前准备, 指导患者进行有效的术中配合, 可以有效缓解患者的紧张情绪, 增强患者对手术的信心^[5]。同时, 护理过程中, 能够与积极与患者沟通, 充分掌握患者的需求和感受, 为其提供个性化的护理服务, 显著提升患者的满意度和信任感。尤其是手术室路径式护理通过规范化的操作流程和严格的评估标准, 能够及时发现并处理潜在的并发症风险^[6]。护理人员会密切监测患者的生命体征和病情变化, 对异常情况及时汇报并协助处理^[7]。在护理工作实施的过程中, 基于详细的护理计划和操作流程, 使护理人员能够有条不紊地执行各项护理措施, 能够有效避免护理工作出现遗漏, 提高工作效率^[8]。并且, 可以为患者提供详细的康复指导和健康教育, 帮助患者了解手术后的注意事项和自我护理方法, 有助于缩短患者的住院时间, 并提高其生活质量。

综上所述, 对接受腹腔镜胆囊切除术治疗的老年结石性胆囊炎患者实施手术室路径式护理, 能够帮助

患者做好充分的术前准备, 促使其处于稳定的身心状态之中, 可以极大的提高手术效率, 保障手术的安全性, 确保患者能够顺利恢复。同时, 能够有效预防相关并发症, 防止干扰患者的术后康复, 促使其生活质量显著改善, 具有推广价值。

参考文献

- [1] 周艳宾, 王梦雪. 不同时机行腹腔镜胆囊切除术治疗老年结石性胆囊炎的效果[J]. 中外医学研究, 2025, 23 (13): 109-112.
- [2] 田鹏飞, 崔丽娟. 超声引导下经皮经肝胆囊穿刺造瘘术联合腹腔镜胆囊切除术治疗老年急性重症结石性胆囊炎的疗效观察[J]. 包头医学院学报, 2025, 41 (04): 68-72.
- [3] 祝佩瑶. 腹腔镜胆囊切除术治疗老年急性结石嵌顿性胆囊炎的临床效果观察[J]. 中外医药研究, 2025, 4 (09): 58-60.
- [4] 胡家唯, 陈志升. 经皮经肝胆囊穿刺引流术与腹腔镜胆囊切除术间隔时间对老年急性结石性胆囊炎手术效果

- 的影响[J]. 中外医疗, 2025, 44 (08): 30-34.
- [5] 赵佳蓓. 手术室路径式护理对老年结石性胆囊炎行腹腔镜胆囊切除术患者术后恢复及并发症的影响[J]. 当代医药论丛, 2025, 23 (02): 158-160.
- [6] 陈健, 贺强, 张乐, 等. 改良式经脐单孔腹腔镜胆囊切除术对中老年结石性胆囊炎合并冠心病患者应激反应和术后恢复的影响[J]. 临床误诊误治, 2025, 38 (01): 60-64.
- [7] 黄隆锴, 祝长华. 熊去氧胆酸胶囊联合单孔腹腔镜手术治疗老年结石性胆囊炎的效果[J]. 中国医学创新, 2024, 21 (25): 116-120.
- [8] 方雪敏. 手术室路径式护理在老年结石性胆囊炎行腹腔镜胆囊切除术患者中的应用[J]. 医疗装备, 2023, 36 (09): 125-127.

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