

同期肝叶切除手术联合胆道镜手术的围手术期针对性护理效果分析

白溶坤, 张凤娟

宁夏医科大学总医院肝胆外科 宁夏银川

【摘要】目的 本研究旨在探讨同期肝叶切除手术联合胆道镜手术的围手术期针对性护理效果。**方法** 选取 2022 年 1 月至 2023 年 12 月期间, 在我院接受同期肝叶切除手术联合胆道镜治疗的 80 例胆管结石患者作为研究对象。采用随机数字表法将患者分为观察组和对照组, 每组各 40 例。观察组接受围手术期针对性护理, 对照组接受常规护理。观察并记录两组患者的术后康复指标(如肛门排气时间、下床活动时间、住院时间)、并发症发生情况及护理满意度。**结果** 观察组患者的肛门排气时间、下床活动时间、住院时间均显著短于对照组($P<0.05$); 观察组并发症发生率明显低于对照组($P<0.05$); 且观察组患者的护理满意度显著高于对照组($P<0.05$)。**结论** 同期肝叶切除手术联合胆道镜手术的围手术期针对性护理能够有效促进患者康复, 降低并发症发生率, 提高患者护理满意度, 值得在临床护理中推广应用。

【关键词】 同期肝叶切除手术; 胆道镜手术; 围手术期; 针对性护理; 康复效果; 并发症

【收稿日期】 2026 年 5 月 12 日

【出刊日期】 2026 年 6 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20260306

Analysis of perioperative targeted nursing effect of hepatic lobectomy combined with choledochoscopy

Rongkun Bai, Fengjuan Zhang

Department of Hepatobiliary Surgery, General Hospital of Ningxia Medical University, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】Objective This study aims to investigate the perioperative targeted care effect of liver lobectomy combined with choledochoscopy surgery in the same period. **Methods** 80 patients between January 2022 and December 2023 were selected. Patients were divided into observation and control groups, with 40 patients in each group. The observation group received perioperative targeted care, and the control group received usual care. The postoperative rehabilitation indicators (such as anal exhaust time, ambulation time, hospital time), occurrence of complications and nursing satisfaction of the patients in both groups were observed and recorded. **Results** The anal exhaust time, ambulation time, and hospitalization time were significantly shorter than the control group ($P<0.05$); the complication rate was significantly lower than the observation group ($P<0.05$); and the nursing satisfaction of patients in the observation group was significantly higher than the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The perioperative targeted nursing of liver lobectomy combined with choledochoscopy surgery can effectively promote patient rehabilitation, reduce the incidence of complications, and improve patient nursing satisfaction, which is worth popularizing and applying in clinical nursing.

【Keywords】 Simultaneous hepatic lobectomy; Choledochoscopy; Perioperative; Targeted care; Rehabilitation effect; Complications

前言

胆管结石作为一种常见的胆道系统疾病, 其发病率在全球范围内均呈上升趋势^[1]。胆管结石的形成与多种因素有关, 如胆道感染、胆汁淤积、高脂饮食、胆管狭窄等。随着医疗技术的不断进步, 同期肝叶切除手术联合胆道镜治疗已成为治疗胆管结石的重要手段之一^[2]。然而, 该手术涉及肝、胆等重要脏器, 手术创伤大, 术后并发症风险高, 对患者的康复进程和生活

质量造成严重影响。近年来, 随着护理理念的不断更新和护理模式的不断创新, 针对性护理作为一种以患者为中心, 针对患者个体差异和具体病情制定的个性化护理方案, 在临床护理中得到了广泛应用^[3]。针对性护理通过全面评估患者病情、心理状态、营养状况等, 制定个性化的护理计划, 旨在提高护理质量, 促进患者康复^[4]。本研究旨在探讨同期肝叶切除手术联合胆道镜手术的围手术期针对性护理效果, 以期为临床护理实践

提供新的思路和方法。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 1 月至 2023 年 12 月期间, 在我院接受同期肝叶切除手术联合胆道镜治疗的 80 例胆管结石患者作为研究对象。纳入标准: 所有患者均经术后病理证实为胆管结石, 符合同期肝叶切除手术联合胆道镜治疗的适应证; 无手术禁忌证; 自愿参与本研究并签署知情同意书。排除标准: 合并严重心、肺、肝、肾等重要脏器功能不全者; 有精神疾病史或认知功能障碍者; 拒绝参与本研究者。本研究已经过伦理委员会审批。

采用随机数字表法将患者分为观察组和对照组, 每组各 40 例。观察组中, 男性 22 例, 女性 18 例; 年龄 35-72 岁, 平均 (52.34 ± 8.67) 岁; 病程 6 个月到 10 年, 平均 (3.56 ± 1.23) 年。对照组中, 男性 23 例, 女性 17 例; 年龄 37-70 岁, 平均 (51.98 ± 8.45) 岁; 病程 8 个月到 9 年, 平均 (3.47 ± 1.18) 年。两组患者基线资料均衡 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组患者接受常规护理, 包括: 向患者及家属介绍手术目的、过程及注意事项, 减轻患者焦虑情绪; 术前进行常规检查, 如心电图、胸片、血液检查等, 确保手术安全; 术后密切监测患者生命体征, 观察病情变化; 保持病房环境整洁舒适, 协助患者翻身、拍背, 预防压疮等并发症; 根据患者病情制定饮食计划, 逐步过渡至正常饮食; 出院前进行健康宣教, 指导患者定期复查。

1.2.2 观察组

观察组患者在常规护理的基础上接受围手术期针对性护理。具体内容包括:

(1) 术前针对性护理: ①全面评估: 术前收集患者个人基本资料, 如病情、既往病史、性格特点、家庭状况、受教育程度等, 全面评估患者情况。②心理护理: 针对患者焦虑、恐惧等负面情绪, 采用放松训练、音乐疗法、语言疏导等方式进行心理疏导, 增强患者治疗信心。③个体化准备: 根据患者病情制定个体化术前准备方案, 如对于急性发作期患者, 遵医嘱使用抗生素控制胆道急性炎症; 对于食欲缺乏、营养状态不佳患者, 术前补充葡萄糖、蛋白质、氨基酸等营养物质; 对于黄疸严重患者, 密切关注皮肤、黏膜黄染程度, 肌肉注射维生素 K1 控制黄疸。

(2) 术中针对性护理: ①优化手术环境: 保持手术室温度、湿度适宜, 减少手术室内噪音干扰, 为患者

创造舒适的手术环境。②精细化操作配合: 护理人员密切配合医生手术操作, 准确传递手术器械, 确保手术顺利进行。同时, 加强对患者生命体征的监测, 及时发现并处理异常情况。

(3) 术后针对性护理: ①疼痛管理: 术后采用视觉模拟评分法 (VAS) 评估患者疼痛程度, 根据评估结果制定个体化镇痛方案。对于轻度疼痛患者, 采用非药物治疗方法, 如深呼吸、放松训练等; 对于中重度疼痛患者, 遵医嘱给予镇痛药物治疗。②引流管护理: 保持各种引流管通畅, 妥善固定, 详细观察并记录引流量和引流液性状。同时, 加强对患者及家属的引流管护理宣教, 提高患者自我管理能力。③营养支持: 术后根据患者病情制定个体化饮食计划, 逐步过渡至正常饮食。对于营养不良患者, 给予肠内或肠外营养支持, 促进患者康复。④并发症预防与处理: 加强对患者术后并发症的监测和预防, 如胆漏、出血、感染等。一旦发现并发症征象, 立即采取针对性处理措施, 确保患者安全。

1.3 观察指标

(1) 术后康复指标: 包括肛门排气时间 (从手术结束至患者首次肛门排气的时间)、下床活动时间 (从手术结束至患者首次下床活动的时间)、住院时间 (从手术结束至患者出院的时间)。

(2) 并发症发生情况: 记录患者术后并发症的发生情况, 包括胆漏、出血、感染等。并发症发生率 = (发生并发症的病例数 / 总病例数) $\times 100\%$ 。

(3) 护理满意度: 采用我院自制的护理满意度调查问卷, 在患者出院前进行调查。问卷内容包括服务态度、专业技能、健康教育、疼痛管理等方面, 满分 100 分。根据得分将护理满意度分为非常满意 (≥ 90 分)、基本满意 (70~89 分)、不满意 (< 70 分) 三个等级。护理满意度 = (非常满意病例数 + 基本满意病例数) / 总病例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计方法

选择 SPSS 22.0 软件处理所有数据。t: 检验计量资料, 就是 $(\bar{x} \pm s)$ 。 χ^2 : 检验计数资料, 就是 $[n(\%)]$ 。 $P < 0.05$ 则数据对比有统计学意义。

2 结果

2.1 两组术后康复指标比较

表 1 显示, 相较于对照组, 观察组患者的肛门排气时间、下床活动时间、住院时间均更短 ($P < 0.05$)。

2.2 两组并发症发生情况比较

表 2 显示, 观察组并发症发生率更低 ($P < 0.05$)。

表 1 两组术后康复指标比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	肛门排气时间 (h)	下床活动时间 (d)	住院时间 (d)
观察组	40	24.37±3.14	3.54±0.82	8.27±1.38
对照组	40	36.73±4.53	5.16±1.27	11.46±1.73
t 值		12.547	6.398	9.862
P 值		<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组并发症发生情况比较 (例, %)

组别	例数	胆漏	出血	感染	并发症发生率
观察组	40	1 (2.50)	0 (0.00)	1 (2.50)	2 (5.00)
对照组	40	4 (10.00)	3 (7.50)	3 (7.50)	10 (25.00)
χ^2 值					6.646
P 值					<0.05

2.3 两组护理满意度比较

观察组患者的护理满意度为 95.00% (38/40), 其中非常满意 30 例, 基本满意 8 例, 不满意 2 例; 对照组患者的护理满意度为 77.50% (31/40), 其中非常满意 18 例, 基本满意 13 例, 不满意 9 例。两组比较, 差异有统计学意义 ($\chi^2=5.165$, $P=0.023<0.05$)。

3 讨论

胆管结石是指发生在肝内、外胆管的结石, 其形成与胆道感染、胆汁淤积、高脂饮食、胆管狭窄等多种因素有关^[5-6]。胆管结石患者常表现为腹痛、黄疸、消化功能减退等症状, 严重者可引发胆道出血、急性胆管炎、胆源性肝脓肿等并发症^[7]。随着医疗技术的不断进步, 同期肝叶切除手术联合胆道镜治疗已成为治疗胆管结石的重要手段之一^[8]。该手术通过切除病变肝叶和清除结石, 解除胆道梗阻, 恢复胆汁流通, 从而达到治疗目的^[9]。

本研究结果显示, 观察组患者在接受针对性护理后, 其术后康复指标均显著优于对照组 ($P<0.05$); 并发症发生率明显低于对照组 ($P<0.05$); 且护理满意度高于对照组 ($P<0.05$)。这些结果表明, 针对性护理在同期肝叶切除手术联合胆道镜手术的围手术期护理中能够显著促进患者康复, 降低并发症发生率, 提高患者护理满意度。

综上所述, 针对性护理在同期肝叶切除手术联合胆道镜手术的围手术期护理中具有显著优势。

参考文献

- [1] 徐亚娟, 庞志红, 陈荫. 肝叶切除手术联合胆道镜治疗胆管结石患者围术期护理[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(1): 325-326.

- [2] 董欣, 刘延丽. 针对性护理在肾结石钬激光碎石术围手术期护理中的应用及对深静脉血栓形成的预防价值[J]. 血栓与止血学, 2022, 28(3): 893-894.
- [3] 黄美容. 快速康复护理对肾结石手术患者不良情绪、睡眠质量和疼痛的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2021, 8(9): 1613-1615.
- [4] 陈洪刚, 肖绪鹏. 肝叶切除并肝门胆管癌根治术治疗肝门胆管癌的效果分析[J]. 中文科技期刊数据库 (引文版) 医药卫生, 2022(10): 36-39.
- [5] 郑柳. 腹腔镜及胆道镜在肝胆手术快速康复外科的应用价值分析[J]. 中文科技期刊数据库 (全文版) 医药卫生, 2022(8): 171-173.
- [6] 钱志峰, 左仲学. 经门静脉泵灌注 Licartin 联合 TACE 预防原发性肝癌肝叶切除术后复发的效果分析[J]. 当代医药论丛, 2023, 21(1): 57-59.
- [7] 李书红. 针对性护理干预在胆囊结石合并急性胆囊炎患者围手术期的应用效果观察[J]. 首都食品与医药, 2020, 0(3): 174-174.
- [8] 万媛, 黄媛媛, 曾露露. 住院全生命周期人本交互关怀模式应用于胆囊结石手术患者的护理作用探析[J]. 基层医学论坛, 2024, 28(19): 120-123.
- [9] 彭丽红, 赵敏好, 熊永高. 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.

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