

疼痛护理干预在麻醉复苏室老年胆囊炎腹腔镜手术患者中的应用效果观察

崔芳, 马晓莉

宁夏医科大学总医院 宁夏银川

【摘要】目的 观察疼痛护理干预在麻醉复苏室老年胆囊炎腹腔镜手术患者中的应用效果。**方法** 研究样本为我院收治的 66 例老年胆囊炎腹腔镜手术患者, 研究起止时段为 2023 年 10 月-2025 年 3 月。随机分为观察组(疼痛护理, 33 例)和对照组(常规护理, 33 例)。对比两组术后康复指标、疼痛及心理状态评分, 统计并发症发生情况。**结果** 相较于对照组, 观察组排气、排便、肠鸣音恢复时间及住院时间均更短, 疼痛及心理状态评分更低 [(2.77±0.64) 分、(13.12±1.50) 分 vs (4.01±0.89) 分、(16.84±1.63) 分], 差异显著 ($P<0.05$)。观察组并发症较对照组少 ($P<0.05$)。**结论** 观察疼痛护理能减轻麻醉复苏室老年胆囊炎腹腔镜手术患者的术后疼痛, 改善患者的心理状态, 促进术后恢复, 还能减少并发症的发生, 建议推广与使用。

【关键词】 胆囊炎; 腹腔镜; 老年; 麻醉复苏室; 疼痛护理; 心理状态; 并发症

【收稿日期】 2026 年 1 月 15 日

【出刊日期】 2026 年 2 月 13 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260076

Observation on the application effect of pain nursing intervention in elderly patients undergoing laparoscopic surgery for cholecystitis in the anesthesia recovery room

Fang Cui, Xiaoli Ma

General Hospital of Ningxia Medical University, Yinchuan, Ningxia

【Abstract】 Objective To observe the application effect of pain nursing intervention in elderly patients undergoing laparoscopic surgery for cholecystitis in the anesthesia recovery room. **Methods** The research samples were 66 elderly patients with cholecystitis who underwent laparoscopic surgery in our hospital. The study period was from October 2023 to March 2025. They were randomly divided into the observation group (pain care, 33 cases) and the control group (conventional care, 33 cases). The postoperative rehabilitation indicators, pain and psychological state scores of the two groups were compared, and the occurrence of complications was statistically analyzed. **Results** Compared with the control group, the recovery time of exhaust, defecation, bowel sounds and hospital stay in the observation group were shorter, and the scores of pain and psychological state were lower [(2.77±0.64) points, (13.12±1.50) points vs (4.01±0.89) points, (16.84±1.63) points], with significant differences ($P<0.05$). The complications in the observation group were fewer than those in the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Observing pain care can alleviate postoperative pain in elderly patients undergoing laparoscopic surgery for cholecystitis in the anesthesia recovery room, improve their psychological state, promote postoperative recovery, and reduce the occurrence of complications. It is recommended for promotion and application.

【 Keywords 】 Cholecystitis; Laparoscopy; Old age; Anesthesia recovery room; Pain care; Mental state; Complications

胆囊炎是临床治疗中较为常见的消化系统疾病。此病的形成是一个复杂的过程, 受多种因素的影响。胆囊管梗阻是急性胆囊炎最常见的原因之一, 多数情况下是由于胆囊结石阻塞胆囊管, 导致胆汁无法正常排出, 胆囊内压力升高, 而胆汁淤积会刺激胆囊黏膜, 引起化学性炎症。同时, 胆汁的滞留还为细菌滋生提供了

良好的环境, 细菌感染可进一步加重炎症^[1]。目前, 胆囊炎的治疗方法包括内科治疗和手术治疗。内科治疗主要是对症处理, 如止痛、控制炎症反应、抗菌治疗等, 适用于症状较轻的患者。然而, 对于多次发作的慢性胆囊炎或急性胆囊炎未能得到良好控制的患者, 一般需要做胆囊切除术。手术方法包括开腹手术和腹腔镜手

术,其中腹腔镜手术具有创伤小、恢复快的优点,是当前治疗胆囊炎的首选方法。但手术属于有创性操作,会给患者带来生理及心理应激,影响患者的术后康复进程^[2]。因此,给予胆囊炎腹腔镜手术患者有效的护理干预对其预后的改善有重要意义。故本研究对麻醉复苏室老年胆囊炎腹腔镜手术患者选取疼痛护理干预,探讨其应用价值以为临床提供理论依据,具体报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究样本为我院收治的66例老年胆囊炎腹腔镜手术患者,研究起止时段为2023年10月-2025年3月。随机分为观察组(33例)和对照组(33例)。观察组中,男18例,女15例,年龄61-79岁,平均(70.00±3.00)岁;合并基础疾病:慢阻肺、高血压分别13例、20例。对照组中,男17例,女16例,年龄61-80岁,平均(70.50±3.11)岁;合并基础疾病:慢阻肺、高血压分别14例、19例。两组临床资料($P>0.05$),有可比性。纳入标准:(1)影像学检查确诊为胆囊炎;(2)有腹腔镜手术指征;(3)患者对研究内容具有知情权;(4)研究符合赫尔辛基宣言。排除标准:(1)认知及听觉功能障碍;(2)临床资料残缺;(3)中途退出研究。

1.2 方法

对照组采取常规护理:依据日常护理流程开展护理措施,如生命体征监测,密切观察患者的病情变化;轻声呼唤患者的姓名,使其慢慢恢复意识。

观察组采取疼痛护理干预:(1)术前健康宣教:术前1d,护理人员应组织患者及其家属参加疼痛知识讲座,包括围术期需注意的事项以及手术可能会导致患者出现的疼痛等,加深患者的认知度;鼓励患者主动倾诉内心疑虑,耐心回答患者的问题,消除患者的担忧,提高患者的治疗依从性。(2)麻醉复苏室护理:

a 体位护理:术后,待患者生命体征稳定后,护理人员

应帮助患者调整舒适的体位。b 疼痛护理:评估患者的疼痛程度,结合患者的实际病情采取针对性、个性化的疼痛干预措施。对于疼痛程度轻的患者,可通过与患者主动交流,播放其喜欢的音乐,分散患者对疼痛的注意力;对于疼痛程度重的患者,护理人员应及时联系主治医师给予镇痛药物处理,以缓解患者的疼痛;对于合并慢阻肺的患者,可加强监测患者的血气指标,肌松药物完全代谢后,且患者完全恢复意识后,可立刻拔管,以降低插管带来的疼痛感;对于合并高血压的患者,可加强对患者的疼痛干预,拔管前应给予患者适量的艾司洛尔,待其完全恢复意识后拔管,避免血压波动。(3)术后并发症护理:护理人员应加强对术后患者的病情观察,注意切口处的防护,协助患者排痰,指导其正确呼吸,并进行腹部按摩等,以有效预防控制相关并发症的发生。

1.3 观察指标

对比两组术后康复指标、疼痛及心理状态评分,统计并发症发生情况。

术后疼痛选取视觉模拟评分法(VAS)评价,总分10分,分数与疼痛程度呈正比。

心理状态选取汉密尔顿焦虑量表(HAMA)评价,总分 ≥ 7 分为可能焦虑,总分 ≥ 14 分为肯定焦虑,总分 ≥ 21 分为明显焦虑,总分 ≥ 29 分为严重焦虑。

1.4 统计学分析

采用SPSS24.0统计学软件。计数资料以[n, %]描述,用 χ^2 检验;计量资料以均数 \pm 标准差描述,用两独立样本t检验。以 $P<0.05$ 为差异显著。

2 结果

2.1 两组术后康复指标、疼痛及心理状态评分对比 相较于对照组,观察组排气、排便、肠鸣音恢复时间及住院时间均更短,疼痛及心理状态评分更低,差异显著($P<0.05$),见表1。

表1 两组术后康复指标、疼痛及心理状态评分对比($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	排气时间(h)	排便时间(h)	肠鸣音恢复时间(h)	住院时间(d)	疼痛评分(分)	心理状态(分)
观察组	33	23.46±4.53	43.04±2.31	9.30±2.41	5.38±1.02	2.77±0.64	13.12±1.50
对照组	33	30.00±5.01	52.36±4.60	12.50±3.17	7.19±1.14	4.01±0.89	16.84±1.63
t值		5.562	10.401	4.616	6.797	6.498	9.647
P值		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组并发症对比

观察组切口感染1例,对照组切口感染3例,尿潴留2例,苏醒期躁动2例,组间比较差异显著

($\chi^2=5.120, P<0.05$)。

3 讨论

胆囊炎是临床较常见的疾病,根据其临床表现可

分为急性和慢性两种类型,常与胆石症合并存在,主要表现为胆囊区域的疼痛,大部分患者会伴有发热、恶心、呕吐等临床表现。胆囊炎发病率较高,尤其是60岁以上人群。随着年龄的增长,老年患者胆囊的功能会逐渐下降,胆汁的分泌和排泄功能也会受到影响,极易导致胆汁淤积,从而增加胆囊炎的发病风险。而胆固醇代谢异常、免疫力下降、生活方式和饮食习惯也可能会增加胆囊炎的发病风险。腹腔镜胆囊切除术是一种微创、恢复快、并发症少、美容效果好、探查更全面且可重复性强的手术,是胆囊炎的重要治疗手段之一,虽效果可观,但部分患者术后会出现应激反应,加重躯体疼痛,进而降低患者的治疗依从性和疗效^[3]。研究指出^[4],给予老年胆囊炎腹腔镜手术患者良好的护理干预是提高患者预后的关键。

复苏室是医院中用于术后患者麻醉苏醒和生命体征监测的特殊区域,主要确保患者从麻醉状态安全过渡到清醒状态,是保障手术安全的关键环节。既往研究显示^[5],大部分老年患者在麻醉后,受麻醉药物及自身疾病的影响,其身心均会出现一定程度的不适感,若患者合并其他基础疾病,会极易因切口疼痛出现苏醒期躁动等,不利于术后恢复。疼痛护理是一种通过减少或消除疼痛的原因,合理应用减轻或解除疼痛的方法。同时为患者提供社会心理支持,恰当应用心理护理方法和疼痛心理治疗,积极采取措施来提高患者的舒适度。罗丽丽^[6]等报道中,在麻醉复苏室老年胆囊炎腹腔镜手术患者中应用疼痛护理后,患者的术后恢复效果更好。本研究显示,相较于对照组,观察组排气、排便、肠鸣音恢复时间及住院时间均更短($P<0.05$),提示加强对老年患者的疼痛护理干预,可促进患者术后各项指标的恢复,缩短住院时间。

疼痛护理干预可降低患者的术后疼痛,减少并发症的发生。本研究结果显示,相较于对照组,观察组疼痛及心理状态评分更低,并发症更少,差异显著($P<0.05$),这与张丹柳^[7]等研究结果基本一致,进一步提示疼痛护理干预的有效性。分析原因在于:术前告知患者围术期需注意的事项以及手术可能会导致患者出现的疼痛,能加深患者的认知度,提高患者的治疗依从性。评估患者的疼痛程度,结合患者的实际病情采取针对性、个性化的疼痛干预措施,同时重视患者的心理、生理感受,能更好地缓解患者的疼痛。在患者恢复清醒

意识采取术后并发症护理,有效预防控制相关并发症的发生^[8]。

综上所述,观察疼痛护理能减轻麻醉复苏室老年胆囊炎腹腔镜手术患者的术后疼痛,改善患者的心理状态,促进术后恢复,还能减少并发症的发生,建议推广与使用。

参考文献

- [1] 麻丽芳.疼痛护理干预在麻醉复苏室老年胆囊炎腹腔镜手术患者中的应用效果观察[J].医药前沿,2020,10(30):182-183.
- [2] 刘立娟,高志清,庄晓光.手术室人文关怀护理对胆囊炎腹腔镜手术患者疼痛程度及并发症的影响[J].临床护理研究,2022,31(17):22-24,30.
- [3] 黄佳焯.疼痛护理对老年胆囊炎腹腔镜手术患者疼痛评分及并发症作用研究[J].基层医学论坛,2025,29(14):100-102.
- [4] 程倩,郭爱红,杨晓蕾.基于认知评价理论的护理干预对腹腔镜胆囊炎手术患者术后康复的影响[J].国际护理学杂志,2023,42(07):1278-1282.
- [5] 孙华.慢性胆囊炎患者腹腔镜围手术期实施循证护理后的康复效果观察[J].国际护理学杂志,2020,39(3):503-506.
- [6] 罗丽丽,岳佳.疼痛护理干预在麻醉复苏室老年胆囊炎腹腔镜手术患者中的应用效果[J].健康女性,2023(30):73-74.
- [7] 张丹柳,林爱花.评价疼痛护理干预在老年胆囊炎患者腹腔镜手术后麻醉复苏室的应用[C]//临床医学健康与传播学术研讨会论文集(第四册).2025.
- [8] 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(2):158-160.

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