

规范护理模式在肝胆外科手术中的应用效果

郭敏敏, 杨文晶

海军军医大学第三附属医院东方肝胆外科医院 上海

【摘要】目的 探讨规范护理模式在肝胆外科手术患者中的应用效果,为减少肝胆外科手术患者术后并发症、优化患者的护理方案提供科学依据。**方法** 选择 60 例肝胆外科手术患者(2024 年 1 至 12 月),随机分 2 组,各 30 例,对照组采用常规护理,观察组采用规范护理模式,比较两组护理效果。**结果** 观察组下床、排气、进食、住院时间短于对照组,不良反应发生率低于对照组,组间对比差异显著($P < 0.05$)。**结论** 规范化护理模式应用海军军医大学第三附属医院(东方肝胆外科医院)(上海)200000 于肝胆外科手术患者群体,可提高手术疗效,切实有效缩短患者的术后康复时间,降低不良反应,加速患者康复进程,值得推荐。

【关键词】 规范护理模式; 肝胆外科手术; 应用效果

【收稿日期】 2025 年 8 月 16 日

【出刊日期】 2025 年 9 月 16 日

【DOI】 10.12208/j.jnmn.20250464

The application effect of standardized nursing model in hepatobiliary surgery

Minmin Guo, Wenjing Yang

The Third Affiliated Hospital of Naval Medical University, Eastern Hepatobiliary Surgical Hospital, Shanghai

【Abstract】Objective To explore the application effect of standardized nursing model in patients undergoing hepatobiliary surgery, and to provide scientific basis for reducing postoperative complications and optimizing the nursing plan for these patients. **Methods** Sixty patients undergoing hepatobiliary surgery (from January to December 2024) were randomly divided into two groups, with 30 cases in each group. The control group received conventional nursing, while the observation group received standardized nursing model. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** The time to get out of bed, pass gas, eat, and hospital stay in the observation group were shorter than those in the control group, and the incidence of adverse reactions was lower than that in the control group. The differences between the two groups were significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The application of standardized nursing model in patients undergoing hepatobiliary surgery can improve the surgical outcome, effectively shorten the postoperative recovery time of patients, reduce adverse reactions, and accelerate the recovery process of patients. It is worthy of recommendation.

【Keywords】 Standardized nursing model; Hepatobiliary surgery; Application effect

肝胆疾病涵盖肝脏、胆道、胆囊以及胰腺等多个脏器与组织病变^[1]。近年来,肝胆疾病的发病率持续上升,同时其发病年龄结构也发生了显著变化,呈现出年轻化的趋势^[2]。在临床医疗领域,肝胆外科手术是较为常见的一种手术方式,其手术范畴涵盖胆囊摘除术、肝脏部分或全部切除术等一系列复杂的操作流程^[3],术后疼痛不仅会致使患者出现焦虑,还可能增加术后并发症的发生风险,影响患者康复进程。加之大部分患者对疾病、手术流程缺乏了解,术前容易出现紧张的心理,进一步提高手术风险。鉴于此,在肝胆外科手术实施期间结合有效的护理干预尤为关键。规范护理作为现代护

理领域的一种先进理念与实践模式,在医疗领域中得到了广泛的应用,通过严格执行规范护理流程,明显增强手术治疗效果,加速术后康复进程,并减少并发症的出现^[4]。为此,本研究将深入探究规范护理模式的应用效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象

选择 60 例肝胆外科手术患者(2024 年 1 至 12 月),随机分 2 组,各 30 例。观察组男 16 例,女 14 例;年龄 23—64 (43.18 ± 2.43) 岁。对照组男 17 例,女 13 例;年龄 23—65 (44.06 ± 2.59) 岁。两组资料比较差

异无统计学意义 ($P>0.05$)。纳入标准: ①未发现有手术及麻醉的禁忌事项; ②符合肝胆手术的适应证标准; ③资料齐全。排除标准: ①伴有严重心肺功能衰退表现; ②存在凝血功能异常状况; ③伴有自身免疫性疾病; ④伴有精神方面的障碍。

1.2 方法

对照组采用常规护理, 密切观察患者病情, 记录各项指标, 筹备手术期间所用到的器械、药品等, 对患者开展简单的健康教育, 同时以清晰、易懂的方式向患者及其家属说明术前、术中、术后的需完成的准备工作以及需注意的关键事项。

观察组采用规范护理模式。(1) 术前规范护理。患者入院后, 积极热情招待, 并为其建立完备的医疗档案, 记录患者的基础信息。并向患者及其家属进行自我介绍, 带领患者和家属至病房安排入住, 向他们说明病房环境以及各项设施位置。每日严格落实病房通风与消毒工作, 营造优质住院环境。借助图片、视频等形式向患者及其家属进行健康宣教, 着重讲解疾病相关知识、手术的流程、手术效果以及手术过程可能出现的不适等内容, 让患者充分知晓自身的疾病情况以及手术相关信息, 使其能够充分做好准备。运用恰当的心理安抚手段安抚患者情绪, 同时全面、细致地向患者说明相关注意事项。在整个服务过程中, 护理人员应该保持同理心, 并运用温和友善的态度与患者进行交流, 实施规范化的心理护理干预措施, 指导患者缓解紧张心理的方法, 促使患者情绪始终处于平稳状态。结合患者具体病情与身体指标, 为其制定饮食计划, 特别强调术前 6 小时禁止进食。严谨开展抽血、抗生素皮试操作、静脉通道建立等一系列术前准备工作, 与此同时, 根据患者的病情以及手术的实际情况, 提前备好手术过程中所需用到的药品、器械。除此之外, 将患者当前身体状况以及治疗资料反馈给主治医师, 主治医师充分掌握患者病情与状况, 进而作出契合患者实际情况的术前指导。(2) 术中规范护理。全面检查手术相关器械、工具等物品, 保证手术所需物资充足且状态良好。室温稳定维持在 25°C , 实施科学合理的保温措施, 将补液加热至 $(36.0\sim 37.0)^{\circ}\text{C}$ 后使用。向麻醉师阐述患者当前的病情状况、体质特点以及各项体征指

标, 确保麻醉师能够为患者制定合理的麻醉路径、剂量。全面掌握各位主刀医生在手术中的习惯特点, 术中紧密配合医生, 精准高效地辅助其完成各项相关操作。于手术实施期间, 每隔 15 分钟测量患者体温, 在保障手术操作不受干扰的前提下, 减少不必要的暴露, 为患者增设专用温热毯, 确保患者术中体温处于稳定水平。全程保持高度专注, 监测患者生命体征, 做好突发状况应急准备。(3) 术后规范护理。术后针对患者开展引流管规范化管理工作, 观察引流液的性状特征、引流量数值等变化。严格执行医嘱要求, 同时耐心指导患者掌握自我护理的方法。对患者开展下肢静脉栓塞风险等级评定工作, 并实施相应的护理干预策略。评估为低风险的患者, 以健康宣教活动为主, 以通俗易懂的语言和实操演示, 协助患者及其家属熟练掌握预防下肢静脉栓塞等关键技能。评估为中风险的患者, 按时帮助其翻身、进行肢体按摩。评估为高风险的患者, 每 4 小时开展一次检查工作, 观察下肢肿胀疼痛, 询问患者有无下肢疼痛等不适感, 检查血凝相关指标, 遵医嘱给予患者应用梯度压力弹力袜、间歇充气加压装置或是应用抗凝药物。基于患者具体病情, 为患者提供合理、科学的饮食指导方案。保持病房环境干净、整洁状态, 强化个人卫生管理意识, 嘱咐患者多休息, 遵循科学规律安排作息時間。

1.3 评价标准

(1) 术后康复指标。包括: 下床、排气、进食、住院时间。

(2) 术后并发症。包括: 胃肠功能紊乱、感染、深静脉血栓。

1.4 统计学方法

采用 SPSS 26.0 统计学软件进行数据分析, 符合正态分布的计量资料 (包括术后康复指标) 以 $\bar{x}\pm s$ 表示, 组间比较采用 t 检验; 计数资料 (包括并发症) 以 $n(\%)$ 表示, 组间比较采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 术后康复指标分析

观察组下床、排气、进食、住院时间短于对照组, 组间对比差异显著 ($P<0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者术后康复指标对比 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	下床时间 (h)	排气时间 (h)	进食时间 (h)	住院时间 (d)
对照组	30	33.33 ± 3.17	36.22 ± 2.96	39.82 ± 3.98	13.43 ± 1.48
观察组	30	26.31 ± 2.57	31.07 ± 2.24	32.41 ± 3.83	9.92 ± 0.55
t		9.422	7.599	7.348	12.176
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 不良反应发生率方面

观察组发生率 3.33% (1 例胃肠功能紊乱) 明显低于对照组 20.00% (3 例胃肠功能紊乱、2 例感染、1 例深静脉血栓), 组间对比差异显著 ($P < 0.05$)。

3 讨论

当前, 我国针对肝胆管结石病、肝细胞癌以及损伤性胆管狭窄等肝胆疾病的外科治疗领域, 已构建起较为完善的理论和技术体系^[5], 但鉴于肝脏与胆道在解剖结构和生理功能上的高度复杂性、患者病情呈现的复杂多变特征、所涉及的疾病种类繁多等因素提高了手术风险, 并且临床护理工作面临很大的挑战^[6]。手术作为一种外源性应激刺激因素, 会不同程度地作用于患者的生理机能与心理状态, 进而引发相关指标的变化^[7]。

常规护理模式缺乏规范性和计划性, 因护理工作缺乏条理的情况, 对手术进程的推进以及最终治疗效果产生不利影响。另外, 难以结合肝胆疾病患者的具体病情、心理等个体化因素, 为其提供高质量的护理服务。规范护理是围绕护理要求、护理制度、护理目的构建起一套细致、有序且全面的护理操作说明与规定体系, 确保护理工作有章可循、规范开展, 护理人员严格遵循规范护理所制定的相关规定与要求开展工作^[8], 包括严格执行护理操作规范、明确职能分工与功能定位, 从而可以使护理工作变得更加系统、完整、连续^[9]。

本次研究结果表明, 观察组术后康复效果优于对照组, 且并发症发生率更低。说明针对肝胆外科手术患者, 规范护理模式的应用对于围术期的安全保障以及康复期的病情改善具有十分重要的影响。究其原因: 规范护理能够从心理与生理两个关键维度对患者的治疗进程及康复效果产生积极影响, 在手术开展期间, 通过护理人员与麻醉师、外科医师的协助配合, 确保外科手术治疗工作实现无缝对接、有序推进, 既可缩短手术用时, 又能有效降低护理人员在操作过程中的失误与差错发生率, 在术前、术中、术后给予患者规范、全面的护理干预措施, 优化生理指标, 降低手术并发症风险。此外, 规范护理模式的应用可以改善护理人员的服务态度, 构建良好的护患关系。

综上, 规范化护理模式应用于肝胆外科手术患者

群体, 可以缩短患者的术后康复时间, 降低不良反应, 加速患者康复进程。

参考文献

- [1] 郭钰, 罗桢宁, 江美英等. 研究规范护理在肝胆胰外科恶性肿瘤患者术后护理期间对下肢静脉血栓的干预效果[J]. 吉林医学, 2024, 45(11): 2833-2836.
- [2] 王莉, 吴丹. 规范护理模式在肝胆外科手术中的应用效果[J]. 国际护理学杂志, 2020, 39(22): 4138-4140.
- [3] 林雪芬, 徐晓艳, 冯美雯等. 规范化疼痛管理在肝胆外科术后患者疼痛控制中的应用[J]. 中西医结合护理 (中英文), 2020, 6(2): 114-117.
- [4] 何思慧, 黄秋瑜, 王虹等. 规范化护理对肝胆胰恶性肿瘤患者术后下肢静脉血栓形成的影响[J]. 中西医结合护理 (中英文), 2022, 8(11): 169-171.
- [5] 戴晓萍, 罗楚. 基于护理质量敏感指标的护理模式在肝胆胃肠手术病人围术期安全管理中的应用[J]. 循证护理, 2021, 7(11): 1544-1547.
- [6] 王儒姣, 杨文晶, 肖红梅等. 肝胆专科医院手术室医护人员职业暴露危险因素分析及干预措施[J]. 医药前沿, 2021, 11(19): 185-186.
- [7] 戴晓萍, 罗楚, 戴家伟等. 针对性认知干预联合预见性护理在肝胆手术患者中的应用[J]. 中国实用乡村医生杂志, 2025, 32(2): 17-19, 23.
- [8] 赵悦. 个性化护理策略应用于肝胆手术患者的临床效果观察[J]. 中国医药指南, 2020, 18(1): 288-289.
- [9] 潘文, 刘小白. 个性化护理策略应用于肝胆手术患者的临床效果观察[J]. 中国社区医师, 2020, 36(22): 144-145.

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