

# 以个体为中心的围手术期护理在胆结石术后患者中的成效研究

毛怡欢

西安交通大学第一附属医院 陕西西安

**【摘要】目的** 探究以个体为中心的围手术期护理运用于胆结石术后患者中的临床成效。**方法** 自 2025 年 2 月起，本院开始收集手术治疗胆结石的病例资料，至 2026 年 2 月止共纳入 142 例，通过随机数字表法平均分组。一组 71 例开展常规护理作为参照组；一组 71 例开展以个体为中心的围手术期护理作为实验组。对比两组术后相关指标、疼痛程度以及并发症情况。**结果** 实验组术后排气时间、首次下床活动时间、24 h 疼痛评分等指标均较参照组显著偏低 ( $P<0.05$ )。实验组并发症的发生率为 4.23% 较参照组的 19.72% 显著偏低 ( $P<0.05$ )。**结论** 以个体为中心的围手术期护理运用于胆结石术后患者中，可明显缩短术后恢复时间，有效减轻术后疼痛，且术后并发症明显降低，应积极推广。

**【关键词】** 以个体为中心；围手术期；护理；胆结石；成效

**【收稿日期】** 2026 年 5 月 10 日

**【出刊日期】** 2026 年 6 月 8 日

**【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20260309

## Study on the effectiveness of individual centered perioperative nursing in patients with gallstones after surgery

Yihuan Mao

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi

**【Abstract】 Objective** To explore the clinical effectiveness of individual centered perioperative nursing in patients with gallstones after surgery. **Methods** Starting from February 2025, our hospital began collecting case data on surgical treatment of gallstones. By February 2026, a total of 142 cases were included and evenly divided into groups through random number table method. A group of 71 patients received routine nursing as the reference group; A group of 71 patients underwent individual centered perioperative nursing as the experimental group. Compare the postoperative related indicators, pain levels, and complications between two groups. **Results** The experimental group had significantly lower postoperative exhaust time, first mobilization time, and 24-hour pain score compared to the control group ( $P<0.05$ ). The incidence of complications in the experimental group was 4.23%, which was significantly lower than the 19.72% in the reference group ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The application of individual centered perioperative nursing in postoperative patients with gallstones can significantly shorten the recovery time, effectively reduce postoperative pain, and significantly reduce postoperative complications. It should be actively promoted.

**【Keywords】** Centered on individuals; Perioperative period; Nursing; Gallstone; Effect

胆结石是人体消化系统较为常见的一种疾病，如果结石位置在肝外胆管，会引起黄疸、腹痛等症状，可能伴有高热、寒战；如果结石位置处于肝内胆管，则一般无明显症状，或不同程度的疼痛<sup>[1]</sup>。临床治疗胆结石以手术为主，疗效确切；但围术期仍需优质的护理配合，保证患者及早恢复健康。常规护理的理念思想落后，护理的核心为“重治轻防”，缺乏主动服务意识，护理内容缺乏多样化，护理效果差强人意。以个体为中心围术期护理是一种整体有效的个性化服务措施，能充分弥补常规护理的不足，以患者为中心，重视护患关系，改

善患者状态，积极预防并发症，对患者的康复具有积极的推动作用<sup>[2]</sup>。基于此，本次研究以近一年本院手术治疗的 142 例胆结石患者为例，进一步分析以个体为中心围手术期护理的实践效果，内容如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

自 2025 年 2 月起，本院开始收集手术治疗胆结石的病例资料，至 2026 年 2 月止共纳入 142 例，通过随机数字表法平均分组。实验组 71 例中，男性 37 例，女性 34 例。年龄值域 33-67 岁，年龄均值( $55.62\pm0.35$ )

岁。参照组 71 例中, 男性 36 例, 女性 35 例。年龄值域 33-66 岁, 年龄均值 ( $55.29 \pm 0.27$ ) 岁。对比两组一般资料 ( $P > 0.05$ ), 可比性较强。

## 1.2 方法

参照组开展常规护理, 护理内容: 向患者讲解手术流程及要求, 做好相应的术前准备; 监测患者生命体征变化, 嘱咐患者禁食禁饮的时间, 合理使用镇痛药物, 做好护理记录。

实验组开展以个体为中心的围术期护理, 护理内容: ①术前护理。向患者讲解胆结石的发病原因及病理机制, 介绍手术治疗的作用效果及注意事项, 引导患者表达自己的需求及想法。与患者沟通时, 语言要通俗易懂, 态度要亲和, 耐心为患者解答疑问, 减轻其紧张焦虑情绪。护理人员对患者心理状态进行客观评估, 并根据评估结果给予疏导及支持, 尽可能鼓励患者, 使患者保持轻松的状态<sup>[3]</sup>。②术中护理。帮助患者摆放舒适且正确的手术体位, 使患者身体每个部位都能获得有效支撑, 防止局部受压。为患者提供加热毯, 保证患者体温稳定, 避免出现低体温现象。动态监测患者各项生命体征, 一旦发现异常问题, 及时告知医生给予对症处理, 保证手术的安全。③术后护理。术后疼痛护理, 针对轻度疼痛患者, 可为其播放旋律轻缓的音乐, 放松身心, 建议患者观看感兴趣的视频分散注意力, 降低疼痛感; 针对中重度疼痛患者, 应遵医嘱合理使用镇痛药物, 并在患者睡前进行疼痛评估, 根据患者疼痛程度适当调整镇痛方案<sup>[4]</sup>。饮食护理, 术后, 指导患者选择流质食物, 逐渐改为半流质食物, 术后 24h 可恢复正常饮食; 但应嘱咐患者选择易消化、清淡的食物, 禁止食用油腻、刺激性、高盐、高油的食物。鼓励患者多饮水, 每日饮水量至少为 2500mL, 有利于促进胆汁排出。动态监测患者生命体征指标, 并做好如实记录。观察患者伤口愈

合情况, 一旦发现伤口感染或异常问题, 应及时通知医生, 勤为患者更换切口敷料, 保证局部的干燥清洁。加强引流管的管理, 观察引流管的状态、是否移位, 避免发生折叠或脱落现象<sup>[5]</sup>。每隔 1-2h 挤压一次引流管, 避免出现逆行性感染。术后康复运动, 根据患者的实际年龄、身体恢复情况, 为患者制定合理的康复计划; 对于身体状况好的患者, 可开展早期床边活动锻炼, 包括坐起、站立等。对于身体状况一般的患者, 早期康复活动一定要坚持循序渐进的选择, 保证患者的安全; 在患者锻炼时必须要有护理人员或家属陪同, 避免出现摔倒等现象。

## 1.3 指标观察

(1) 术后相关指标: 观察并统计两组术后排气、首次下床活动、住院等时间。(2) 术后疼痛评价<sup>[6]</sup>: 通过 NRS 量表对两组术后 24h、72h 疼痛程度进行评价, 分值为 0-10 分, 评分越高说明疼痛越严重。(3) 并发症: 观察并统计两组术后有无皮下血肿、出血、胆瘘、伤口感染等并发症情况。

## 1.4 统计学分析

通过 SPSS 25.0 系统对两组数据进行统计学分析, 用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示术后相关指标等计量数据, 用 t 完成检验。用百分比 (%) 表示发生率等计数数据, 通过卡方  $\chi^2$  完成检验。当  $P < 0.05$  时, 具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 术后相关指标比较

实验组术后排气时间、首次下床活动时间、24 h 疼痛评分等指标均较参照组显著偏低 ( $P < 0.05$ ), 详见表 1。

### 2.2 并发症比较

实验组并发症的发生率为 4.23%, 较参照组的 19.72% 显著偏低 ( $P < 0.05$ ), 详见表 2。

表 1 两组术后相关指标对比分析表 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 分组  | 例数 | 排气时间 (h)         | 首次下床活动 (h)       | 术后 24h NRS 评分 (分) | 术后 48h NRS 评分 (分) | 住院时间 (d)        |
|-----|----|------------------|------------------|-------------------|-------------------|-----------------|
| 参照组 | 71 | $32.84 \pm 1.36$ | $16.58 \pm 0.85$ | $5.71 \pm 0.21$   | $3.46 \pm 0.27$   | $8.46 \pm 0.23$ |
| 实验组 | 71 | $25.19 \pm 1.83$ | $12.61 \pm 0.63$ | $4.22 \pm 0.36$   | $2.24 \pm 0.41$   | $5.21 \pm 0.13$ |
| t   | -  | 8.4936           | 5.7316           | 4.5704            | 4.2148            | 5.7304          |
| P   | -  | <0.05            | <0.05            | <0.05             | <0.05             | <0.05           |

表 2 两组患者发生并发症情况对比分析表 [n (%)]

| 分组       | 例数 | 皮下血肿      | 出血        | 胆瘘        | 伤口感染      | 总发生率        |
|----------|----|-----------|-----------|-----------|-----------|-------------|
| 参照组      | 71 | 3 (4.23%) | 5 (7.04%) | 2 (2.82%) | 4 (5.63%) | 14 (19.72%) |
| 实验组      | 71 | 1 (1.41%) | 1 (1.41%) | 0 (%)     | 1 (1.41%) | 3 (4.23%)   |
| $\chi^2$ | -  |           |           |           |           | 11.5827     |
| P        | -  |           |           |           |           | <0.05       |

### 3 讨论

胆结石通常表现为恶心呕吐、黄疸、腹痛等症状,严重时可并发胆管炎、胆囊炎等疾病,临床治疗以手术为主<sup>[7]</sup>。常规护理干预以疾病为中心,无法满足患者多样化需求,而且护理内容泛化,护理效果十分有限。以个体为中心的围术期护理干预则是以患者为中心,将护理工作划分为术前、术中、术后三个阶段,使护理内容细化,护理干预具有较强的整体性、针对性;同时,高度重视患者的各方面需求,以满足患者需求为目的,整个治疗过程中积极改善患者的身心状态,有效预防并发症,护理服务更全面、更细致,有利于患者及早恢复健康<sup>[8]</sup>。

本次研究结果显示,实验组术后排气时间、首次下床活动时间、24 h 疼痛评分等指标均较参照组显著偏低;分析认为,以个体为中心的围术期护理干预,术后对患者身体状况及康复进程进行全面了解,并根据患者实际情况给予针对性的护理指导,制定针对性的康复活动计划,使患者获得最佳的康复指导,有利于患者身体各项机能的及早恢复,从而明显缩短了术后康复时间。此外,术后护理人员对患者的疼痛程度进行客观评估,并根据其疼痛程度给予相应的护理干预,对于轻度疼痛患者,以物理性镇痛为主,为患者播放舒缓的音乐,鼓励其观看娱乐性视频,分散患者注意力,以减轻其疼痛感;对于中重度疼痛患者,以药物镇痛为主,遵医嘱合理使用镇痛药物,定期评估疼痛状态,及时调整镇痛方案,避免盲目进行疼痛管理,在保证患者安全的情况最大程度地减轻疼痛。实验组并发症的发生率为4.23%,较参照组的19.72%显著偏低;究其原因,以个体为中心的围术期护理干预,在术前、术中、术后整个治疗过程中患者均能获得周到的护理服务,使其身心保持最佳状态;同时,术后严格控制患者饮食,鼓励患者多饮水,促进胆汁排出,有利于胆功能的恢复。加强对伤口的管理,按时更换敷料,积极预防感染;动态评估引流管状态,保证引流管畅通,防止脱管、导管移位

等事件发生,从而有效降低了术后并发症的发生。

综上所述,以个体为中心的围手术期护理运用于胆结石术后患者中,可明显缩短术后恢复时间,有效减轻术后疼痛,且术后并发症明显降低,应积极推广。

### 参考文献

- [1] 李国洪,梁顺兴,钟凤珠,个体化护理在胆结石患者围术期护理中的应用效果观察[J].现代诊断与治疗,2020,31(13):2166-2167.
- [2] 王雪,刘妍菡,耿雯,个体化护理在胆结石患者腹腔镜胆囊切除术围术期护理中的应用效果分析[J].中国社区医师,2024,40(12):112-114.
- [3] 黄洪,杨阳.个体化护理干预对胆结石手术患者心理状态及生活质量的影响[J].中国保健营养,2020,30(8):161.
- [4] 樊玉坤.个体化围手术期护理对胆结石伴糖尿病患者腹腔镜胆囊切除术的效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(68):103.
- [5] 李晓伟,王晓英.个体化护理应用在胆结石手术护理中的效果及对患者生活质量的改善观察[J].黑龙江中医药,2022,51(6):234-236.
- [6] 梁冰,杨娜.围手术期个体化优质护理在行腹腔镜胆囊切除术的胆结石伴糖尿病患者中的应用价值[J].临床医学研究与实践,2020,5(13):173-175.
- [7] 何翠华,陈丽华,罗艳冰,等.围手术期护理在胆结石患者行腹腔镜胆囊切除术中的应用效果[J].医疗装备,2020,33(10):184-185.
- [8] 张金凤.围手术期护理在胆结石患者行腹腔镜胆囊切除术的效果分析[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(7):299-300.

**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**