

## 循证护理在结石性胆囊炎胆囊切除术围手术期患者护理的效果

李 玲, 畅文玲, 刘 琳

临汾市人民医院 山西临汾

**【摘要】目的** 观察对结石性胆囊炎胆囊切除术患者围术期护理过程中开展循证护理的作用。**方法** 在本院 2024 年 3 月至 12 月结石性胆囊炎胆囊切除术患者中选择 88 例为对象, 随机抽样均分 2 组, 任取其中 1 组在围术期进行常规护理(44 例, 对照组), 余下 1 组患者则实施循证护理(44 例, 观察组)。对两组患者护理前后疼痛症状、并发症以及生活质量进行观察。**结果** 疼痛程度以及并发症发生率, 观察组均低于对照组,  $P < 0.05$ 。生活质量, 观察组护理后高于对照组,  $P < 0.05$ 。**结论** 对结石性胆囊炎胆囊切除术患者围术期护理过程中开展循证护理, 可以降低患者疼痛程度, 并对常见围术期并发症进行预防, 提升患者在恢复期间生活质量, 有助于患者恢复。

**【关键词】** 循证护理; 结石性胆囊炎胆囊切除术; 围术期

**【收稿日期】**2025 年 7 月 25 日

**【出刊日期】**2025 年 8 月 24 日

**【DOI】**10.12208/j.ijnr.20250440

### The effect of evidence-based nursing in perioperative care of patients with cholecystitis and cholecystitis caused by stones undergoing cholecystectomy

Ling Li, Wenling Chang, Lin Liu

Linfen People's Hospital, Linfen, Shanxi

**【Abstract】Objective** To observe the role of evidence-based nursing in the perioperative nursing process of patients undergoing cholecystectomy for cholecystitis with stones. **Methods** From March to December 2024, 88 patients with cholecystitis and cholecystitis who underwent cholecystectomy in our hospital were selected as the subjects. They were randomly divided into two groups, with one group receiving routine care during the perioperative period (44 cases, control group) and the remaining group receiving evidence-based care (44 cases, observation group). Observe the pain symptoms, complications, and quality of life of two groups of patients before and after nursing care. **Results** The degree of pain and incidence of complications in the observation group were lower than those in the control group,  $P < 0.05$ . The quality of life in the observation group was higher than that in the control group after nursing care,  $P < 0.05$ . **Conclusion** Evidence based nursing during the perioperative care of patients undergoing cholecystectomy for cholecystitis with stones can reduce their pain level, prevent common perioperative complications, improve their quality of life during the recovery period, and contribute to their recovery.

**【Keywords】** Evidence-based nursing; Cholecystectomy for cholelithiasis; Perioperative period

结石性胆囊炎为肝胆疾病中最常见且发生率较高的类型, 致病机制较为复杂, 针对患者健康所造成的负面影响较大<sup>[1-2]</sup>。按照胆囊切除的方式对该部分患者进行治疗为当前临床对结石性胆囊炎患者最主要的治疗方案, 但手术对患者造成的创伤较大, 为帮助患者可以迅速进行恢复。在实施结石性胆囊炎胆囊切除术治疗过程中, 需结合该部分患者特点为患者提供有效护理支持<sup>[3-4]</sup>。循证护理为当前临床护理工作中较为常用的

护理模式, 以循证支持为依据开展各方面护理支持, 可以为患者提供更加全面的护理服务。本研究主要对结石性胆囊炎胆囊切除术患者接受循证护理支持的具体效果进行观察。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

在本院 2024 年 3 月至 12 月结石性胆囊炎胆囊切除术患者中选择 88 例为对象, 随机抽样均分 2 组, 任

取其中 1 组在围术期进行常规护理(44 例, 对照组), 余下 1 组患者则实施循证护理(44 例, 观察组)。对照组患者中男性 24 例, 女性 20 例, 年龄在 44-71 岁间, 均值为  $(56.84 \pm 1.83)$ 。体质指数  $21 \sim 25 \text{ kg/m}^2$ , 均值为  $(22.34 \pm 1.03) \text{ kg/m}^2$ 。病程 2~5 年, 均值为  $(3.01 \pm 0.23)$  年。观察组患者中男性 25 例, 女性 19 例, 年龄在 43-72 岁间, 均值为  $(56.45 \pm 1.76)$ 。体质指数  $21 \sim 25 \text{ kg/m}^2$ , 均值为  $(22.54 \pm 1.15) \text{ kg/m}^2$ 。病程 2~5 年, 均值为  $(3.12 \pm 0.45)$  年。基本资料对比,  $P > 0.05$ 。

## 1.2 方法

对照组在手术治疗期间接受常规护理, 在手术前需指导患者做好相关准备工作, 帮助患者明确手术流程以及在手术期间需要注意的问题等。手术过程中则做好对应术中护理配合以及术中体温管理等, 并做好术后早期并发症预防工作。观察组患者在围术期则接受循证护理: (1) 循证支持。护理人员需以临床以往手术资料, 并以知网、万方等文献检索平台为依据, 综合了解国内外当前对于结石性胆囊炎胆囊切除术患者手术期间的相关护理工作开展情况, 明确该部分患者在手术期间的护理要点等。并结合患者具体情况制定相关护理方案。(2) 术前准备。在手术前, 护理人员需要提前和患者进行交流, 评估患者对自身病症的认知程度以及对手术方案的了解等, 选择患者容易理解的方式进行疏导, 告知患者当前该方面手术治疗的有效性, 并为患者发放有关视频资料或者书籍资料, 增加患者对自身手术方案的认知。并积极引导患者将内心压力进行倾诉, 明确导致患者手术前存在负面情绪的原因, 并进行针对性疏导, 促使患者在手术前可以保持较为乐观的心理状态, 缓解患者心理压力, 或者为患者讲解部分类似病例信息, 帮助患者建立成功手术的自信心。(3) 术中护理。在手术过程中, 护理人员需要为患者提供舒适的手术环境, 提前对手术室内温度、湿度等进行调节, 做好患者非手术部位遮盖工作, 保护好患者隐私。对于局部麻醉患者, 则手术过程中则需要及时对患者进行鼓励, 避免患者对手术过于担忧。手术过程中患者所使用的静脉药液或者冲洗液等需先进行预

热处理, 避免术中液体使用等因素导致患者体温出现异常波动。并做好患者在手术过程中各类耗材的管理工作, 对医疗耗材的使用类型以及数量等进行准确记录。各方面护理操作均需要严格按照无菌护理原则进行保障, 对手术期间感染等进行预防。(4) 术后早期护理。术后需准确做好患者术口部位护理工作, 及时对患者术口部位敷料进行更换, 确保患者敷料处在干燥、清洁的状态。并及时观察患者术口周围是否存在异常, 及时询问患者是否存在不适感等。了解患者术后早期疼痛症状, 并结合患者疼痛耐受情况进行针对性疼痛护理。结合患者日常饮食习惯等, 做好患者在术后早期饮食指导工作, 促使患者在恢复期间保持科学饮食。对于满足下床活动患者, 则需要及时协助患者尽早下床进行活动。

## 1.3 观察指标

(1) 疼痛症状、并发症统计。对两组在术后恢复期间疼痛症状、并发症进行统计, 疼痛程度以 VAS 量表进行分析, 分值 0~10 分, 评分越高则患者疼痛越严重。(2) 生活质量分析。指导患者在护理前后对生存质量测定量表(WHOQOL-BREF)量表环境中环境因子(30 分)、社会关系(20 分)、心理(30 分)、生理(30 分)相关问题回答, 最终汇总各个维度评分, 分值越高则生活质量越好。

## 1.4 统计学方法

研究中相关数据按照 SPSS26.0 进行分析, 均值士标准差对计量数据进行表示,  $t$  检验, %对计数数据进行表示, 卡方检验,  $P < 0.05$  差异具备统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 疼痛症状、并发症统计对比

术后恢复期间, 观察组 VAS 评分为  $(3.59 \pm 0.34)$  分, 对照组为  $(5.01 \pm 0.51)$  分, 对比  $t = 21.093$ ,  $P = 0.001$ 。术后并发症发生率, 观察组低于对照组,  $P < 0.05$ , 见表 1。

### 2.2 生活质量分析

生活质量, 观察组高于对照组, ( $P < 0.05$ ), 见表 2。

表 1 并发症统计对比[n,(%)]

| 组别       | 例数 | 胆漏       | 术口感染     | 出血       | 发生率       |
|----------|----|----------|----------|----------|-----------|
| 观察组      | 44 | 1 (2.27) | 0 (0.00) | 1 (2.27) | 2 (4.55)  |
| 对照组      | 44 | 2 (4.55) | 3 (6.82) | 2 (4.55) | 7 (15.91) |
| $\chi^2$ | -  | -        | -        | -        | 28.052    |
| P        | -  | -        | -        | -        | 0.001     |

表 2 两组生活质量对比 ( $\bar{x} \pm s$ )

| 组别       | 例数 | 生理         |            | 环境因子       |            | 社会关系      |            | 心理         |            |
|----------|----|------------|------------|------------|------------|-----------|------------|------------|------------|
|          |    | 护理前        | 护理后        | 护理前        | 护理后        | 护理前       | 护理后        | 护理前        | 护理后        |
| 观察组      | 44 | 15.05±1.15 | 26.35±1.22 | 16.03±1.12 | 25.65±1.35 | 8.08±1.05 | 14.68±1.21 | 16.05±1.15 | 22.75±1.24 |
| 对照组      | 44 | 15.11±1.12 | 21.15±1.14 | 16.05±1.08 | 22.12±1.15 | 8.12±1.11 | 11.45±1.13 | 16.11±1.33 | 20.35±1.37 |
| <i>t</i> |    | 0.200      | 19.699     | 0.174      | 10.999     | 0.262     | 12.492     | 0.201      | 8.781      |
| <i>P</i> |    | 0.842      | 0.000      | 0.863      | 0.000      | 0.794     | 0.000      | 0.841      | 0.000      |

3 讨论

结石性胆囊炎在临床存在有极高的接诊量, 细菌感染、胆囊结石等均可能导致该症。结合当前临床接诊可以发现, 在多方面因素的作用下, 结石性胆囊炎患者数量存在有明显增加的趋势<sup>[5-6]</sup>。通过胆囊切除术对该部分患者进行治疗为当前临床对结石性胆囊炎患者最主要的治疗方案, 但因手术本身具备有一定创伤性, 为促使患者可以在术后迅速进行恢复, 需在手术治疗期间, 结合患者实际情况为患者开展有效护理支持<sup>[7-8]</sup>。

循证护理为当前临床对手术治疗患者最常用的护理方式, 以循证理论为基础, 通过分析当前国内外对于结石性胆囊炎患者手术治疗期间相关护理工作的研究情况, 明确在对该部分患者手术治疗期间的护理侧重点, 并结合患者实际情况制定护理方案, 从术前、手术过程中以及术后早期护理分别进行优化, 可以为患者在手术治疗过程中提供更加全面的护理支持, 满足患者在恢复期间不同维度的护理需求<sup>[9-10]</sup>。结合观察可见, 在该护理模式的作用下, 可以有效降低患者在术后恢复期间的疼痛症状, 并对常见并发症进行预防, 有效提升患者恢复期间的生活质量。

综合研究, 在对结石性胆囊炎胆囊切除术围手术期护理过程中可以开展循证护理, 提升对该部分患者的护理效果。

参考文献

[1] 周桂开. 循证护理用于结石性胆囊炎胆囊切除术围手术期患者对其疼痛情况及不良反应的影响 [J]. 中国医学创新, 2024, 21 (09): 92-96.

[2] 肖丽英. 循证护理用于结石性胆囊炎胆囊切除术对患

者术后并发症及护理依从性的影响 [J]. 中国医药指南, 2024, 22 (04): 135-138.

[3] 陈玉丽. 循证护理在结石性胆囊炎胆囊切除术围手术期的应用评价 [J]. 甘肃科技, 2021, 37 (24): 182-183+186.

[4] 肖丹. 循证护理在腹腔镜胆囊炎患者切除术后效果观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7 (04): 122-123.

[5] 陈丽. 循证护理对腹腔镜胆囊切除术患者术后并发症的影响 [J]. 中国民康医学, 2019, 31 (11): 142-144.

[6] 刘燕舞, 申志刚. 循证护理结合个体化干预用于腹腔镜胆囊切除术患者护理中效果观察 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2019, 40 (10): 1300-1302.

[7] 张月姣. 循证护理干预对老年患者腹腔镜下胆囊切除术的影响 [J]. 口岸卫生控制, 2019, 24 (02): 40-42.

[8] 黄丹. 观察结石性胆囊炎胆囊切除术围手术期实施循证护理临床具体效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5 (78): 119+122.

[9] 陈慧婵. 循证护理在结石性胆囊炎胆囊切除术围手术期的应用 [J]. 中国继续医学教育, 2018, 10 (23): 167-169.

[10] 李芳芳, 张钦, 唐奋. 循证护理在结石嵌顿性胆囊炎急诊腹腔镜胆囊切除术后应用及临床意义 [J]. 中医药临床杂志, 2018, 30 (06): 1161-1164.

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