

## 腹腔镜联合胆道镜治疗胆囊结石合并胆总管结石病人的护理观察

黄金转

(广州市番禺区中医院 外科,广东 广州 511400)

**摘要:**目的:分析腹腔镜联合胆道镜治疗胆囊结石合并胆总管结石病人的护理效果。方法:选取我院2017-07~2019-08胆囊结石合并胆总管结石病人85例,两组均采用腹腔镜联合胆道镜行胆囊切除术胆总管切开取石术治疗,将2018-07~2019-08共41例作为对照组,接受常规护理干预,将2018-07~2019-08共44例作为观察组,在对照组基础上接受围术期护理干预,比较两组干预前后负性情绪[焦虑自评量表(SAS)、抑郁自评量表(SDS)评分]、住院时间、并发症发生率。结果:干预后,观察组SAS、SDS评分均低于对照组( $P < 0.05$ );观察组住院时间较对照组短( $P < 0.05$ );与对照组并发症发生率(26.83%)对比,观察组(6.82%)较低( $P < 0.05$ )。结论:对腹腔镜联合胆道镜治疗胆囊结石合并胆总管结石病人实施围术期护理干预,能有效缓解负性情绪,减少并发症,缩短住院时间。

**关键词:**腹腔镜;胆道镜;胆囊结石;胆总管结石;护理

中图分类号:R473.6

文献标识码:B

文章编号:1673-9388(2021)01-052-03

DOI: 10.19891/j.issn1673-9388.(2021)01-052-03

胆囊结石为临床常见结石类型,其中约有8%~16%的病人合并胆总管结石<sup>[1]</sup>。胆囊结石合并胆总管结石主要临床表现包括右上腹饱满、厌食油腻食物等消化道症状,若未及时干预治疗,易继发感染,引起胆绞痛,甚至会导致胰腺炎、急性梗阻性化脓性胆管炎、感染性休克等,严重威胁病人身体健康。传统治疗方法以开腹术为主,而随着腹腔镜技术发展,微创理念普及,腹腔镜联合胆道镜逐渐成为临床治疗胆囊结石合并胆总管结石的主要术式,且治疗效果确切,但该术式也存在术后并发症等问题,影响预后。而有效的围术期护理干预能缓解病人不良情绪,减少并发症,对提高治疗效果具有重要作用<sup>[2]</sup>。本研究选取我院85例胆囊结石合并胆总管结石病人,旨在分析围术期护理干预的应用效果,现分析如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取2017-07~2019-08我院胆囊结石合并胆

总管结石病人85例,将2018-07~2019-08共41例作为对照组:男25例,女16例,年龄26~68岁,平均( $47.51 \pm 9.87$ )岁;将2018-07~2019-08共44例作为观察组:男23例,女21例,年龄26~71岁,平均( $49.31 \pm 10.38$ )岁。两组一般资料(性别、年龄)均衡可比( $P > 0.05$ )。

#### 1.2 纳入及排除标准

(1)纳入标准:均经磁共振胰胆管造影、CT扫描确诊为胆囊结石合并胆总管结石者;均拟行腹腔镜联合胆道镜治疗者;无手术禁忌证者;无血液系统疾病者;(2)排除标准:临床资料不全者;合并急性化脓性胆管炎者;肿瘤疾病者;既往手术史者。

#### 1.3 方法

两组均采用腹腔镜联合胆道镜行胆囊切除术胆总管切开取石术治疗。

**1.3.1 对照组** 接受常规护理干预,包括术前检查,指导饮食、引流管护理等,以及术后并发症预防及护理。

**1.3.2 观察组** 在对照组基础上接受围术期护理干预,具体如下。(1)术前。帮助病人做好各项常规检

收稿日期:2020-09-09;修回日期:2020-12-17

作者简介:黄金转(1982-),女,广州市番禺区中医院外科主管护师。