

纤维胆道镜在胆道手术的护理研究^{*}

江 霞¹, 余 霞^{1△}, 张宝华¹, 郎拥军¹, 杨 佳^{2△} (1. 重庆市丰都县人民医院 408200;
2. 重庆市第三人民医院肾内科 400014)

【摘要】 目的 观察临床护理在纤维镜胆道手术中的应用效果,探讨疾病治疗的最佳方法和手段。**方法** 以该院在 2010 年 12 月至 2011 年 12 月收治的 100 例纤维胆道镜取石术的患者作为研究对象,并随机分为试验组和对照组,每组各 50 例。其中对照组接受常规的临床护理措施,而试验组患者则接受全程的临床护理措施进行治疗,对比观察两组患者临床治疗的效果。进一步对两组患者治疗进行比较。**结果** 两组患者在接受不同护理措施进行治疗后,其中试验组患者术后平均残石率为 2%,其治疗有效率为 96%,术后并发症发生率为 4%,而对照组患者中上述 3 项指标值分别为 6%、88% 和 10%。试验组治疗效果好于对照组,χ² 检验统计学结果表明,两者间差异具有统计学意义($P<0.05$)。对所有患者治疗后进行 2 年随访,其结果可以发现,试验组患者复发率为 6%,患者满意度为 94%,而对照组患者中疾病复发率为 14%,患者满意度为 86%,试验组的远期治疗效果优于对照组。χ² 检验统计学结果表明,两者间差异具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 在纤维镜胆道术中,给予患者全程的临床护理能显著提高其治疗效果,有利于胆道镜取石术的成功。因此,该方法值得在临床上进一步推广和使用。

【关键词】 纤维胆道镜; 胆道手术; 临床护理

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2015.17.017 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2015)17-2526-02

Study on nursing of fiber choledochoscopy in biliary tract operation^{*} JIANG Xia¹, YU Xia^{1△}, ZHANG Bao-hua¹,
LANG Yong-jun¹, YANG Jia^{2△} (1. Fengdu County People's Hospital, Chongqing 408200, China; 2. Department of
Nephrology, Chongqing Municipal Third People's Hospital, Chongqing 400014, China)

【Abstract】 Objective To observe the effect of application of clinical nursing in fiber choledochoscopy in biliary tract operation for investigating its optimal treatment method. **Methods** 100 cases of choledochofiberscope lithotomy in our hospital from December 2010 to December 2011 year were taken as the research subjects and randomly divided into the experimental group and the control group, 50 cases in each group. The control group received the routine clinical nursing measures, while the experimental group received the whole course clinical nursing measures for conducting treatment. The clinical curative effects were observed and compared between the two groups. Then the treatments in the patients of the two groups were compared. **Results** After different nursing measures and treatment, the average residual stone rate in the experimental group was 2%, the treatment effective rate was 96% and the occurrence rate of postoperative complication was 4%, while which in the control group were 6%, 88% and 10% respectively, the treatment effect of the experimental group was better than that of the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). The postoperative 2-year follow-up was performed in all the patients, the results found that the recurrence rate in the experimental group was 6%, the satisfaction of patients was 94%, while which in the control group were 14% and 86% respectively, the long term curative effect in the experimental group was better than that in the control group, the differences were statistically significant ($P<0.05$). **Conclusion** In the fiber choledochoscopic operation, implementing the whole course clinical nursing can significantly improve the therapeutic effect, conduces to choledochofiberscopy lithotomy success. Therefore, this method is worth further spreading and using in clinic.

【Key words】 fiber choledochoscope; biliary tract operation; clinical nursing

在纤维胆道镜取石手术过程中,给予患者全程的临床护理配合,使患者得到高效和优质的整体护理,不仅能够有效减轻患者的痛苦以及减少术后并发症的发生率,同时对于患者的预后也起到了积极作用^[1]。为了观察临床护理在纤维镜胆道手术中的应用效果,探讨全程临床护理对于疾病治疗的临床意义,本文以本院在 2010 年 12 月至 2011 年 12 月收治的 100 例纤维胆道镜取石术的患者作为研究对象,并随机分为试验组和对照组,每组各 50 例。其中对照组接受常规的临床护理措施,

而试验组患者则接受全程的临床护理措施进行治疗,对比观察两组患者临床治疗的效果。现将其结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 以本院在 2010 年 12 月至 2011 年 12 月收治的 100 例纤维胆道镜取石术的患者作为研究对象,并随机分为试验组和对照组,每组各 50 例。其中对照组患者男 23 例,女 27 例,年龄 20~76 岁,平均年龄(47.1±1.6)岁;胆囊结石合并发生有胆总管扩张患者 13 例,胆囊结石合并发生有肝胆管

^{*} 基金项目:重庆市丰都县委资助项目(丰成字:2010Y015)。

作者简介:江霞,女,本科,副主任护师,主要从事临床护理研究。△ 通讯作者,余霞, E-mail:1074668941@qq.com; 杨佳, E-mail:gg626

结石患者 28 例,复杂性肝胆管结石患者 9 例。试验组患者男 24 例,女 26 例,年龄 22~75 岁,平均年龄 (46.9±1.3) 岁;胆囊结石合并发生有胆总管扩张患者 15 例,胆囊结石合并发生有肝胆管结石患者 27 例,复杂性肝胆管结石患者 8 例。进一步比较发现,两组患者在性别、年龄以及疾病类型间比较,差异无统计学意义 ($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

1.2.1 手术方法 两组患者均行纤维胆道镜手术,其方法可以概括为:患者取平卧位,使用硬膜外麻醉的方法,常规消毒、进腹并切除胆囊。将胆总管切开取出结石后沿切口插入胆道镜,进一步检查并取出结石,在确定无结石后进行胆总管切口 I 期缝合,如不能确定结石是否取尽,则放置合适 T 管引流。

1.2.2 护理方法 对照组接受常规的临床护理措施,而试验组患者则接受全程的临床护理措施进行治疗,其方法可以概括为以下几个方面。(1)术前护理:①心理护理方面。由于患者即将接受手术,难免会有紧张和恐惧感,心理负担较重。护理人员应该给予患者详细讲解纤维镜胆道手术的整个过程以及方法,使其能够认识到手术方法的优越性和先进性,并采用从众行为,从而消除患者紧张和恐惧的情绪,增强患者手术治疗的自信心,在术中能够积极地配合治疗。②饮食指导方面。术前 12 h 禁饮、禁食,防止术中恶心、呕吐。③应该做好手术前的一切准备工作,如纤维胆道镜及相关配套器械的消毒处理和手术包、调试好手术仪器设备、准备好手术使用的药物和冲洗液体等。将室温调至 24~26 ℃,防止术中感冒。(2)术中护理:主要是配合医师顺利完成手术。在手术过程中,提前做好医生所需要的器械,并掌握其性能,同时对手术设备显示器的亮度进行及时的调节,并及时地对冲洗液给予更换,另外也要对患者的反应进行仔细观察,以及给予患者关心和帮助。在手术完成后,根据患者结石的残留情况重新进行 T 引流管的放置或者使用凡士林纱布堵管。(3)术后护理:①器械处理方面。对手术中用过的所有器械严格进行消毒,通常使用碱性戊二醛溶液浸泡的方法。②病情观察方面。术后对于每个患者的病情进展和一般情况要详细了解,患者的生命体征是否平稳。患者是否出现有腹痛、腹泻、发热、寒颤、恶心、呕吐等并发症的发生,一旦发现,立即采取相应的措施。

1.3 统计学处理 治疗完成后,观察两组患者残石以及并发症的发生情况和治疗的效果,并随访 2 年,了解疾病的复发情况以及患者对治疗的满意度。使用 SPSS19.0 软件对上述两组患者的治疗相关指标进行 χ^2 检验统计学分析。如果 $P<0.05$,则说明两者间差异具有统计学意义。

2 结果

两组患者在接受不同护理措施进行治疗后,其中试验组患者术后平均残石率为 2%,其治疗有效 48 例(占该组的 96%),术后并发症发生 2 例(占该组的 4%),而对照组患者中上述 3 项指标值分别为 6%、88%和 10%。试验组治疗效果好于对照组, χ^2 检验统计学结果表明,两者间差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。对所有患者治疗后进行 2 年的随访,其结果可以发现,试验组患者疾病复发 3 例(占该组的 6%),对治疗满意的患者 47 例,其满意度为 94%,而对照组患者中疾病复发 7 例(占该组的 14%),对治疗满意的患者 43 例,其满意度为 86%,试验组的远期治疗效果优于对照组, χ^2 检验统计学结果表明,两者间差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

作为一种常见外科疾病,胆道结石早期治疗方法是以手术治疗为主,但是该方法致残石发生率高,甚至可以达到 50%以

上^[2-3]。随着医疗器械技术的发展,纤维胆道镜在胆道手术中得到了广泛的应用,不仅因为该器械的成像清晰而且该镜自身具有较大弯曲度,能够对胆道的死角部位进行全方位检查,这大大提高了胆道取石的成功率^[4-5]。另一方面,胆道镜取石具有并发症少、对患者创伤小以及操作简单安全等多方面的特点,可见胆道镜在胆道手术治疗过程中,发挥着重大作用,具有一定的临床价值^[6-7]。

作为一种常见的临床外科疾病,胆道结石传统的手术方法常常会因为胆管解剖位置的改变而引起结石的脱落和移位,而且手术医生不能准确判断结石的分布情况,只能主观进行排查,同时对于胆道内狭窄部位的不了解使得手术过程中经常会有出血、穿孔等情况的发生,最后导致治疗的不彻底和胆道内存有残石^[8-9]。随着纤维胆道镜在胆道手术中的使用,可以对胆管内的病变情况进行直接观察,不但可以在手术过程中配合使用,同时也可用于术后 T 管窦道的诊断与治疗。该应用有效降低了肝胆管结石手术中的残石率,对于患者的预后起到了决定性作用。在行胆道手术过程中,行之有效的临床护理配合是手术成功的关键,主要包括术前的充分准备、术中的准确配合以及术后的及时有效处理等^[10-13]。通过本文的研究结果表明,在纤维胆道术中,给予患者全程的临床护理能显著提高其治疗效果,有利于胆道镜取石术的成功,手术达到满意的效果。因此,该方法值得在临床上进一步推广和使用。

参考文献

- [1] 郑晶.纤维胆道镜在胆道结石术中及术后的应用[J].肝胆外科杂志,2011,1(95):376-377.
- [2] 何承祥,黄海,肖诗铭,等.腹腔镜术中纤维胆道镜经胆囊管胆道探查取石术应用分析[J].中国现代普通外科进展,2014,17(11):903-905.
- [3] 张志强,肖占军.术中经胆囊管胆道镜检查 214 例体会[J].腹部外科,2011,24(5):313.
- [4] 张超,王清华,姚磊,等.纤维胆道镜在胆道手术中的临床应用[J].中国内镜杂志,2011,17(11):1206-1211.
- [5] 马德民.硬质胆镜与纤维胆道镜治疗胆管结石的临床优势比较[J].中国现代普通外科进展,2014,17(7):520-523.
- [6] 吴伟,黄强.纤维胆道镜在胆道手术术中及术后的应用[J].航空航天医学杂志,2013,24(5):517-519.
- [7] 陈江,杜吉义,李家辉,等.腹腔镜联合纤维胆道镜微创保胆取石术的效果[J].贵阳医学院学报,2014,39(3):428-429.
- [8] 刘权应.对 60 例患者进行胆道结石手术配合使用纤维胆道镜的体会[J].当代医药论丛,2014,12(2):118-119.
- [9] 蔡旭柔,陈巧燕,王银珊.纤维胆道镜辅助治疗肝胆管结石的手术护理[J].现代医院,2011,11(5):82-83.
- [10] 张亚波.胆道镜取石术的护理配合[J].医药前沿,2014,13(7):325-327.
- [11] 刘大勇.纤维胆道镜在治疗胆管结石中的临床应用研究[J].中国现代药物应用,2011,5(1):56-57.
- [12] 熊懿.肝胆管结石外科治疗的术式选择与疗效观察[J].局解手术学杂志,2014,23(1):72-73.
- [13] 林先盛,黄强,王士堂,等.胆道术后纤维胆道镜临床应用 897 例体会[J].中华普通外科杂志,2013,28(8):634-635.