

加速康复外科理念下胆结石日间手术护理的应用现状与展望

杨 华

陆军特色医学中心肝胆胰外科 重庆 400010

【摘要】：胆结石是消化系统常见疾病，其发病与饮食结构、生活习惯等多种因素相关，严重影响患者生活质量。日间手术凭借高效、微创、经济的优势，已成为胆结石治疗的重要模式，而加速康复外科理念以减少患者创伤、促进快速康复为核心，与胆结石日间手术的治疗需求高度契合。因此，本文深入分析加速康复外科理念下胆结石日间手术护理的应用现状与展望。报告如下：

【关键词】：加速康复外科理念；胆结石；日间手术护理；应用现状；展望

DOI:10.12417/2705-098X.26.12.074

近年来，医疗模式不断优化，微创技术广泛应用，日间手术逐渐成为外科治疗的重要发展方向^[1]。胆结石作为临床高发疾病，传统手术治疗住院时间长、创伤较大，患者恢复缓慢，不仅增加医疗负担，也影响患者正常生活和工作。加速康复外科理念强调以患者为中心，通过优化围手术期各项流程，减少手术创伤和应激反应，缩短康复时间，降低并发症发生率，其理念与胆结石日间手术的微创、高效需求高度契合，已广泛应用于胆结石日间手术护理实践中^[2]。目前，国内外对加速康复外科理念下胆结石日间手术护理的应用不断探索，形成了一系列针对性的护理模式和措施，但在应用过程中仍存在一些不足^[3]。因此，本文进一步探究加速康复外科理念下胆结石日间手术护理的应用现状与展望。

1 胆结石日间手术的概念

胆结石日间手术是一种高效的外科治疗模式，核心是患者当日入院、完成手术，并在术后规定时间内出院，无需长期住院观察。其开展依托微创技术，以腹腔镜胆囊切除术为主，具有创伤小、疼痛轻、恢复快、住院时间短、医疗费用低等优势，能有效减少患者住院等待时间，降低交叉感染风险，减轻患者经济负担和心理压力，同时缓解医院床位紧张的现状，提高医疗资源利用效率^[4]。随着医疗技术的不断进步和加速康复外科理念的普及，胆结石日间手术的适用范围不断扩大，操作流程不断优化，已成为胆结石治疗的首选方式之一。其核心目标是在保证治疗效果和安全的前提下，最大限度缩短患者康复时间，减少医疗干预带来的创伤和应激，提升患者就医体验和um生活质量，这也对临床护理工作提出了更高要求，需要护理人员结合加速康复理念，优化护理流程，提供更加精准、高效、个性化的护理服务。

2 加速康复外科理念下胆结石日间手术护理的应用现状

2.1 加速康复外科理念下胆结石日间手术护理的国内现状

国内加速康复外科理念在胆结石日间手术护理中的应用起步相对较晚，但发展迅速，目前已在各级医院广泛开展，形成了具有中国特色的护理模式，同时也存在区域发展不均衡的

问题。在大型三甲医院，医疗资源充足，护理团队专业素养高，加速康复外科理念的应用较为成熟，已建立完善的护理流程和规范，从术前评估、术前准备，到术中配合、术后护理、出院指导及随访，均严格遵循加速康复理念，实现了护理服务的标准化、规范化^[5]。但国内应用也存在一些不足，部分基层医院由于医疗资源有限，护理团队专业能力不足，对加速康复外科理念的理解和应用不够深入，护理流程不够规范，存在术前准备不充分、术后护理不到位、随访机制不完善等问题；同时，部分患者及家属对日间手术和加速康复理念认知不足，担心术后恢复不佳，依从性较差，影响护理效果。此外，区域发展不均衡，一线城市和大型医院的护理水平明显高于基层医院和偏远地区，需进一步加强基层护理人员培训，推广成熟的护理模式，缩小区域差距。

2.2 加速康复外科理念下胆结石日间手术护理的国外现状

国外加速康复外科理念提出相对较早，在胆结石日间手术护理中的应用相对较为成熟，具有完整的护理体系和规范性，相对更注重循证理念，提升护理质量以及患者的康复效果。国外多数发达国家针对加速康复外科理念不断深入，在胆结石日间手术护理中取得了广泛的应用，且涉及多个环节，其中包括：术前、术中、术后等阶段，护理服务更具有统一性、规范性的特点与优势性。同时，涵盖对患者的出院指导，更具有延续性的特点。国外在出院指导方面建立了完善的多渠道随访体系进行干预，与电话随访、家庭访视等措施进行干预，确保能够对患者的术后恢复情况有充分的掌握与了解，便于及时发现患者的并发症，并给予其及时且有效的处理，指导患者进行康复训练，并合理调整生活方式^[6]。同时，国外相对更关注对患者自我管理能力的培养，通过对患者提供健康教育进行干预，使患者、家属等成员可以对术后护理服务有充分的掌握与了解，使患者的自我护理能力可以得到提升，更利于患者的康复。除此以外，国外在加速康复外科理念的创新上更为突出，通过对护理模式、技术等进行的探索与创新，通过融入智能化、多学科等理念，对护理流程进行优化，使护理效率、质量等可以得到提升。但是国外应用中仍然存在一定的挑战性，例如：医疗费用高、部分老年患者、高危患者的护理难度相对较大，因

此需要对护理方案进行不断的优化,应关注治疗效果、医疗成本,提升护理服务^[7]。

3 加速康复外科理念下胆结石日间手术护理的应用措施

3.1 术前护理

术前护理属于加速康复的基础,核心是做好对患者的评估、准备,从而减轻患者的术前应激反应^[8]。结合胆结石日间手术的核心特点,开展胆结石专属术前筛查,重点评估患者胆囊炎症程度、结石大小与位置、胆道通畅性,排查急性胆囊炎、胆管梗阻等日间手术禁忌证^[9]。通过对患者进行全面评估,相对更注重患者身体状况、基础疾病等情况,以此判断患者的手术耐受度,对手术禁忌进行排除。针对合并糖尿病、高血压的胆结石患者,精准调控血糖、血压至胆囊手术安全区间;对慢性胆囊炎患者术前予抗炎解痉预处理,缓解胆囊区疼痛,降低术中应激。对术前准备进行优化,摒弃传统长时间禁食、禁饮等模式,遵循胆结石腹腔镜手术2小时禁清饮、6小时禁固体食物的专属方案,避免因禁食过久引发胆囊收缩异常、低血糖,根据手术时间对禁食、禁饮等情况进行调整,防止患者出现脱水、营养流失等情况^[10]。此外,还应做好皮肤准备工作,重点清洁右上腹胆囊投影区皮肤,剔除毛发时避免损伤皮肤,降低腹腔镜穿刺口感染风险,并采用温和清洁方式进行干预,防止患者的皮肤受损^[11-12]。在进行肠道准备的过程中,胆结石日间手术以无肠道准备或简易口服缓泻剂为主,摒弃传统灌肠,减少肠道刺激与患者不适,需要结合患者的实际情况进行合理选择适当的方式,避免使患者出现不适感。护理人员需主动与患者沟通,了解患者的恐惧和焦虑情绪,重点讲解腹腔镜胆囊切除术的微创优势、胆结石术后快速康复要点,消除患者对胆囊切除后消化功能的顾虑,用通俗易懂的语言讲解手术流程、优势和康复要点,缓解患者心理压力,同时鼓励患者家属陪伴,给予情感支持,提高患者依从性^[13]。此外,做好健康教育,发放胆结石日间手术专属健康手册,明确术前术后胆道护理、饮食禁忌,向患者及家属讲解术前注意事项、术后康复流程和护理要点,让患者及家属提前了解相关知识,做好心理准备,配合护理工作。

3.2 术中护理

紧扣胆结石腹腔镜胆囊切除术的微创操作特点,强化术中专科护理配合。做好患者体温保护,手术室温度保持22-24℃适宜范围,采用充气式保温毯覆盖非手术区,重点保护腹腔镜穿刺部位皮肤,避免低温引发胆道痉挛,避免患者体温过低,可采用保暖设备,减少患者热量流失,预防体温过低导致的凝血功能异常和并发症。其次,优化体位管理,采用胆结石手术专属头高足低、左侧倾斜15-30°体位,充分暴露胆囊三角区,便于腹腔镜操作,减少术中牵拉胆囊引发的疼痛与应激,根据手术方式,摆放合适的手术体位,避免体位不当导致的神经损

伤和身体不适,同时确保手术操作便捷,缩短手术时间。术中密切监测患者生命体征,重点监测血压、心率波动,防范胆囊牵拉反射导致的心动过缓、血压下降,包括心率、血压、呼吸、血氧饱和度等,及时发现异常情况,配合医生进行处理;同时,配合手术医生精准分离胆囊组织,避免损伤胆管、血管,严格遵循腹腔镜无菌操作规范,降低穿刺口及腹腔感染风险,规范操作,减少组织损伤,严格执行无菌操作,避免感染。此外,做好术中人文关怀,轻声告知患者手术进程,缓解其对胆囊手术的未知恐惧,保持手术室环境安静,通过语言沟通,缓解患者术中紧张情绪,提升患者舒适度。

3.3 术后护理

术后密切观察患者病情变化,重点观察右上腹胆囊区疼痛程度、有无腹膜刺激征,监测胆汁样渗液、胆瘘等胆结石术后特有并发症,重点关注伤口有无渗血、渗液,引流管是否通畅,引流液的颜色、量和性质,以及患者生命体征变化,及时发现并处理异常情况,如出血、感染、胆瘘等并发症,确保患者恢复顺利。胆结石日间手术以无引流管化为主要趋势,仅对炎症较重患者留置临时引流管,对于留置引流管的患者,做好引流管护理,重点观察引流液是否为胆汁样,判断胆管完整性,保持引流管通畅,避免扭曲、受压、堵塞,定期更换引流袋,严格执行无菌操作,预防感染。饮食护理方面,遵循胆囊切除术后胆道功能恢复规律,严格执行早期进食、低脂渐进原则,遵循早期进食原则,术后患者清醒、无恶心呕吐等不适时,可先给予少量温水,术后2小时试饮米汤,无不适后过渡至低脂流质(无脂豆浆、藕粉),避免高脂食物刺激胆道痉挛,随后逐步过渡到流质饮食、半流质饮食,最后恢复普通饮食,饮食以清淡、易消化、营养均衡为主,严格限制脂肪、胆固醇摄入,规避胆结石术后脂肪泻风险,避免辛辣、油腻、生冷等刺激性食物,保证蛋白质、维生素等营养物质的摄入,促进伤口愈合和身体恢复。同时,指导患者少量多餐,避免暴饮暴食,减轻胃肠道负担与胆道消化压力。术后1-2小时指导患者下床活动,促进胃肠功能恢复与胆汁排泄,符合日间手术快速康复要求。建立胆结石日间手术出院前15分钟快速评估清单,评估疼痛、伤口、饮食、活动能力,达标后方可准予出院。对于出现胆瘘、右上腹剧痛、高热等胆结石特有并发症的患者,及时指导其就医,避免病情加重。同时,收集患者及家属的意见和建议,不断优化护理流程,提升护理质量。出院时发放胆结石术后居家护理包,包含低脂饮食清单、疼痛应急处理、复诊二维码,实施术后24小时电话专属随访,追踪胆道恢复情况。

4 展望与小结

随着医疗技术的不断发展和加速康复外科理念的不断深化,胆结石日间手术护理将迎来更好的发展前景。未来,需进一步加强基层护理人员培训,推广成熟的护理模式和经验,缩小区域发展差距,提升基层护理水平;同时,加强患者健康教

育,提高患者及家属对日间手术和加速康复理念的认知度,增强患者依从性,确保护理效果。加速康复外科理念与胆结石日间手术的结合,是外科护理模式的重要创新,其核心是通过优

化围手术期护理流程,减少患者创伤和应激反应,缩短康复时间,降低并发症发生率,提升患者就医体验和

参考文献:

- [1] 韩秀艳,单梅,支荣荣.结构-过程-结果评价模式护理在ERCP治疗肝外胆结石患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2026,31(04):111-114.
- [2] 孔婷婷,史玲燕.基于快速康复外科理念的多元化临床护理路径在胆囊结石合并胆总管结石患者中的应用效果[J].当代医药论丛,2026,24(04):1-3+7.
- [3] 曹晓宇.RFH-NPT 营养评估工具结合护理健康处方对老年慢性肝硬化伴胆结石患者肠道恢复及营养状态的影响[J].中国典型病例大全,1-7.
- [4] 焦晶晶,熊丹飘,万俊.Orem 自理理论指导下的护理干预对腹腔镜胆囊切除术治疗胆结石伴糖尿病患者健康认知及自我效能的影响[J].中华养生保健,2025,43(24):115-118.
- [5] 张燕,马笑.整体性手术室护理干预对腹腔镜联合胆道镜胆总管切开取石术患者的影响[J].生命科学仪器,2025,23(06):246-247+250.
- [6] Rizwan Athar,Rajesh Kashyap,Jalaj Gupta.Confounding Factors in the Diagnosis of Hereditary Spherocytosis and Gallstone Formation in Related Hemolytic Disorders From a Tertiary Care Center in North India[J].Cureus,2025,17(11):e96168-e96168.
- [7] 殷虹煜,殷晓丹,张怡红.胆结石患者围手术期护理中全程优质护理的应用效果及疼痛程度影响[J].智慧健康,2025,11(31):260-263.
- [8] 欧敏洁.快速康复外科护理理念对胆结石根治术患者术后康复及并发症的影响[J].智慧健康,2025,11(30):188-191.
- [9] Chen Yan Bao,Xiao Kun Ding,Qiao Fei Qi,Peng Ye,Ze Jun Fang.Effect of comprehensive perioperative nursing on pain intensity,complication rates,and comfort levels in patients undergoing gallstone surgery.[J].World journal of gastrointestinal surgery,2025,17(2):99826.
- [10] 朱翠玉,周春姣,何为,刘开睿.基于情景模拟教学理论的中医护理技术操作演练在肝胆结石诊疗中心护理带教中的应用效果[J].医药前沿,2025,15(17):96-99+104.
- [11] 孟燕.快速康复护理在行腹腔镜手术的胆结石合并高血压患者中的应用效果[J].中国社区医师,2025,41(16):106-108.
- [12] 李丹,刘雅娟.循证护理在行内镜十二指肠乳头括约肌切开术的胆总管结石患者中的应用效果[J].中国社区医师,2025,41(13):52-54.
- [13] Uzair Shahid,Alishba Rauf Ahmed,Farah Aziz Sawal,Malik Olatunde Oduoye.Letter to Editor on"Association between gallstone disease and carotid intima-media thickness:a prospective observational cross-sectional study in a tertiary care center".[J].Annals of medicine and surgery(2012),2025,87(4):2512-2513.