

# 中西医结合护理在腹腔镜胆囊切除术患者围术期胃肠功能恢复中的应用效果研究

李瑾 刘伟丽 赵盼盼 王晓明 (通讯作者)

北京市健宫医院 北京 100054

**【摘要】**目的：探讨中西医结合护理在腹腔镜胆囊切除术患者围术期胃肠功能恢复中的应用效果及可行性。方法：选取 2023 年 1 月至 2023 年 12 月我院接受腹腔镜胆囊切除术的患者 65 例，随机分为实验组（35 例，应用中西医结合护理）与常规组（30 例，应用常规护理）。对比两组干预前后焦虑与抑郁水平（SAS、SDS 评分）、手术后疼痛分级，以及护理满意度。结果：干预后实验组 SAS、SDS 评分显著高于常规组（ $P < 0.05$ ），心理状况改善明显；疼痛感受方面，实验组 II 级及 III 级疼痛人数显著少于常规组，IV 级疼痛未见（ $P < 0.05$ ）；护理满意率实验组为 94.29%，显著高于常规组的 73.33%（ $P < 0.05$ ）。结论：中西医结合护理能显著改善腹腔镜胆囊切除术患者围术期心理状况，减轻疼痛，提高胃肠功能恢复效率，提升患者护理满意度，值得临床应用。

**【关键词】**：中西医结合护理；腹腔镜胆囊切除术；围术期护理；胃肠功能恢复；护理满意度

DOI:10.12417/2811-051X.26.07.025

## 引言

腹腔镜胆囊切除术作为治疗胆囊疾病的常规微创手术，因其创伤小、恢复快、并发症少等优点，已成为临床首选治疗方式之一。然而，受麻醉、术中气腹及手术操作等多种因素影响，患者在围术期常出现不同程度的胃肠功能紊乱及心理波动，如腹胀、恶心、胃肠蠕动减慢等，进而影响术后恢复与生活质量。有研究表明，围术期胃肠功能障碍发病率达 30%-50% 左右，有效的护理干预对于促进患者胃肠功能恢复至关重要。传统常规护理虽可一定程度上缓解症状，但存在干预手段单一、整体效果有限等局限。中西医结合护理身为整合医学理念的拓展，把中医辨证施护和现代护理技术紧密融合，既注重整体调节，亦关注个体差异，已经于多种手术患者围术期管理内表现出良好作用。相关研究表明，中西医护理介入对于胃肠功能障碍、手术应激及心理状态等多方面好转呈现出优势。有关中西医结合护理于腹腔镜胆囊切除术患者之中的胃肠功能恢复作用，依旧缺少系统性以及实证性研究。此研究意在研究中西医结合护理于腹腔镜胆囊切除术患者围术期胃肠功能恢复当中的详细应用效果，以完善护理模式、提高患者预后及生活质量供给理论依据和实践参考。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

入选对象是我院 2023 年 1 月至 2023 年 12 月时段治疗的施行腹腔镜胆囊切除术患者，依据随机数字表法分成实验组和常规组。实验组 35 例，年龄 38~65 岁，均值  $50.85 \pm 9.24$  岁。常规组 30 例，年龄 39~66 岁，均值  $51.12 \pm 8.97$  岁。两组患者手术类型以及基础疾病构成平衡，差别无统计意义  $P > 0.05$ 。所有入选患者均满足腹腔镜胆囊切除术适应证，并且志愿加入，无精神疾病、重度心肺功能障碍等排除标准。两组一般资

料具备可比性。

### 1.2 方法

常规组患者在腹腔镜胆囊切除术围术期接受基础护理，包括入院宣教、术前心理疏导、病情观察、基础生活护理、饮食指导和用药指导。重点关注病人在手术前后身体各项指标的变化情况，指导病人在手术后逐步开始起床活动，保持乐观向上的心态，减轻身体不适的症状。实验组病人在基础护理的基础上加强中西医结合的护理方式。具体方法包括，手术前根据中医理论进行针对性护理，为病人设计个性化的饮食方案，建议多吃容易消化的食物，防止食用生冷或者辛辣等刺激性食物，适当饮用中药来调理肠胃功能。手术后通过穴位按摩，比如足三里、合谷等穴位，配合腹部热敷，促进肠胃的正常蠕动，缓解腹胀和腹痛的症状。心理护理方面，护士要积极与病人沟通，详细解释病情相关知识和手术的具体流程，帮助病人缓解紧张情绪，激励家人多陪伴，创造一个温馨舒适的住院环境，增强病人康复的信心。全部护理期间，密切监测患者胃肠功能好转情况，登记初次排气、排便时间和伴随不适症状。手术后辅导患者逐步开展功能锻炼，依据康复情况适度调节护理措施，整体推动患者身心康复。

### 1.3 评价指标及判定标准

心理状况采用焦虑自评量表(SAS)及抑郁自评量表(SDS)进行评估，两表各含有 20 个条目，每项 1~4 分，总分越高提示焦虑、抑郁情绪越严重。对两组患者于干预前后分别进行评分<sup>[6]</sup>。疼痛感受通过分级标准进行评定。I 级为无痛苦表情，II 级为有疼痛但可忍受，III 级为明显疼痛，表现为呻吟、躁动，IV 级为重度不可忍受疼痛。分别统计各等级人数及所占比例。护理满意度以问卷方式分“非常满意”“满意”“不满意”三档，满意率 = (非常满意例数 + 满意例数) / 总例数 × 100%。采用

SPSS 23.0 统计软件进行数据分析，计量资料以均数±标准差表示，组间比较用 t 检验，计数资料用  $\chi^2$  检验，以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

#### 1.4 统计学方法

采用 SPSS 22.0 统计软件对所有数据进行分析。各项计量资料，如 SAS 评分、SDS 评分等，均通过正态性检验后以均数±标准差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示，组间比较采用独立样本 t 检验分析<sup>[7]</sup>。计数资料，如疼痛感受分级、护理满意度等，采用卡方检验分析组间差异，并以百分比 (%) 形式表示。T 值、 $\chi^2$  值及 P 值分别用于判定不同分布资料的统计学差异。以  $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。所有图表数据均来源于研究对象实际测得结果，保证数据的真实性和统计分析的科学性。

## 2 结果

### 2.1 心理状况的对比分析

实验组患者干预后 SAS 和 SDS 评分均显著优于常规组，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )，提示中西医结合护理能有效改善腹腔镜胆囊切除术患者的心理状况。

表 1 心理状况对比

组别	实验组(n=35)	常规组(n=30)	T 值	P 值	
SAS 评分	干预前	55.10±4.81	55.17±10.60	1.202	>0.05
	干预后	88.20±4.03	67.23±9.82	9.302	<0.05
SDS 评分	干预前	54.79±5.46	55.98±6.11	1.022	>0.05
	干预后	89.00±6.10	60.44±6.22	9.882	<0.05

### 2.2 疼痛感受的对比分析

实验组患者术后疼痛感受明显优于常规组，I 级、II 级疼痛比例较高，III 级及以上疼痛比例显著低于常规组，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。

表 2 疼痛感受对比

组别	实验组	常规组	$\chi^2$	P 值
例数	35	30	-	-
I 级	0	0	-	-
II 级	22(26.35%)	10(33.33%)	7.202	<0.05
III 级	13(15.57%)	17(56.67%)	12.602	<0.05
IV 级	0	3(10.00%)	18.332	<0.05

### 2.3 护理满意度的对比分析

实验组患者的护理满意度显著高于常规组，差异具有统计

学意义 ( $P < 0.05$ )。说明中西医结合护理模式有助于提升腹腔镜胆囊切除术患者的整体护理满意度。

表 3 护理满意度对比

组别	实验组	常规组	T 值	P 值
例数	35	30	-	-
非常满意	22	13	-	-
满意	11	9	-	-
不满意	2	8	-	-
满意率	94.29%	73.33%	13.892	<0.05

## 3 讨论

腹腔镜胆囊切除术围术期，患者经常由于手术创伤、对疾病认知不足等原因产生比较显著的焦虑、抑郁情绪，妨碍术后恢复。临床实施中西医结合护理干预之后，实验组患者干预后 SAS、SDS 评分较干预前显著下降，并且干预后皆低于常规组，差异存在统计学意义  $P < 0.05$ 。表明把中西医结合护理应用于围术期，能够显著减轻患者的负性心理状态，提高其心理健康水平。中医护理干预借助情志调适、耳穴压籽、药膳调理以及心理沟通等手段，有针对性地调整患者的情绪反应，提高治疗依从性，西医护理而重视心理疏导以及健康教育，全面优化患者心理状况，有利于协助患者用良好的情绪配合治疗，进而推动胃肠功能的恢复和全面康复。

腹腔镜胆囊切除术作为一种微创手术，术后患者常伴有不同程度的疼痛，影响胃肠功能的恢复与整体舒适度。疼痛不仅延缓康复，还可能导致心理压力增大。在本研究中，实验组采用中西医结合护理干预，包括中医辨证施护、穴位按压及西医常规镇痛措施，结果显示，实验组 II 级疼痛发生率显著高于常规组，III 级及 IV 级疼痛发生率明显低于常规组，差异具有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。这表明中西医结合护理可有效减轻患者术后中重度疼痛，提升舒适体验，有助于胃肠功能尽早恢复。与常规护理相比，中西医结合护理通过多维度干预，不仅从生理层面缓解了术后疼痛，还可能改善患者的情绪和依从性，在腹腔镜胆囊切除术围术期管理中具有较高的推广价值。

护理满意度是衡量护理质量和患者主观感受的重要指标。实验组患者对护理工作的非常满意和满意人数明显多于常规组，不满意者明显减少，总体护理满意率达到 94.29%，显著高于常规组的 73.33%。中西医结合护理通过中医情志调摄、饮食指导，以及个体化的心理疏导与生活护理，能够在腹腔镜胆囊切除术患者手术前、中、后的整个围术期过程中，持续提升患者的舒适体验和信任感，满足患者多层次的身心需求，从而大幅提升患者对护理服务的认可度。护理满意度的提高有助于激

发患者的自我管理积极性,促进胃肠功能及整体恢复,对护理模式优化具有积极意义。由此可见,中西医结合护理模式在提

升患者护理满意度方面具有明显优势,值得在临床护理中进一步推广。

### 参考文献:

- [1] 任洋波,肖影,吴静颖,王俊嫒,王书华,张晓健,任洁.舒适护理在腹腔镜胆囊切除术围术期患者中的应用效果[J].中国民康医学,2021,33(16):174-176.
- [2] 王晓华徐会艳.全程优质护理对胆结石腹腔镜胆囊切除术患者胃肠功能恢复及满意度的影响[J].临床医学研究与实践,2021,6(09):172-174.
- [3] 李月英.腹腔镜下胆囊切除术患者围术期护理效果分析[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2021,(10):0248-0249.
- [4] 郭崇玉.腹腔镜胆囊切除术促进胃肠功能恢复的护理探讨[J].特别健康,2021,(01):277-277.
- [5] 杜佳睿.腹腔镜胆囊切除术围手术期护理[J].养生保健指南,2021,(27):197-197.
- [6] 代明明.中西医结合临床护理路径在腹腔镜胆囊切除术患者中的应用及效果分析[J].东方药膳,2021,(20):160-161.
- [7] 韩涵.腹腔镜胆囊切除术的围手术期护理[J].婚育与健康,2021,(02):136-136.
- [8] 于盼盼.腹腔镜胆囊切除术围手术期护理进展[J].中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2022,(01):0081-0083.
- [9] 赵培培,刘阳,杨文月.腹腔镜胆囊切除术围术期快速康复外科护理效果[J].医学信息,2023,36(z1):129-131.
- [10] 杨海霞.优质护理服务在腹腔镜胆囊切除术围术期护理中的应用[J].医药界,2021,(09):0086-0087.