

理想，有些患者出现了相对应并发症，增加了患者的痛苦程度，患者活动能力受限，需要让其保持相对轻松的状态，能够配合医护人员的工作，减少临床并发症发生率。

此次研究中，对照组患者有 12 例出现了并发症，比例为 36.36%，有 11 例非常满意，12 例基本满意，10 例不满意，满意率是 69.70%；观察组有 2 例并发症病例，比例为 6.06%，有 16 例非常满意，14 例基本满意，3 例不满意，满意率是 90.91%，说明舒适护理能够让股骨颈骨折患者术后的并发症情况得到改善，提升患者的护理体验，临床中能够为医院建立良好的形象，改善医患关系。

参考文献

[1] 朱红梅. 浅谈为股骨颈骨折患者进行舒适护理的临床效果 [J].

- 当代医药论丛, 2014, 12 (8) : 115-116.
 [2] 杨英皎. 人工股骨头置换应用于老年股骨颈骨折的临床效果 [J]. 大家健康 (学术版), 2014, 8 (19) : 198-199.
 [3] 李兰芳, 王永华, 庞丽华, 等. 股骨颈骨折闭合复位小切口内固定治疗的护理分析 [J]. 中国医药指南, 2013, 11 (19) : 370-371.
 [4] 高克霞. 股骨颈骨折术后实施优质护理服务的效果体会 [J]. 中国社区医师, 2014, 30 (23) : 140, 143.
 [5] 薛丽华. 股骨颈骨折患者应用整体护理途径临床效果观察 [J]. 现代医药卫生, 2013, 29 (19) : 2980-2981.
 [6] 张红梅. 老年股骨颈骨折患者的并发症预防及其护理措施探讨 [J]. 当代医学, 2010, 16 (13) : 125-126.
 [7] 王华, 宋霞. 人性化护理在股骨颈骨折老年患者中的应用 [J]. 航空航天医学杂志, 2011, 22 (3) : 365-366.
 [8] 杨福周, 黄洛, 黄远清. 带锁髓内钉内固定治疗 Gustilo III 型胫腓骨骨折的效果分析 [J]. 黑龙江医学, 2015, 39 (4) : 403-404.

序贯式排痰护理对肺移植后患者的应用效果观察

王冰冰 叶小燕 黄玉珠

【摘要】目的 探讨序贯式排痰护理方案在肺移植术后患者中的应用效果。**方法** 选取我院进行肺移植的患者 38 例，按照随机数字表法将其分成两组，每组各 19 例。对照组患者给予传统排痰法，实验组患者给予序贯排痰法，比较两组患者排痰后的痰液量以及护理满意度等情况。**结果** 实施排痰干预前和干预的第 2 天，两组患者排痰量对比，差异无统计学意义 ($P > 0.05$)；干预后第 5 天，实验组患者的排痰量低于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)；实验组患者的护理满意度高于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 将序贯式排痰法应用于肺移植术后患者的护理中，可提高患者护理满意，同时，在排痰效果改善情况上，优于传统排痰法。

【关键词】序贯式排痰法；肺移植；护理效果

【中图分类号】R-473 **【文献标识码】**A

【文章编号】1674-9316 (2017) 09-0137-03

doi : 10.3969/j.issn.1674-9316.2017.09.079

Observation on the Effect of Sequential Sputum Nursing After Lung Transplantation

WANG Bingbing YE Xiaoyan HUANG Yuzhu Department of Thoracic Surgery, The First Affiliated Hospital of Xiamen University, Xiamen Fujian 361000, China

【Abstract】Objective To explore the effect of sequential sputum nursing in patients after lung transplantation. **Methods** 38 patients after lung transplantation were selected and divided into two groups according to the random number table method, 19 cases in each group. The patients in the control group were treated with conventional expectoration method. The patients in the experimental group were treated with sequential expectoration method. The indexes of sputum volume and nursing

satisfaction were compared between the two groups. **Results** There was no significant difference in the amount of sputum between the two groups before and two days after the intervention ($P > 0.05$). On the fifth day after intervention, the amount of sputum in the experimental group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). The nursing satisfaction of the patients in the experimental group was higher than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** The sequential excreta method applied in the nursing of patients after lung transplantation, could effectively improve the patient's nursing satisfaction. At the same time, it is superior to the traditional method of excreta in the improvement of expectoration effect.

【Keywords】sequential excretion method; lung transplantation; nursing effect

肺移植手术后的患者通常因为进行自主有效的咳嗽困难，导致患者术后的痰液不能及时排出。因此，如何帮助肺移植手术患者保持呼吸道畅通是目前呼吸内科所面临的重要课题^[1-3]。我科将序贯式排痰法应用于肺移植手术后患者的临床护理中，取得了较好的临床应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2016 年 1 月—2017 年 1 月在我院进行肺移植的患者 38 例作为研究对象，按照随机数字表法将其分成实验组和对照组，每组各 19 例。对照组中男 11 例、女 8 例，平均年龄 (49.1 ± 1.6) 岁，平均病程 (8.5 ± 1.4) 年；实验组中男 10 例、女 9 例，平均年龄 (49.9 ± 1.4) 岁，平均病程 (8.5 ± 1.4) 年。两组患者的一般

资料对比, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。

1.2 方法

两组患者在术后均给予中、西药抗感染、化痰以及辩证治疗, 对于部分患者进行机械通气方式进行干预和治疗, 将患者床头抬高 $30^\circ \sim 45^\circ$, 采取左右侧卧体位, 依据患者所采取体位的不同, 对其进行引流按需吸痰。在此基础上, 两组患者的排痰疗法如下:

对照组患者按照 2 ~ 4 次/d 方式给予药物雾化吸入治疗, 并进行常规的化痰和排痰干预: 每间隔 2 小时对患者进行一次翻身和扣背, 每次扣打的时间约为 5 分钟。

实验组患者每天进行 2 ~ 4 次序贯排痰法进行干预。首先, 依据患者排痰效果的不同, 使用沙丁胺醇、异丙托溴铵等药物, 借助氧驱动或超声驱动, 对其进行雾化吸入治疗, 每次的治疗时间大约为 5 分钟。其次, 患者接受雾化治疗 5 ~ 10 分钟后, 将排痰机的叩击频率保持在 20 ~ 35 Hz, 使患者保持坐位或交替侧卧位, 将排痰机的扣击头与患者的胸前和背后进行贴靠, 并从患者的胸部第六肋间隙, 背部的第十间隙按照从上至下、从外向内的原则进行叩击, 每一个位置的叩击时间为 1 ~ 2 分钟, 然后换其他部位继续进行叩击。依据患者的情况, 将叩击的时间保持在 15 ~ 20 分钟^[4]。最后, 使用排痰机进行干预后的 15 分钟, 帮助患者翻身, 鼓励患者自主咳嗽排痰, 并结合患者的体位使用吸管帮助患者吸痰, 每次的吸痰时间控制在 15 秒以内为最佳, 且不可连续吸痰超过 3 次。依据患者病情的不同, 尽可能将其痰吸干净。其中部分患者, 可以选择纤维支气管镜进行吸痰, 但应该注意的是, 以上 3 个步骤必须依次连贯的进行, 才能保证吸痰的效果。

1.3 观察指标

观察两组患者干预前后排痰量和护理满意度的变化情况。

1.4 评价标准

满意度评分标准: 采取自制满意度调查表, 由患者及家属有效填写。根据得分情况制定 3 个梯度, 分别为非常满意、满意与不满意。满意度 = (总例数 - 不满意) / 总例数 × 100%。

1.5 统计学方法

采用 SPSS 21.0 软件对数据进行分析处理, 计量资料以 (均数 ± 标准差) 表示, 采用 t 检验; 计数资料以率表示, 采用 χ^2 检验,

以 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较干预前后两组患者排痰量的变化情况

在接受干预前和接受干预的第 2 天, 两组患者排痰量对比, 差异不具有统计学意义 ($P > 0.05$); 在接受干预的第 5 天, 实验组患者的排痰量低于对照组, 两组患者对比, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 比较干预前后两组患者护理满意度的变化情况

两组患者在使用不同的方式进行护理干预后, 实验组患者的护理满意度为 100%, 高于对照组的 63.1%, 组间对比, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

3 讨论

肺移植术后, 患者常因痰液不能及时排出而阻塞呼吸道, 导致其出现呼吸困难的临床症状表现, 严重者甚至会因为呼吸困难诱发呼吸衰竭, 这对于移植后患者的术后预后, 将产生严重的恶劣影响^[5-7]。医学上常言“急则治其标”, 由此可见, 对患者排痰进行及时的干预, 显得至关重要。序贯式排痰法应用可使护理方法系统化、专业化, 制定具有针对性的排痰方案, 并能有效解决排痰问题, 强化医护之间的相互配合, 从而达到护理效果的有效性。

我科在对前人的经验进行充分总结和借鉴吸收的基础上, 将药物雾化吸入、震动排痰、电动吸痰以及纤维支气管镜吸痰的方式进行有效的结合, 达到吸痰效果最大化的目的^[8]。通过实验研究所得数据显示: 在接受干预前和接受干预的第 2 天, 两组患者排痰量对比, 差异不具有统计学意义 ($P > 0.05$); 在接受干预的第 5 天, 实验组患者的排痰量低于对照组; 实验组患者的护理满意度为 100%, 高于对照组的 63.1%; 两组对比, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

由此可见, 序贯式排痰法相比较传统排痰法而言, 可以更有效的促进患者支气管内痰液的排出, 并保持患者呼吸道通畅, 以提高患者的肺通气功能。

4 小结

将序贯式排痰法应用于肺移植术后患者的护理中, 可提高

表 1 比较干预前后两组患者排痰量情况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	干预前	第 2 天	第 5 天
对照组	19	66.26 ± 5.83	69.61 ± 3.88	40.31 ± 3.54
实验组	19	65.97 ± 5.03	67.89 ± 3.11	29.83 ± 2.87
<i>t</i>		0.164	1.508	10.024
<i>P</i>		> 0.05	> 0.05	< 0.05

表 2 干预前后两组患者护理满意度的变化情况 (n)

组别	非常满意	满意	不满意	满意度
对照组 (n=19)	4	8	7	12 (63.1%)
实验组 (n=19)	11	8	0	19 (100%)
χ^2				63.158
<i>P</i>				< 0.05

患者护理满意度，同时，在排痰效果改善情况上，也优于传统排痰法。

参考文献

- [1] 聂惠敏, 洗燕珊, 李绮慈, 等. 1例非体外循环下序贯式双侧肺移植术后患者的护理 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2007, 28 (22): 2815-2816.
- [2] 王嵩. 开胸术后肺部护理中应用按压气管诱导咳嗽排痰的效果观察 [J]. 当代医学, 2016, 22 (29): 111-112.
- [3] 吴绮常, 郑莹, 黄贝玉. 护理程序在心肺移植术患者护理中的应用 [J]. 海南医学, 2010, 21 (1): 142-144.
- [4] 王丽霞, 潘红, 陈静瑜, 等. 矽肺患者 33 例肺移植术后护理 [J]. 中华移植杂志 (电子版), 2016, 10 (3): 130-134.
- [5] 尹静, 刘颖, 王娟, 等. 按压气管诱发咳嗽排痰在开胸术后肺部护理中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2010, 16 (30): 7-8.
- [6] 权京玉, 刘秋云, 张春艳. 异体单肺移植术后感染的预防护理 [J]. 护理学杂志, 2009, 24 (14): 24-25.
- [7] 钟杨芳. 胸部手术患者的肺部护理 [J]. 中外医学研究, 2011, 9 (7): 57.
- [8] 杨小琴. 肺移植术后曲霉菌感染的预防护理进展 [J]. 外科研究与新技术, 2013, 2 (3): 202-205.

腹腔镜胆囊摘除术治疗胆囊结石患者的围手术期护理方法及效果

蒋玲姣

【摘要】目的 分析腹腔镜胆囊摘除术治疗胆囊结石患者的围手术期护理方法及效果。**方法** 收集我院 2015 年 11 月—2016 年 12 月确诊胆囊结石并行腹腔镜胆囊摘除术治疗的 25 例患者作为研究对象，采用回顾性分析法整理围术期护理要点，并观察其应用效果。**结果** 25 例患者均顺利完成腹腔镜胆囊摘除术，术中未出现不良事件，通过治疗和精心护理，患者均康复出院，治愈率 100%。**结论** 护理人员术前给予腹腔镜胆囊摘除术治疗患者心理干预、健康宣教等措施，术中严密监测生命体征、良好配合手术，术后预防并发症护理等，能促进病情康复。

【关键词】 腔镜胆囊摘除术；胆囊结石；围手术期；护理

【中图分类号】 R473 **【文献标识码】** A

【文章编号】 1674-9316 (2017) 09-0139-02

doi : 10.3969/j.issn.1674-9316.2017.09.080

Perioperative Nursing Method and Effect of Laparoscopic Cholecystectomy in Patients With Cholezystolithiasis

JIANG Lingjiao Operation Room, Quanzhou County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Guilin Guangxi 541500, China

[Abstract] **Objective** To analyze the perioperative nursing methods and effect of laparoscopic cholecystectomy in patients with cholezystolithiasis. **Methods** 25 patients who were diagnosed with gallstones and received laparoscopic cholecystectomy from November 2015 to December 2016 in our hospital were collected as the research object, the nursing during operation was retrospective analysed, and its application effect was observed. **Results** 25 patients were successfully completed laparoscopic cholecystectomy, there were no adverse events during the operation, through the treatment and careful nursing, patients were discharged from hospital, the cure rate was 100%. **Conclusion** The administration of psychological intervention measures, health education, postoperative close monitoring of vital signs, good cooperation during operation, prevention of postoperative complications can ensure the recovery for laparoscopic cholecystectomy in

patients with cholezystolithiasis.

[Keywords] endoscopic cholecystectomy; gallbladder stone; perioperative period; nursing

本文旨在分析腹腔镜胆囊摘除术治疗胆囊结石患者的围手术期护理方法及效果，特收集我院 2015 年 11 月—2016 年 12 月确诊胆囊结石并行腹腔镜胆囊摘除术治疗的 25 例患者进行了回顾性分析，现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集我院 2015 年 11 月—2016 年 12 月确诊胆囊结石并行腹腔镜胆囊摘除术治疗的 25 例患者作为研究对象，其中男性 11 例，女性 14 例，年龄 39 ~ 68 岁，平均年龄为 (53.5 ± 5.6) 岁；病程为 2 个月 ~ 6 年，平均病程为 (3.08 ± 1.02) 年，病程期间呈反复发作状态。患者经 B 超检查确诊，结果显示多呈团块状，结石大小不一，每位纳入对象均采用腹腔镜胆囊摘除术进行治疗。

1.2 方法

所有患者围手术期护理要点总结如下。

1.2.1 术前护理 (1) 心理护理，手术对患者来说是恐怖的存在，担忧手术成功率、不良反应等，术前心理上易出现焦虑、恐惧等不良情绪，患者更是忐忑不安。护理人员应以热诚的态度面对患者，接待后做好入院评估，实施常规宣教，严格手术指征，并讲明手术治疗的必要性^[1]。还可邀请手术成功病例到院现身说法，使即将手术患者的不良情绪得到缓解，同时多和患者沟通，指导采用深呼吸、转移注意力等方式来增强自身心理素质^[2]。(2)