

舒适护理在胆石症逆行胰胆管造影围手术期运用效果

张文婷, 谢丽美, 俞海燕

张文婷, 杭州市萧山区第一人民医院消化内科 浙江省杭州市 311200

谢丽美, 杭州市萧山区第一人民医院肝胆外科 浙江省杭州市 311200

俞海燕, 杭州市萧山区第一人民医院胃肠外科 浙江省杭州市 311200

张文婷, 主管护师, 主要从事消化内科护理工作。

作者贡献分布: 本研究由张文婷设计; 张文婷、谢丽美及俞海燕共同完成研究与数据统计处理; 本论文由张文婷总结与写作完成。

通讯作者: 张文婷, 主管护师, 311200, 浙江省杭州市萧山区市心南路199号, 杭州市萧山区第一人民医院消化内科。3334951417@qq.com
电话: 0571-83807713

收稿日期: 2016-06-01

修回日期: 2016-06-21

接受日期: 2016-06-27

在线出版日期: 2016-07-18

Perioperative application of comfort nursing in patients with gallstone disease undergoing endoscopic retrograde pancreatic duct radiography

Wen-Ting Zhang, Li-Mei Xie, Hai-Yan Yu

Wen-Ting Zhang, Department of Gastroenterology, the First People's Hospital of Xiaoshan District, Hangzhou 311200, Zhejiang Province, China

Li-Mei Xie, Department of Hepatobiliary Surgery, the First People's Hospital of Xiaoshan District, Hangzhou 311200, Zhejiang Province, China

Hai-Yan Yu, Department of Gastrointestinal Surgery, the First People's Hospital of Xiaoshan District, Hangzhou 311200, Zhejiang Province, China

Correspondence to: Wen-Ting Zhang, Nurse-in-Charge, Department of Gastroenterology, Department of Gastroenterology, the First People's Hospital of Xiaoshan District, 199 Shixin South Road, Xiaoshan District, Hangzhou 311200, Zhejiang Province, China. 3334951417@qq.com

Received: 2016-06-01

Revised: 2016-06-21

Accepted: 2016-06-27

Published online: 2016-07-18

Abstract

AIM: To evaluate the efficacy of perioperative application of comfort nursing in patients with gallstone disease undergoing endoscopic retrograde cholangio-pancreatography (ERCP), influencing factors, and the impact on the quality of nursing care.

METHODS: From January 2015 to December 2015, 168 patients who underwent ERCP were randomly divided into two groups according to the time of admission. An intervention group ($n = 106$) received comfort nursing, and a control group ($n = 62$) received routine nursing. Sleep quality, intraoperative abnormal fluctuation of blood pressure, intraoperative suspension, postoperative food intake without permission, patient satisfaction, postoperative recovery, and postoperative incidence of pancreatitis were compared between the two groups. Logistic regression analysis was used to identify independent factors related to comfort nursing.

RESULTS: There was no significant difference in gender, age, educational level or occupation between the two groups ($P > 0.05$). Sleep quality, intraoperative abnormal fluctuation of blood pressure, intraoperative suspension,

背景资料

舒适护理作为一种新型的护理模式, 他是一种具有整体性、个体化的护理模式, 以降低患者不愉快的程度作为护理的有效目标, 提高患者的围手术期的护理质量是目前研究热点之一。

同行评议者

朱秀琴, 副主任护师, 华中科技大学同济医学院附属同济医院消化内科

■ 研发前沿

内镜逆行胰胆管造影检查目前深受胆石症患者青睐,虽然是一项微创技术,但在手术期间会受到很多因素的影响,术后胰腺炎、消化道出血等术后并发症也常有发生。

postoperative food intake without permission, and patient satisfaction were significantly improved in the intervention group compared with the control group, but postoperative recovery and postoperative pancreatitis showed no significant difference between the two groups. Sleep quality, intraoperative abnormal fluctuation of blood pressure, intraoperative suspension, postoperative food intake without permission, and patient satisfaction were factors independently associated with comfort nursing.

CONCLUSION: Comfort nursing can improve sleep quality and patient's mood fluctuation, reduce the consumption of food without permission, and improve patient satisfaction in patients with gallstone disease undergoing ERCP.

© The Author(s) 2016. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Comfort nursing; Gallstone disease; Endoscopic retrograde pancreatic duct radiography; Perioperative period

Zhang WT, Xie LM, Yu HY. Perioperative application of comfort nursing in patients with gallstone disease undergoing endoscopic retrograde pancreatic duct radiography. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2016; 24(20): 3199-3203 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v24/i20/3199.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v24.i20.3199>

摘要

目的: 分析舒适护理在胆石症逆行胰胆管造影围手术期应用的效果及其影响因素,进而探讨舒适护理对患者护理质量的影响。

方法: 选取2015-01/12杭州市萧山区第一人民医院住院并行内镜逆行胰胆管造影手术168例患者,排除高血压等慢性基础疾病、胰腺炎患者。将患者按照入院时间随机分为两组;干预组106例采用舒适护理管理模式,对照组62例采用常规护理管理模式。两组患者分别入住不同病房区,以进行针对性的护理,避免因护理模式不同而造成的沾染影响。采用统计学软件SPSS20.0对比分析不同护理方式下患者术前睡眠质量、术中血压异常、中止情况及手术配合度、术后发生胰腺炎、术后擅自进食及身体恢复情况、住院满意度等因素的差异性,采用 χ^2 进行组间差异比较分析,并对舒适护理的相关影响因素作Logistic回归分析,找到其独立作用因素。

结果: 本次研究对象中干预组106例实施舒适护理、对照组62例实施常规护理,两组患者在性别、年龄、文化程度及职业构成等方面均无显著差异($P>0.05$),具有可比性;舒适护理组患者术前睡眠欠佳发生率、术中血压异常波动、术中手术不配合、术中终止、术后睡眠欠佳、术后擅自进食、住院不满意等因素与常规护理组比较,均有显著改善,但尚不能认为舒适护理对胆石症逆行胰胆管造影患者术后恢复良好、术后发生胰腺炎有影响;舒适护理对患者术前睡眠、术中血压情况、术中配合情况、术中终止情况、术后睡眠情况、术后擅自进食及住院满意度等有独立作用。

结论: 对患者采用舒适护理,术前:稳定情绪、提高睡眠质量。术中:稳定血压、降低手术中止率、提高配合度。术后:改善睡眠、减少擅自进食、提高住院满意度。但不能确定舒适护理对术后恢复情况、术后胰腺炎发生率存在影响。

© The Author(s) 2016. Published by Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

关键词: 舒适护理; 胆石症; 内镜逆行胰胆管造影; 围手术期

核心提示: 胆石症逆行胰胆管造影围手术期患者在术中实施舒适护理比常规护理更好的改善睡眠质量,减少术后擅自进食、提高住院满意度。可见,对患者实施术后舒适护理,对患者的睡眠改善、患者的依从性及住院满意度具有较大影响。

张文婷, 谢丽美, 俞海燕. 舒适护理在胆石症逆行胰胆管造影围手术期运用效果. *世界华人消化杂志* 2016; 24(20): 3199-3203 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/full/v24/i20/3199.htm> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v24.i20.3199>

0 引言

经内镜逆行性胰胆管造影术(endoscopic retrograde cholangio-pancreatography, ERCP)是一项逆行显示胰胆管的造影技术,具有创伤小、恢复快的优点,广泛应用于肝、胆、胰疾病的诊断和治疗^[1]。ERCP检查目前深受胆石症患者青睐,虽然是一项微创技术,但在手术期间会受到很多因素的影响,术后胰腺炎、消化道出血等术后并发症也常有发生^[2]。舒适护理是一种具有

■ 相关报道

国内温秋云等研究显示,对内镜逆行胰胆管造影患者实施舒适护理,能显著提高患者的舒适度、住院的满意度等。

表 1 一般情况比较

项目	干预组(<i>n</i> = 106)	对照组(<i>n</i> = 60)	χ^2 值	<i>P</i> 值
性别			0.000	0.995
男	46(44.40)	27(43.55)		
女	60(56.60)	35(56.45)		
年龄(岁)			2.721	0.452
≤40	32(30.19)	14(22.58)		
≤60	21(19.81)	13(20.97)		
≤80	27(25.47)	19(30.65)		
>80	26(24.53)	16(25.81)		
文化			6.677	0.095
小学及以下	30(28.30)	19(30.65)		
初中	19(17.92)	17(27.42)		
高中	29(27.36)	14(22.58)		
大专及以上	28(26.42)	12(19.35)		
职业			4.586	0.307
务农	18(16.98)	15(24.19)		
打工	21(19.81)	22(35.48)		
管理	23(21.70)	10(16.13)		
退休或无业	44(41.51)	25(40.32)		

■创新盘点

本研究通过分析舒适护理在胆石症逆行胰胆管造影手术期应用的效果及其影响因素, 进而探讨舒适护理对患者护理质量的影响, 为临床护理提供科学依据。

整体性、个体化的新型护理模式, 以缩短、降低患者不愉快的程度作为护理的有效目标^[3]。温秋云等^[4]研究显示, 对ERCP患者实施舒适护理, 能显著提高患者的舒适度、住院的满意度等。本研究通过分析舒适护理在胆石症ERCP围手术期应用的效果及其影响因素, 进而探讨舒适护理对患者护理质量的影响, 为临床护理提供科学依据。

1 材料和方法

1.1 材料 选取2015-01/12杭州市萧山区第一人民医院住院并ERCP 168例患者, 作为研究对象, 其中干预组106例实施舒适护理, 对照组62例实施常规护理。对照组患者男27例、女35例; 年龄最小25岁, 最大88岁, 平均年龄56.2岁±11.3岁。干预组患者男46例、女60例; 年龄最小18岁, 最大86岁, 平均年龄58.4±13.6岁; 两组研究对象在年龄、性别、职业及文化程度等无显著差异($P>0.05$), 具有可比性(表1)。选取标准^[5]: 数据收集完整患者、胆结石采用ERCP治疗的患者; 排除高血压等慢性基础疾病、胰腺炎患者。将患者按照入院时间随机分为两组: 干预组106例采用舒适护理管理模式, 对照组62例采用常规护理管理模式。诊断标准^[6]: (1)胆石症: 超声诊断胆囊、胆管内的结石影; (2)胰腺炎: 根据《诊断学》标准, 胰腺组织自身消化、水肿、

出血甚至坏死的炎症反应; (3)睡眠障碍: 根据匹兹堡睡眠质量评分表, 总分≥7分时在我国成年人里被认为睡眠欠佳; (4)血压异常: 根据《中国高血压防治指南》标准, 舒张压≥90 mmHg或收缩压≥140 mmHg为血压异常。

1.2 方法

1.2.1 护理: 常规护理^[7]: (1)术前指导患者手术注意事项、准备术前用药; 指导患者术前禁食、禁饮10-12 h; (2)术中协助患者取合适体位、观察患者生命体征变化; (3)术后指导患者饮食护理、病情观察, 嘱患者常规禁食1 d, 禁食期间保持口腔清洁。

舒适护理^[8]: 在常规护理的基础上增加, (1)术前主治医师和责任护士对患者和家属进行访视, 指导术中各种配合知识; 向患者简要介绍手术, 缓解其紧张焦虑情绪, 为新入院的ERCP患者制定个性化的健康宣教单, 播放ERCP电视宣教片; (2)术中播放轻音乐营造舒适的手术环境; 利用小枕头等软物提高手术体位的舒适度; 通过语言、动作、态度对患者进行心理干预。在整个过程中给予患者心理上的支持, 鼓励其坚持完成手术, 并力求做到动作轻柔、熟练, 尽可能地减少手术带来的不舒适感; (3)术后评估患者不适因素、对不同因素制定相应措施和心理指导, 耐心倾听患者主诉, 及时了解患者关心、需解决的问题, 尽量予以

■应用要点

对胆石症逆行胰胆管造影患者围手术期实施舒适护理, 对患者的治疗效果与康复具有积极意义。

■名词解释

内镜逆行胰胆管造影是一项逆行显示胰胆管的造影技术, 具有创伤小、恢复快的优点。舒适护理作为一种新型的护理模式, 他是一种具有整体性、个体化的护理模式, 以降低患者不愉快的程度作为护理的有效目标。

表 2 舒适护理对胆石症逆行胰胆管造影患者的影响 *n*(%)

影响因素	干预组	对照组	χ^2 值	<i>P</i> 值
术前睡眠欠佳	20(18.87)	18(29.03)	9.63	0.033
术中血压异常波动	5(4.72)	11(17.74)	10.25	0.031
术中手术不配合	7(6.60)	11(17.74)	13.37	0.023
术中终止	4(3.77)	8(12.90)	11.31	0.025
术后睡眠欠佳	13(12.26)	16(25.81)	9.47	0.034
术后擅自进食	1(0.94)	3(4.84)	14.19	0.018
术后恢复良好	86(81.13)	48(77.42)	5.02	0.910
术后发生胰腺炎	3(2.83)	4(6.45)	6.50	0.872
住院不满意	1(0.94)	5(8.06)	13.16	0.025

表 3 舒适护理对胆石症逆行胰胆管造影患者影响的多因素分析

影响因素	OR	95%CI	<i>P</i> 值
术前睡眠欠佳	0.634	0.453–0.975	0.024
术中血压异常波动	0.258	0.131–0.542	0.008
术中手术不配合	0.372	0.203–0.711	0.013
术中终止	0.319	0.151–0.705	0.010
术后睡眠欠佳	0.475	0.304–0.752	0.017
术后擅自进食	0.191	0.041–0.903	0.007
住院不满意	0.168	0.051–0.622	0.005

解释; 密切观察患者的面色、体温、脉搏、呼吸、血压的变化; 有无呕吐、腹痛、反跳痛及大便的颜色、量、性状。及时检测血淀粉酶, 于术后4 h抽血查淀粉酶, 一般每隔1 wk复查血淀粉酶, 每隔1 mo进行B超检查, 以观察肝胆系统情况。

1.2.2 体格检查: (1)测量体温: 帮助患者擦干腋窝下汗液, 体温计水银端放腋窝深处, 夹紧体温计, 5-10 min取出; (2)测量血压: 要求在测量血压前避免进食, 剧烈运动, 受检者取卧位或者坐位, 露出右上臂, 测量过程中保持上臂与心脏在同一水平上; (3)腹部检查: 采用触诊方式, 从左下腹逆时针方向开始, 检查腹部有无局限性压痛^[9]。

统计学处理 采用统计软件SPSS20.0对数据进行处理。采用多元线性回归进行相关性分析, 采用卡方进行组间差异比较分析, 采用多变量Logistic回归进行多因素分析。 *P*<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 舒适护理对胆石症ERCP患者的影响 根据术前、术中、术后多种因素调查分析, 结果显

示: 舒适护理组患者术前睡眠欠佳发生率, 术中血压异常情况、手术不配合及中止率, 术后擅自进食、住院不满意等因素与常规护理组比较, 均有显著改善; 但尚不能认为舒适护理对胆石症ERCP患者术后恢复良好、术后发生胰腺炎有影响(表2)。

2.2 舒适护理对胆石症ERCP患者影响的多因素分析 为排除其他可能无关的因素的作用, 探讨不同护理方式对胆石症ERCP患者的影响, 应用多因素Logistic回归分析对患者术前睡眠, 术中血压情况、配合及中止情况, 术后擅自进食及住院满意度等进行多因素分析, 结果显示: 舒适护理对患者术前睡眠, 术中血压情况、配合及中止情况, 术后睡眠、擅自进食及住院满意度等有独立作用(表3)。

3 讨论

舒适护理是一种具有整体性、个体化的新型的护理模式, 与常规护理相比, 舒适护理更加强调“以患者为中心”的服务理念^[10]。胆石症逆行胰胆管造影手术期患者术前一般都有恐惧、焦虑情绪, 极易引起心理性失眠, 进而影响患者的治疗与康复^[7]。本次研究结果显示: 胆

石症ERCP围手术期患者在术前实施舒适护理比常规护理更能帮助患者提高睡眠质量, 稳定情绪. 可见, 对患者实施术前舒适护理, 能有效缓解患者恐惧、焦虑情绪, 提高术前睡眠质量.

在手术过程中, 由于手术刺激、疼痛等因素影响, 可能会导致术中血压波动大^[11]; 由于插镜后而引起的恶心、呕吐等则会导致患者配合度降低^[12]; 患者对手术耐受力下降, 严重时可能会出现手术中止的情况^[13]. 舒适护理强调术中与医生的护理配合和对患者的身心护理^[3]. 本次研究结果显示: 胆石症逆行胰胆管造影围手术期患者在术中实施舒适护理比常规护理更能稳定术中血压、提高术中配合度、降低手术中止率. 可见, 对患者实施术中舒适护理, 有利于手术的顺利进行.

在手术完成后, 患者由于各种外界及自身的因素影响易出现烦躁情绪, 从而影响患者的术后睡眠质量^[5]; 又由于文化程度及疾病了解不详等原因, 少部分患者往往不遵医嘱, 会出现擅自进食的行为^[14]; 并且患者的心理舒适度也直接影响患者的住院满意度^[15]. 本次研究结果显示: 胆石症逆行胰胆管造影围手术期患者在术中实施舒适护理比常规护理更好的改善睡眠质量, 减少术后擅自进食、提高住院满意度. 可见, 对患者实施术后舒适护理, 对患者的睡眠改善、患者的依从性及住院满意度具有较大影响.

总之, 对胆石症ERCP患者围手术期实施舒适护理, 对患者的治疗效果与康复具有积极意义. 但本次由于样本较少, 除出现急性胰腺炎外, 还可能出血、感染等其他并发症, 因此, 本研究结果具有一定的局限性, 需进一步扩大研究.

4 参考文献

- 1 张晓清, 于永立. ERCP在胆道疾病中的作用. 中国医药指南 2011; 16: 59-60
- 2 Bruesehoff MP. ERCP: much ado about blockages. Update your knowledge about the

- diagnostic and therapeutic uses for endoscopic retrograde cholangiopancreatography. *Nursing* 2010; 40: 46-50 [PMID: 20714253 DOI: 10.1097/01.NURSE.000087158.5986.f8]
- 3 Putman-Casdorph H, Drenning C, Richards S, Messenger K. Advance directives: evaluation of nurses' knowledge, attitude, confidence, and experience. *J Nurs Care Qual* 2009; 24: 250-256 [PMID: 19525766]
- 4 温秋云, 李惠香, 王巧珍. 经内镜逆行胰胆管造影患者实施舒适护理的研究. 国际医药卫生导报 2010; 16: 2220-2222
- 5 Beddoes L, Botti M, Duke MM. Patients' experiences of cardiology procedures using minimal conscious sedation. *Heart Lung* 2008; 37: 196-204 [PMID: 18482631]
- 6 Rousseaux M, Pérennou D. Comfort care in severely disabled multiple sclerosis patients. *J Neurol Sci* 2004; 222: 39-48 [PMID: 15240194]
- 7 Schenker Y, Tiver GA, Hong SY, White DB. Association between physicians' beliefs and the option of comfort care for critically ill patients. *Intensive Care Med* 2012; 38: 1607-1615 [PMID: 22885651]
- 8 Kolcaba K, Wilson L. Comfort care: a framework for perianesthesia nursing. *J Perianesth Nurs* 2002; 17: 102-111; quiz 111-113 [PMID: 11925582]
- 9 Dean RA, Major JE. From critical care to comfort care: the sustaining value of humour. *J Clin Nurs* 2008; 17: 1088-1095 [PMID: 18321272]
- 10 Elliott D, Aitken LM, Bucknall TK, Seppelt IM, Webb SA, Weisbrodt L, McKinley S. Patient comfort in the intensive care unit: a multicentre, binational point prevalence study of analgesia, sedation and delirium management. *Crit Care Resusc* 2013; 15: 213-219 [PMID: 23944208]
- 11 Kirchhoff KT, Spuhler V, Walker L, Hutton A, Cole BV, Clemmer T. Intensive care nurses' experiences with end-of-life care. *Am J Crit Care* 2000; 9: 36-42 [PMID: 10631389]
- 12 McCarthy EP, Phillips RS, Zhong Z, Drews RE, Lynn J. Dying with cancer: patients' function, symptoms, and care preferences as death approaches. *J Am Geriatr Soc* 2000; 48: S110-S121 [PMID: 10809464]
- 13 Lei S, Yan Z, Jing Z. Application of comfort care in the acute myocardial infarction patients undergoing autologous bone marrow mononuclear cell transplantation. *Modern Clinical Nursing* 2009; 4: 5
- 14 Zhoujun Z, Zhou'na W, Fujun Y. A study on applying of comfort nursing in extremity rehabilitation of cerebral apoplexy patients. *Chinese Nursing Research* 2008; 8: 19
- 15 蔡华, 谭红专, 陈金辉, 朱亚兰, 周维, 李丹, 殷丹. 舒适护理对胆石症ERCP的疗效影响分析. 中国保健营养 2014; 24: 2178-2179

同行评价

该文研究思路清晰, 设计合理, 具有一定的临床实用价值.

编辑: 郭鹏 电编: 闫晋利





Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
8226 Regency Drive, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

