维普资讯 http://www.cqvip.com

腹腔镜胆囊切除术的护理体会

刘淑清* 葛淑芝* 张雪松* 王广妍** 张 雷**

我科采用腹腔镜行胆囊切除术(LC)共20例，经过严格护理，均痊愈出院。现将护理体会总结如下。

一、临床资料：本组病例共20例，男8例，女12例，年龄29—71岁。确诊"胆囊结石"9例，"胆囊息肉"11例，同时，随机抽取20例行剖腹胆囊切除术做对照、二者优缺点对比见附表。

附表 开腹与腹腔镜胆囊切除术比较表

	剖腹胆囊切除术	腹腔镜胆囊切除术
切 口	15～20cm	4个切口共3cm
持续胃肠减压	48～72小时	无
禁 食 水	术后48～72小时	术后12小时进流质
平均住院天数	7天	4天
输 液 量	2000～3000ml×3天	500～1000ml×2天

二、护理体会：腹腔镜胆囊切除术的护理，主要有术前准备和术后观察。1. 术前准备：(1)首先做好心理护理，虽然LC有很多优点，但患者的心里难免对手术有恐惧和疑虑。需要作耐心宣教工作，说明LC在我院虽然是新开展手术，但在国际国内已很普遍，并介绍手术病人的痊愈情况，以消除其紧张情绪，建立起对手术的信心。(2)术区备皮是个重要环节，尤其是脐区的准备。脐部无污垢者，术前日行温水擦洗，如果污垢甚多，于术前2～3日每日以棉球沾温水浸泡，顺时针擦洗，逐渐将污垢洗去，防止擦破皮肤，必要时可用红霉素软膏涂于脐部，防止发生脐炎。(3)做好术前肠道准备，为减少腹腔胀气，术前两日嘱病人禁食豆类、牛奶等易产气食物，必要时行清洁洗肠。(4)术晨禁食水、留置胃管、行胃肠减压护理。其目的在于扩大术野，减少术中胃内胀气，利于改变手术方式——剖腹切除胆囊。

2. 术后观察及护理：病员全麻术后返病房，应注意观察几点，(1)术后意识清楚、血压、脉搏、呼吸平稳即可拔出胃管。但需保持呼吸道通畅，必要时给予持续低流量吸氧护理，注意观察有无胃胀，恶心、呕吐现象，将病人头偏向一侧，平卧，防止胃内容物返流吸入气管，而造成危险。(2)严密观察生命体征，以防术后出血、胆瘘或胃肠道损伤等并发症。在术中为防止出血，我们应用医用生物蛋白胶喷于创面，止血效果良好。术后若出现腹痛或其它腹部不适的症状，应考虑有否胃肠道损伤，应及时报告及处理。(3)注意观察有无尿潴留，尤其是老年患者，由于术后无尿管，所以输液后应密切观察病人的排尿情况，防止发生尿潴留，如有，则给予腹部热敷，物理刺激、留置尿管等直至自行排尿。(4)术前一日，术后连续二日，应用三联抗菌素预防感染。(5)做好饮食指导：病员术后6小时病情无特殊可试饮水，12小时后进流质。

* 作者单位：150001 黑龙江省哈尔滨医科大学附属第一临床学院普外科
** 哈尔滨市骨科医院