

Perioperative nursing experience of 231 elderly patients in general surgery

Yan Lili

Xuzhou Central Hospital, Xuzhou

Abstract: Objective: To summarize the perioperative nursing technology and experience by observing the perioperative nursing of elderly patients in general surgery. Methods: from August 2013 to April 2017, 231 patients over the age of years were admitted to the general surgery department of our hospital, all of whom were operated. Results: 2 patients died during the operation, 6 patients died of organ failure, and the other 223 patients were discharged smoothly under active postoperative care. After operation, 12 patients had wound infection, 8 patients had heart, brain, lung and kidney complications, all of which were cured by active treatment. Conclusion: according to the particularity of elderly patients in general surgery, strengthening perioperative nursing can promote the rehabilitation of patients.

Key words: General surgery; elderly patients; perioperative period; nursing

Received: 2020-03-28; Accepted: 2020-04-12; Published: 2020-04-14

231例普外科老年患者的围术期护理体会

闫莉莉

徐州市中心医院，徐州

邮箱: llyan.999@163.com

摘要: 目的: 通过对普外科老年患者的围术期护理的情况观察, 总结围术期的护理技术和经验。方法: 2013年8月—2017年4月在我院普外科收治的年龄在岁以上患者231例, 全部行手术治疗。结果: 术中2例死亡, 术后6例出现器官衰竭死亡, 其他223例患者在术后积极的护理下均顺利出院。术后12例患者出现伤口感染现象, 8例患者出现心、脑、肺、肾并发症, 均经积极处理后治愈。结论: 依据普外科老年患者的特殊性, 加强围术期的护理, 可以促进患者的康复。

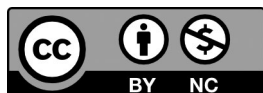
关键词: 普外科; 老年患者; 围术期; 护理

收稿日期: 2020-03-28; 录用日期: 2020-04-12; 发表日期: 2020-04-14

Copyright © 2019 by author(s) and SciScan Publishing Limited

This article is licensed under a [Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

<https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/>



随着人们生活水平和身体素质的不断提高,我国逐步进入了老龄化社会。老年性疾患不断上升,老年患者接受手术治疗的数量也在增加。但老年患者因组织器官功能衰退,机体的代偿功能差,合并症及并发症较多,致使病情发展迅速,病死率较高。因此,除积极给予手术治疗外,护理措施的有效实施也显得尤为重要。我科2013年8月—2017年4月收治老年患者231例,通过精心护理,收到满意效果,现报告如下。

1 临床资料

231例患者中男145例,女86例,平均年龄69.1岁。病种分别为阑尾炎,胆囊炎,胆石症,胃癌,胃穿孔,结直肠癌,腹股沟疝,肠梗阻等。全部行手术治疗,术前伴有冠心病18例,心律失常22例,高血压59例,糖尿病43例,慢性支气管炎37例,陈旧性脑梗死13例。

2 护理措施

2.1 术前护理

2.1.1 心理护理

老年患者器官功能衰退,机体的代偿功能差,疼痛反应迟钝,恢复能力低,对手术都有不同程度的焦虑恐惧和消极情绪,因此护士要密切观察患者的情绪变化,对患者微笑服务,采取多关心、多接触、多交谈等方法,针对不同患者给予相应的心理疏导。护士用恰当的语言讲解手术的必要性及有关疾病的医疗护理知识,详细介绍主管医师、主管护师、手术麻醉师、医院环境等,从而减轻心理紧张,解除心理负担稳定情绪,增强患者对疾病和手术的心理承受能力,增强战胜疾病的信心。护理工作中要始终贯彻耐心爱心、细心诚心的原则,尊重体谅老年患者,尽量满足老人的要求,使他们感到足够的安全感、舒适感和信任感。家人是老人生活的直接照顾者,医护人员应熟悉其家庭主要成员,护士除了对老年患者提供直接的护理外,还要鼓励和支持家属,指导家属学会更多的技能,了解更多的知识与护理人员密切合作使患者主动配合治疗及护理。

2.1.2 呼吸道的护理

老年患者常同时患有多种疾病，部分患者合并有慢性支气管炎，术前劝其戒烟戒酒，并讲解其目的及意义。指导患者术后如何咳嗽排痰，并注意保暖，预防感冒。

2.1.3 全面的体格检查

护士要细微观察，及时发现问题，要全面认真了解每位老年患者的全身功能情况。协同医师对患者进行全面体格及各项实验室检查。对患者的全身情况进行详细的评估，认真询问患者病史用药史过敏史，了解各项检查情况，评估患者对手术的耐受性，确保手术的顺利进行。

2.2 术后护理

2.2.1 病情观察与护理

术后应根据患者手术损伤的大小及病情的轻重程度，确定术后的护理重点。术后应严密观察生命体征变化，24 h内特别要注意内出血及伤口渗血情况。对大手术患者更需严密观察和护理，每15 min测血压，脉搏1次，并观察患者的意识、体温、呼吸、尿量、伤口渗血及引流液的颜色及量等，及时调整输液速度和输血量，防止休克发生。要主动、经常巡视，及时了解并解决患者的需求，了解患者有无疼痛及耐受程度，给予有效的止痛，以减轻患者的焦虑，保证休息和睡眠。

2.2.2 基础护理

保持床铺的清洁干燥平整舒适，有潮湿污染要及时更换。经常协助患者翻身防止发生压疮。留置胃管患者要做好口腔护理，防止口腔溃疡发生。根据疾病指导患者适当活动，促进机体早日康复。

2.2.3 引流管的观察与护理

留置胃管的患者要保持有效的胃肠减压，观察胃液的颜色、性质和量，并做好记录，妥善固定，防止在患者翻身及下地时胃管脱落或侧孔吸住胃壁。每4 h对胃管进行1次清洗。留置T管患者，要防止脱出。留置腹腔引流管时要经常挤压，防止血凝块堵塞管腔。留置尿管要定时开放，训练膀胱功能恢复，更换尿管及

尿袋时要严格无菌操作,防止逆行感染。各种引流管均应妥善固定,保持通畅,防止扭曲受压脱出,引流液要及时倾倒,严密观察并记录引流液的颜色、量及性质,有变化时要及时报告医师。

2.2.4 并发症的预防与护理

(1)肺部并发症的预防:加强术后保暖,防止受凉;定时协助患者翻身、叩背,鼓励患者深呼吸咳嗽咳痰,促进痰液排出;对于痰液黏稠不易咳出者,给予雾化吸入,防止肺部感染发生。(2)血栓形成的预防:根据每个老年患者的具体情况指导患者进行活动。根据病情鼓励患者早期下床活动并多给予被动活动,如温水擦浴、下肢按摩。(3)切口裂开的预防:对于营养状况差,消耗性疾病及大手术后的患者,术后可少量多次输血浆、白蛋白,以纠正低蛋白血症低,术后低蛋白血症的发生。

2.2.5 饮食护理

术后患者胃肠功能恢复后,根据不同患者制订不同的饮食计划,饮食应循序渐进少量多餐,依次进流质半流质普食,忌辛辣饮酒,暴饮暴食,防止并发症的发生。

3 结果

231例患者均行手术治疗,术中死亡2例,术后6例患者因出现器官衰竭死亡,占3%。其他223例患者在术后积极的护理下均顺利出院,占97%。术后12例患者出现切口感染现象,占5%。8例患者出现心脑肺、肾并发症,占3%,均经积极处理后治愈。

4 讨论

老年患者的护理具有其特殊性,如果护理得当,那么在先进的医疗手段下,会极大地促进患者的康复。护理服务应根据老年人的身心状况、价值观、生活方式和习惯等采取有针对性的护理措施。因此,心理方面的护理至关重要。建立良好的护患关系,从生活上多关心,病情上多解释,取得患者的信任,有助于患者树立战胜疾病的信心,减轻患者紧张焦虑、情绪波动及抵触的情绪,以

积极配合医疗护理行为,从而促进手术康复。老年患者一般合并症多,机体因受到疾病的长期困扰,导致各项功能减弱,机体的代偿和修复功能较差,容易出现病情恶化和功能的迅速衰退。护士要严密观察病情,能够预计到问题的出现,积极采取措施加以预防并发症的出现。对于即将出院的患者,要指导患者家属对患者出院后的护理方法,增强患者及家属的保护意识注意日常护理。

参考文献

- [1] 张秀平. 普外科老年患者合并心血管疾病围手术期的护理[J]. 实用医技杂志, 2010(4): 111.
- [2] 王艳梅. 老年护理[M]. 北京: 北京人民卫生出版社, 2010: 87.
- [3] 童玲. 普外老年高危病患者136例手术护理[J]. 中国中医药咨讯, 2010, 2(10): 41.