

胆结石的手术治疗及术后护理

▲ 四川省泸州市泸县兆雅中心卫生院 尹梅

在当今社会，人们的饮食习惯以及饮食结构发生了巨大变化，加上人们生活、工作的节奏越来越快、压力越来越大，胆结石的发病率也随之上升。对于胆结石，临床上主张通过手术治疗，本文向大家介绍胆结石手术及术后护理的相关知识。

手术治疗方法

小切口胆囊切除术 此术式适用于年龄较低、胆囊功能尚好的胆结石患者，此术式的优点在于操作简单且手术对机体造成的创伤小，术中出血量也较少。通常情况下，手术仅需约 50 min。与传统的胆囊切除术相比较而言，此术式用时更短。从术后疼痛的角度来讲，此术式会比腹腔镜胆囊切除术疼痛感要略重，而且术后恢复也比腹腔镜手术要略慢，但是此术式在术后并发症发生率方面要明显低于腹腔镜手术。大量临床实践也证实，只要手术时

机选择恰当，施术者技术过硬，此术式可获得十分理想的治疗效果。

腹腔镜胆囊切除术 此术式的优点在于操作简单快捷，是目前临床上应用较多的术式，甚至部分医院将此术式做为治疗胆结石时的首选手术方案。但是此术式在适用人群上有一定的局限性，只适用于单纯性胆囊结石患者或是充满性胆囊结石。此术式不会对机体造成太大损伤，因此患者术后疼痛程度较低而且恢复较快。但是，如果患者之前有过腹部手术史、肥胖患者或是处于急性发作期的结石性胆囊炎患者则禁止使用此术式进行治疗，以避免在术中患者出现其他意外情况。

传统开腹胆囊切除术 与上述两种手术方案相比较而言，传统开腹手术适用于绝大多数的胆结石患者，而且手术安全性更高，手术花费费用更低，是多数胆结石患者的首先手术方案。但是，此术式的不足之处在于创口较大，

对机体造成的损伤较大，因此术后疼痛感较重且恢复较慢，且在腹部会留下较明显的瘢痕，对于美观度可造成一定的影响。

术后护理

术后患者需要多做深呼吸练习，并可做一些咳嗽动作，每间隔 2 h 翻身一次，这样可有效促进肺部扩张，并可促进创口愈合。术后 24 h，若患者已经排气，并且没有出现恶心呕吐或腹胀等异常情况时，则可以适量的进食，首次进食时应为流质食物。术后若无异常情况，应该鼓励患者尽早下床活动，如可在家属的搀扶下慢走，这样能够有效促进胃肠蠕动，并可预防多种并发症。对于创口的护理，如果创口无渗液时，使用无菌敷料覆盖于创口上即可，但是要注意保持创口处的清洁和干燥，若创口潮湿，则可以利于无菌棉签进行清理和消毒，最后再用无菌敷料覆盖。对于术后疼痛的护理，

如果疼痛较轻微时，可通过转移注意力来缓解疼痛，如果疼痛严重时可在遵从医嘱的前提下使用镇痛剂。

术后第 1 d，患者要保持禁食，若有必要可在医生允许的前提下食用少量的稀米汤；术后第 2 d，若无异常情况则可以食用一些易消化的、软质食物，比如米粥；之后即可逐渐过渡到普食。

通常情况下，胆结石患者术后 3~5 d 即可出院，术后 7 d 即可拆线，在拆线后 2 d 即可正常进行淋浴。但是要注意的是，术后会出现轻微的腹泻情况，患者及家属无需过于担心，这是正常的现象。而且，术后患者的排便次数也会增加，但此种现象持续时间不会很长，一般数周后即可恢复正常排便。但在此期间，患者要注意自身的饮食，应该以清淡饮食为主，而且要养成规律饮食的习惯。在食材的选择上，要选择新鲜的果蔬，并应该适当多饮水。

脑动脉瘤疾病病人的护理重点

▲ 广西壮族自治区玉林市第一人民医院 李秋

脑部动脉瘤是一种脑血管疾病，通常是由于动脉硬化导致的，也有可能是先天性因素造成的，也不能排除感染或者创伤的原因。多数会出现半侧脸部麻木的情况，还有可能会出现头痛的症状，严重的还会导致晕厥或者休克。患者可以到医院神经内科通过颅脑 CT 以及脑脊液等相关检查进行诊断，根据医生指导采取手术方法进行治疗。动脉瘤的治疗方法是外科手术和采用血管内介入治疗。血管内介入治疗无需开刀，它通过微导丝、微导管的帮助在动脉瘤内填塞金属弹簧圈，以阻止动脉瘤破裂出血。由于介入治疗相对外科手术的创伤要小许多，所以要根据具体的病情，制定合适的治疗方案。

早期症状

头痛 头痛可以说是脑动脉瘤非常直接的一个表现，很多脑动脉瘤患者都会有这种症状，因为脑动脉瘤一般容易出现在蛛网膜下腔，这个位置神经会特别多，所以患者如果有脑动脉瘤活动比较频繁的时候，就会感觉到头痛。

视力模糊 脑动脉瘤患者容易出现视力模糊的症状，这是由于脑动脉瘤增大之后压迫到了脑干，所以才影响到了视觉神经，因此患者就会感觉自己看东西看不清楚，视力特别模糊，而且还会伴有头痛。

肢体麻木 脑动脉瘤肿大了之后就会压迫到了脑部血管，有可能会 导致血管出现破裂的情况，如果大脑血管出现破裂，那么大脑里面的氧气，血液供给就无法充足，因此身体就会感觉麻木。

恶心呕吐 脑动脉瘤出现破裂的时候，患者会恶心呕吐，这是因为脑动脉一旦破裂就会直接压迫到了脑干，而人的消化系统就是受到脑干的控制的，就会受到影响。

脖子僵硬 脑动脉瘤患者容易出现脖子僵硬的现象，因为脑动脉瘤如果不断增大之后，就会导致颅内压不断增大，这样就会直接影响到大脑的神经，因此脖子就会感觉特别的僵硬，活动起来比较困难。

另外，有一些脑动脉瘤患者，还有可能会压迫到神经，引起神经元错乱，这样还会导致出现癫痫的问题。冬季是这方面疾病的高发季节，所以在平时就应该要注意做好保暖工作，尤其是室内室外温差大的时候，要注意保暖，

有利于身体的健康。

术前护理

手术介绍 以此来帮助患者消除对手术的恐惧，但是对于出现意识障碍的患者，不仅要想办法帮助患者恢复意识，还要跟患者家属讲清楚手术的注意事项，以此来配合手术的治疗。

保持睡姿 患者手术之前需要一直保持卧床的姿势，同时也要尽可能避免产生刺激的一切接触。

饮食控制 患者可以适当食用一些有助于保持体力的食物，但最好以易消化、流食、半流食为主，避免食用容易造成便秘的食物。同时还要保持所处环境的通风，但要防止患者感冒咳嗽，以免给身体内各种压力平衡造成影响。

癫痫控制 对于出现癫痫的患者，要时刻注意患者的病情变化，防止在手术过程中癫痫发作。如果在手术之前出现癫痫症状，要及时进行控制，详细记录患者发病之间与过程症状。

术后护理

一般护理 最好将患者的头部抬高 15~30°，这样有利于血液的回流，从而减轻脑水肿的症状，降低颅内压的情况。

病情观察 随时观察患者的生命体征，尤其是需要将患者的血压稳定在正常范围类，可以通过观察患者的瞳孔的大小来判断患者的意识变化。

穿刺点的护理 对于手术部位，无论是进行的开颅手术还是微创手术，都需要严格观察伤口位置，如果伤口出现渗血、瘀斑、血肿等情况，就需要及时报告主治医生进行处理。

癫痫症状处理 要减少对患者的直接刺激，避免癫痫发作。如果患者出现类似癫痫症状，首先要使用相关药物进行控制，尽量将癫痫发作时对患者造成的伤害控制在最小范围。

脑动脉瘤患者的护理除以上外，还应当 在术后恢复稳定阶段，帮助患者重新建立正常的生理活动，其中最主要的就是进行康复训练，比如走路、说话、日常行为等，这些都能帮助患者快速恢复到正常状态。同时在恢复期间还要进行心理指导，帮助患者从内心上积极寻求康复训练，这样不仅有利于病情的稳定，还能增加患者的恢复速度。

癫痫的护理常识

▲ 广西壮族自治区平果市人民医院 方泉

日常生活中，癫痫疾病被称作为疑难杂症，且该疾病及时采取方式治疗后，复发风险和程度依然非常高。因此，对于癫痫患者而言，更需要多了解和掌握有关癫痫方面的护理常识，以确保疾病得到改善和控制。

临床表现

早期临床症状 睡眠的时候头上会出现多汗的现象，汗液一旦刺激到患者就会不停的摇头。摇头时间异常就会对患者的枕部受到严重的摩擦，久而久之就会导致患者出现严重的脱发现象。除此之外，患者的情绪也不够稳定，会出现烦躁、易动，睡眠较轻，容易被惊醒。

癫痫大发作 这在临床上被称之为全身强直阵挛发作。在发作的时候会出现突然神志不清，全身僵硬抽动、呼吸暂停、四肢抽动等现象，对于部分患者还会出现舌咬伤或者是尿失禁的现象。这种现象会持续 1 ~ 5 min，抽动停止后患者就会入睡，醒来会出现短暂性的头痛、四肢无力等现象。

高热惊厥 这种现象属于小儿时期最为常见的一种症状，主要的发病群体是 6 个月到 3 岁的婴幼儿。这些患儿在出现该症状之前不存在神经系统症状，各方面都比较正常。因其他出现发热的症状，患儿的体温就会逐渐上升到 38.5 ~ 40℃，甚至上升到更高的温度。体温一旦升高，患儿就会出现全身性惊厥，表现为：四肢抽动、眼球上翻、神志模糊，大小便失禁等。简单性的热惊厥一般发作的时间比较短，在 10 min 以内，发作在出现高热的第 1 d，高热症状缓解之后嗜睡现象会减轻；复杂型的热惊厥一般发作的时间比较长，一次发热会引起多次惊厥。高热惊厥具有非常明显的遗传倾向。

肌阵挛发作 这表现为患者其中一块肌肉或者是一个肌肉群出现突然性的快速抽动，有的甚至还会出现一侧或者是双侧肢体抽动的现象。躯干肌肉一旦受累，就会出现频繁点头的现象，甚至还会出现弯腰、后仰，站立不稳的现象。

护理常识

饮食合理 合理搭配饮食方案，给患者补充充足的营养。在长时期的治疗中，部分药物会对患者的消化系统造成影响，导致患者体内

营养物质严重缺乏，甚至还会出现代谢障碍，缺乏维生素 K、叶酸、钙、镁等元素。癫痫病护理期间，要求患者多吃水果、蔬菜，因为蔬菜中含有丰富的的叶酸、维生素 K，对控制疾病发作具有一定的作用。

饮食禁忌 忌暴饮暴食，适量的饮食对预防疾病具有积极作用。每天水的摄入量也要严格控制，因为过度饮水会使胃部过度牵张，也会诱发癫痫疾病再次发作。癫痫患者在日常生活中一定要禁止饮酒，尤其在天气比较闷热的时候。同时，患者也要忌饮刺激强的饮品，如浓茶、咖啡等。

注意药物选择 严格按照医嘱用药，告知患者家属不可以在治疗过程中出现擅自减药和停药的现象，并对用药后可能出现的不良反应以及应对措施进行告知，从而缓解患者家属紧张的情绪。每天对患者用药的名称、剂量和方法进行监督，确保患者家属给患者安全、科学用药，提高患者的临床治疗效果。

癫痫发作时的护理

癫痫患者发作的时候，家属需要立即拨打 120，到医院就诊。及时找寻患者癫痫发作的病因，确定病灶位置及安全有效的治疗方案，避免错过最佳治疗时机，危及患者生命安全。

癫痫发作的时候，需要将患者放平，用手巾或者卫生纸等绵软之物放在患者口中，避免在癫痫发作的时候无意识时咬断舌头；将患者头偏向一侧，确保呕吐物可以及时流出，避免患者将呕吐物吸入发生呼吸道堵塞，出现窒息、继发性吸入性肺炎等危及生命安全的症状。癫痫症状停止后，还需要患者平躺几分钟、几十分钟甚至到几个小时才可以彻底恢复，所以，癫痫症状消失后，患者属于昏睡状态，这时让患者继续入睡即可。

癫痫病发作期间需要将患者的衣领和腰带全部解开，确保患者呼吸保持通畅。此外，要保证患者属于自然位置，不可以强力对其进行按压，避免发生骨折。癫痫发作停止后，患者会进入昏睡状态，这时只要给患者营造安全的睡眠环境即可，不需要叫醒，且随时有家属陪床，避免发生意外。癫痫需要坚持治疗，不可以出现症状稍有控制就停止用药的迹象，严格按照服用药物剂量和时间。