

## The Application of Phone Follow-up in the Health Guidance of Patients with Bile Ducts Stones Undergoing Surgery

Hong-ling Wang, Jing Li, Xue-qing Shao

Department of hepatic surgery I , Eastern Hepatobiliary Surgery Hospital, Second Military Medical University, Shanghai, China

**Received:** Oct 14, 2015

**Accepted:** Jan 27, 2016

**Published:** Feb 29, 2016

**DOI:** 10.14725/gjcr.v3n1a1338

**URL:** <http://dx.doi.org/10.14725/gjcr.v3n1a1338>

This is an open access article distributed under the Creative Commons Attribution License, which permits unrestricted use, distribution, and reproduction in any medium, provided the original work is properly cited.

### Abstract

Patients with bile duct stones always were discharged home with T tube after surgery, and often encountered problems in the nursing of T tube. From January 2013 to October 2014, a total of 125 patients with bile duct stones undergoing surgery were included in the study. Phone follow-ups were given and the data were collected. The results showed as follow: 68 patients had low short ability about T tube nursing, 34 patients had weak awareness about T tube defluxion, 31 patients had poor nursing about the wound, 29 patients had poor compliance, 67 patients felt nervous and anxious. During the phone follow-ups, health guidance including general nursing, tube defluxion prevention, wound nursing, compliance and psychological instruction were given to the patients. With such health guidance, patients could pass through the period of carrying T tube.

### Key words

Phone follow-up; T tube; Bile duct stone; Nursing

## 电话随访在肝内外胆管结石术后患者出院健康指导中的应用

王红玲, 李静, 邵雪晴

第二军医大学东方肝胆外科医院肝外一科, 上海, 中国

通讯作者: 邵雪晴, E-mail: [li\\_5hao@163.com](mailto:li_5hao@163.com)

**【摘要】**肝内外胆管结石患者在接受手术治疗后大多带T管出院, 出院后对于T管的护理常常会出现各种问题。2013年1月—2014年10月在本科诊断为肝内外胆管结石并行手术治疗后留置T管带管出院的患者共125例, 通过电话随访形式由患者本人或直系家属进行问卷随访并建立随访登记数据库。结果显示带T管出院患者出现问题较多是: 患者或家属自行护理引流管能力较差共68例; 预防T管脱落意识较薄弱共34例; 切口护理能力不强共31例; 遵医嘱意识较模糊共29例; 心理上存在不同程度的紧张及焦虑共67例。随访过程中给予相应的健康指导, 包括T管的一般护理、预防T管脱落、指导切口护理、指导正确遵医嘱以及心理指导。回访结果显示电话随访能够给带T管出院的患者带来更多的帮助, 让其顺利渡过带管时期。

**【关键词】**电话随访; T管; 肝内外胆管结石; 护理

肝内外胆管结石是指发生于左、右肝胆管及其分支内的结石, 借助手术难以彻底治愈, 手术多较复杂、难度大, 同时肝内胆管残石率及结石复发率高, 并发症也多。目前, 手术中放置T管引流, 加强T管的护理和观察对患者康复仍发挥着重要的作用<sup>[1]</sup>。为减少住院天数及住院费用, 多数患者会选择出院休养, 待T管窦道形成后再次入院检查, 拔除T管。虽然患者在住院期间及在出院宣教时已经进行了T管护理的健康指导, 但是, 患者出院后对于T管的护理常常会出现各种问题, 而大多数患者及家属很无助, 这时, 进行

电话随访显得尤为重要。已有文献报道电话随访对术后患者和家属出院健康指导起重要作用<sup>[2]</sup>。现将本科行肝内外胆管结石术后的患者进行电话随访的情况汇报如下：

## 1 对象与方法

1.1 随访对象 2013年1月—2014年10月在本科诊断为肝内外胆管结石并行手术治疗后留置T管带管出院的患者共125例，其中男54例、女71例，平均年龄(55.1±11.0)岁，接受二次胆道手术患者41例。

1.2 随访方法 通过电话随访形式由患者本人或直系家属进行问卷随访。建立随访登记数据库，内容包括患者一般资料、手术日期、手术名称、联系地址、联系电话、出院日期、有无并发症及患者本身伴随的疾病。(1)随访时间：患者出院后1个月；(2)随访人员由高年资护士(即笔者)进行电话随访，护士长负责监督指导管理工作；(3)随访内容：饮食、睡眠、心理状况，切口愈合状况，是否知道如何复查，现身体有何不适症状，有何意见和建议及回访电话。

## 2 结果及随访指导

2.1 随访结果 带T管出院患者出现问题较多是：(1)患者或家属自行护理引流管能力较差(包括观察胆汁颜色、性质、量、保持T管引流通畅及自行更换引流袋)共68例。(2)预防T管脱落意识较薄弱共34例。(3)切口护理能力不强共31例。(4)遵医嘱意识较模糊共29例。(5)心理上存在不同程度的紧张及焦虑共67例。

### 2.2 随访指导

2.2.1 指导T管的一般护理 (1)学会观察胆汁颜色、性质及量。患者住院期间由医生和护士观察胆汁颜色等，虽然出院时进行了出院宣教指导，但仍有很多患者认为出院后无法自行观察胆汁的颜色等直至再次入院后由医生或护士进行检查。事实上，胆汁的颜色、气味、性质及量可直接反应病情发展变化情况<sup>[3]</sup>。所以随访告知患者及家属胆汁量一般200ml/d，量过少可能因为T管堵塞或肝功能衰竭，量过多则提示胆总管下段不通畅所致。胆汁颜色一般为深绿色或棕色，较稠，无沉渣或其它异物。如果出现红色或脓性胆汁应及时就医。(2)保持T管引流通畅。定时查看T管有无打折，尽量穿柔软宽松衣物，防止T管受压。尤其注意在晚间睡觉时，避免与他人同床，以防T管受压。(3)指导更换引流袋。虽然患者和家属出院时接受过宣教，但出院后实际操作时仍然感觉困难重重，索性放弃更换引流袋或去当地医院门诊更换。随访时，询问出现哪些问题，再次进行指导。如果更换不当，容易引起T管脱落、胆道感染等。我们认为，护士在给带管出院的患者进行出院宣教时，除了应口头讲解之外，应该指导家属实际操作一遍，以保证在院时学会更换。

2.2.2 预防T管脱落 告知患者避免去人口密集的场所如广场、车站等，以防他人扯掉T管。尽量避免提举重物或剧烈活动，以防T管移位或脱出。尤其在如厕、上下床时，应先放好T管再起身等。

2.2.3 指导切口护理 T管周围皮肤感染多因胆汁侵蚀皮肤所致，因胆汁刺激性大，容易侵蚀皮肤，所以告知患者如果出现引流口周围渗漏应及时就医换药。平时局部可用氧化锌软膏涂抹皮肤。伤口干燥或无异常时，用塑料薄膜遮盖伤口和引流管后才可以洗澡(淋浴)。平时活动动作应缓慢进行，以防牵拉T管引起伤口不适和疼痛。

2.2.4 指导正确遵医嘱 医生在出院时会指导患者进行抬高T管和试夹T管，但患者出院后，因家庭环境和病房不一样，经常会忘记抬高到什么程度。如果高于切口，可能会引起胆汁返流，造成胆道感染。随访指导：夜间睡觉时引流袋放置在床上即可，下床时将T管用S钩挂在上衣口袋或腰带上。试行夹管患者，一般遵医嘱意识较强烈，但也有少数患者出现腹痛、胃口不好时，仍不知道放开T管。随访指导：试行夹管患者如果出现腹痛、发热等不适症状时，应放开T管，直至没有不适症状时再次行夹管。

2.2.5 心理指导 肝内外胆管结石往往很难做到一次清除完所有结石,医生通常会告诉患者和家属胆管内可能仍有残留结石。在本研究中,共有 41 例患者是第二次接受手术治疗,往往因担心此次手术效果不佳、会不会很快复发或过分担心 T 管的安全性而出现心理紧张或焦虑情绪。因此,根据患者的文化水平和接受能力,讲解心理、情绪对疾病的影响,以及 T 管的相关知识。使其全面了解疾病,并寻求家属的支持,多陪伴患者,渡过带管时期的重要时刻。

### 3 讨论

电话随访是一种开放式、延伸式护理服务形式<sup>[3]</sup>,尤其对于肝内外胆管结石术后带 T 管出院患者显得尤为重要。电话随访结果以上已有描述,不仅及时解决患者所需解决问题,更体现人性化服务。而且也完善护士以后的工作。由于本科属于肝脏外科病房,病人主要是肝脏疾病,护士在进行出院宣教时,往往按照肝脏疾病术后护理常规对患者进行宣教,而对于 T 管相关的护理宣教没有针对性;加之患者家属实际未操作过,导致出院后仍不会进行相关操作。经过本次随访,本科室决定进一步完善带管出院病人的出院宣教内容,其中重要的一点就是指导患者及其家属亲自进行 T 管的相关操作,另外,在本次研究中,发现本科室出院患者均按照出院一个月后进行随访,适用于肝脏术后患者。对于肝内外胆管术后患者往往出现问题的是刚出院的时候,因此对于肝内外胆管术后带管出院的患者进行随访的时间间隔,我们将进一步研究。同时,我们也发现需要改进的其他问题,如正确留取患者信息。为了便于出院后的电话随访,我们应该提醒患者应留取本人或直系亲属的手机号码和固定号码,登记护士应仔细核对患者信息,以防错漏号码。

### 【参考文献】

- [1] 张昌莲. 胆道手术后带 T 管病人的护理[J]. 护理研究, 2010, 24(9): 2501-2502.  
<http://dx.doi.org/10.3969/j.issn.1009-6493.2010.27.031>.
- [2] 胡菊华. 电话追踪访视普外科病人存在的问题与对策[J]. 南方护理学报, 2005, 12(3): 87-88.  
<http://dx.doi.org/10.3969/j.issn.1008-9969.2005.03.042>.
- [3] 陈水茹, 高利云. 用 3M 软纱布外科胶带固定引流管[J]. 护理研究, 2005, 19(10): 1995.  
<http://dx.doi.org/10.3969/j.issn.1009-6493.2005.22.059>.