



舒适护理在急性胆囊炎患者护理中的应用体会

徐 静 (成都天府新区人民医院 四川成都 610213)

摘要:目的 观察急性胆囊炎患者实施舒适护理干预的临床价值及可行性。方法 择取2017年1月至2018年1月期间收治的急性胆囊炎患者84例,采用信封法将其分为观察组(n=42)和对照组(n=42),观察组实施舒适护理干预,对照组实施常规护理干预,对比两组患者护理满意度。结果 组间患者的护理满意度相互比较,观察组明显优于对照组, P<0.05。结论 舒适护理对改善急性胆囊炎患者病情、加速患者康复具有指导意义,值得予以临床推广。

关键词:急性胆囊炎 舒适护理 临床指标 并发症

中图分类号: R473.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)13-339-01

急性胆囊炎是由于胆囊管梗阻以及细菌感染引起的炎症,突发性右上腹绞痛、恶心呕吐、发热是急性胆囊炎的常见临床和体征^[1],严重影响患者的生活质量。为此,我院特选择84例急性胆囊炎患者展开研究,分析舒适护理和常规护理对急性胆囊炎患者的影响,现将研究内容整理后报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将2017年1月至2018年1月期间收治的急性胆囊炎患者84例纳入本次研究。所有患者经实验室检查及影像学CT检查及静脉胆道造影检查后均符合急性胆囊炎的诊断标准。将患有严重心肺疾病、肝肾疾病及精神障碍的患者予以排除,采用信封法将84例急性胆囊炎患者分为观察组和对照组,观察组患者42例,其中男25例、女17例,年龄上限和年龄下限分别为56岁和23岁,年龄均值为(33.25±5.35)岁。对照组患者42例,其中男26例、女16例,年龄上限和年龄下限分别为58岁和22岁,年龄均值为(33.54±5.16)岁。

1.2 方法

观察组42例急性胆囊炎患者实施治疗期间,予以舒适护理干预。

①急性胆囊炎患者入院后,护理人员需要为患者提供舒适、整洁、安静的治疗环境,保证病房空气流通,及时开窗换气,调整病房内的光线、温度和湿度,协助患者做好个人的卫生清洁工作,从而让急性胆囊炎产生舒适的感觉。同时,护理人员需要适时帮助患者调整体位,保证体位的舒适性和正确性,严格执行无菌操作,集中进行护理操作,夜间将病房内的光线强度调低,降低噪音,帮助患者保持良好的休息和睡眠。②疼痛作为急性胆囊炎的主要表现,不仅使患者饱受痛苦,还导致患者产生焦虑、恐惧等消极情绪,护理人员需要运用有效的沟通技巧,取得患者的信任,构建良好的护患关系,帮助患者寻找影响心理状态的原因,并予以心理支持和疏导,抚慰患者的焦虑、不安及恐惧轻诺寡信,从而正确的引导患者正视疾病,增强患者的治疗信心,减轻患者的心理压力。③护理人员需要结合急性胆囊炎患者的病情及营养状况,调整和优化患者饮食。指导患者养成少食多餐、定时定量的规律饮食习惯,日常饮食以易消化、易吸收的低脂肪、低胆固醇食物为宜,增加新鲜果蔬的摄入量,从而保证维生素的充足性^[2]。避免使用具有产气功效的食物,忌食生冷、刺激及油腻食物,戒烟戒酒,从而避免不合理饮食加速胆囊收缩,加重病情。④急性胆囊炎患者接受治疗后,护理人员需要结合患者病情的恢复情况,指导患者尽早下床活动,从而改善胃肠蠕动功能,减轻患者腹胀、腹痛的症状。同时,护理人员需要在急性胆囊炎患者出院前,向患者讲解出院后日常生活中的相关注意事项,指导患者合理的安排作息时间,坚持劳逸结合,保证日常休息和睡眠的充足性,向患者讲解定期复查对预防疾病复发的重要性,提高患者的自我保健和自我管理意识,一旦发现腹痛、黄疸及发热等表现,需要及时到医院接受检查。

42例对照组急性胆囊炎患者实施治疗期间,根据常规护理要求及医生嘱咐,实施基础性的护理和治疗操作。患者入院后,对患者的病情进行综合评估,嘱咐患者卧床休息,向其讲解禁食禁饮的重要性,

及时对患者进行输液,从而减轻胃肠压力,预防水电解质紊乱或酸碱失衡,根据医生嘱咐,采用广谱抗生素及维生素K,改善疾病表现^[3]。

1.3 统计学处理

采用统计学分析软件SPSS21.0对94例急性胆囊炎患者护理期间各项临床指标进行计算,并采用t和卡方对计量、计数指标的差异性进行检验,以P<0.05表示差异符合统计学判定标准。

2 结果

观察组实施舒适护理干预后,患者对护理服务的总满意度92.86%与对照组患者的护理满意度76.19%相比更高,详情见表1,差异经统计学检验后P<0.05。

表1: 组间患者护理满意度比较

组别 (n=42)	总发病率 (%)	护理满意程度		
		非常满意	较为满意	不满意
观察组	92.86	17 (40.48)	22 (52.38)	3 (7.14)
对照组	76.19	14 (33.33)	18 (42.86)	10 (23.81)
χ^2	4.4594			
P	<0.05			

3 讨论

急性胆囊炎具有起病急、发病突然的特点。临床治疗常规进行禁食、胃肠减压,纠正水、电解质异常,给予抗生素治疗,而全面、优质的护理干预是提高临床治疗效果,改善疾病预后和转归关键因素^[4]。有报道指出,舒适护理作为一种新型的护理模式,是指通过结合理论与实践,通过护理措施,最迅速的减轻和消除患者不适感,使患者直接受惠的护理模式。能够帮助患者处于身心放松的状态,缓解患者的焦虑情绪,对提高临床护理效果具有十分理想的作用^[5]。这一观点在本研究中得到了进一步的证实,本研究中观察组实施舒适护理干预后,患者的护理总满意度92.86%更高。由以上数据,我们不难发现,舒适护理可以更好的满足急性胆囊炎患者的生理和心理需求,帮助患者保持精神舒畅的状态,从而更好的配合临床治疗及护理,促进疾病早日康复,值得在临床上予以更大范围的推广和实施。

参考文献

- [1] 左中寅.腹腔镜在急性胆囊炎治疗中的时机选择及效果分析[J].中国实用医刊,2016,43(18):93-94.
- [2] 王云,李慧丽,赵艳梅等.循证护理干预措施在预防急性胆囊炎患者术后并发感染的应用研究[J].实用临床医药杂志,2018,22(2):68-71.
- [3] 李婷.对接受腹腔镜胆囊手术的高龄急性胆囊炎患者实施全面护理干预的效果分析[J].当代医药论丛,2015(15):106-107.
- [4] 李英.急性胆囊炎患者护理中舒适护理模式的应用分析[J].检验医学,2016(b11):222-223.
- [5] 王俊兰,刘记恩.舒适护理在急性胆囊炎患者护理中的临床应用体会[J].世界中医药,2017(a01):247-247.