



• 临床护理 •

胆结石手术患者术前焦虑护理中个性化护理的应用效果解析

刘卫香 潘筱培 (醴陵市二医院 湖南醴陵 412200)

摘要: **目的** 分析个性化护理在胆结石手术患者术前焦虑中的作用。**方法** 选取我院 2015 年 6 月至 2017 年 6 月接诊的即将进行胆结石手术的患者 100 例, 将其按照数字随机表法分成研究组和对照组, 每组分别 50 例。对照组患者进行基础护理, 研究组患者进行个性化护理, 使用汉密尔顿焦虑量表(HAMA)评价患者的焦虑情况和患者护理服务的满意度。**结果** 护理前, 研究组患者的 HAMA 评分 (24.6 ± 5.3) 分, 对照组患者 HAMA (23.2 ± 5.2) 分, $P > 0.05$; 护理后, 研究组患者的 HAMA (8.3 ± 2.1) 分, 对照组患者的 HAMA 评分 (17.9 ± 3.2) 分, $P < 0.05$; 研究组患者对护理服务满意度为 98%, 对照组患者对护理服务满意度为 86%, $P < 0.05$ 。**结论** 对胆结石手术患者术前个性化护理中加强焦虑护理, 能够明显改善患者的焦虑状态, 提高患者对护理服务的满意度, 值得推广应用。

关键词: 胆结石手术 焦虑 个性化护理**中图分类号:** R473.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 02-264-01

胆结石指的是结石在胆囊中造成的一系列病变, 随着近些年来经济发展和生活方式的改变, 胆结石的发生率逐渐上升, 对人的健康有很大的影响^[1]。目前临床上对于胆结石多采用药物治疗和手术治疗。但是由于患者对疾病知识了解不全面, 加上对手术的恐惧, 会产生很严重的负面情绪, 对治疗效果十分不利^[2]。本文选取我院 2015 年 6 月至 2017 年 6 月接诊的即将进行胆结石手术的患者 100 例, 探讨术前进行个性化护理加强焦虑护理的作用, 现将结果报告如下:

1 资料与方法**1.1 一般资料**

选取我院 2015 年 6 月至 2017 年 6 月接诊的即将进行胆结石手术的患者 100 例, 将其按照数字随机表法分成研究组和对照组, 每组分别 50 例。研究组男性患者 29 例, 女性患者 21 例, 年龄 30-65 岁, 平均年龄 (46.5 ± 7.5) 岁。对照组男性患者 30 例, 女性患者 20 例, 年龄 31-65 岁, 平均年龄 (46.2 ± 7.1) 岁。两组患者的年龄、性别对比无意义, $P > 0.05$ 。

1.2 研究方法

对照组患者进行常规护理, 研究组患者采用个性化护理, 具体内容: ①护理人员应该对患者展开综合评价, 根据患者的生活习惯和心理特点进行相关评价, 为患者建立完善的个人档案, 充分了解患者的心理状态, 通过沟通交流来拉近与患者之间的距离, 通过沟通来帮助患者排解不良情绪, 促进患者的身体康复。②在开展护理工作的过程中, 针对患者存在的问题进行指导, 掌握患者的焦虑情况, 同时开展措施进行改善和消除, 让患者知道手术的重要性和优势, 对手术有一个大致的了解, 在手术中保持良好的心态, 身心愉悦的接受手术, 提高手术的成功率。③手术后由于切口的原因, 患者会出现疼痛, 所以患者会有一定的程度的疼痛, 应该耐心分析患者的疼痛原因, 给予患者一定的建议, 告诉患者能够保持平和的心态, 不要过度紧张诱发焦虑, 让患者转移注意力, 对于疼痛比较严重的患者, 可以使用止痛药物, 还可以通过分散注意力的方式来转移对疼痛的注意力。④术后加强患者的饮食指导, 胆结石与饮食习惯有很大的关系, 所以应该护理人员应该根据患者的饮食习惯和手术情况制定饮食计划, 要求家属共同参与监督, 帮助患者建立良好的生活方式, 早日恢复健康。

1.3 观察指标和统计学方法

使用汉密顿焦虑自评量表(HAMA)评价患者的焦虑状态, 共计 40 分, 分数越高代表焦虑程度越严重^[3]。使用我院自制满意度调查表调查患者对护理服务的感受。

1.4 统计学方法

使用统计学软件 SPSS21.0 进行统计学分析, 其中正态分布数据使用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 Student's t test 进行检验, 分类数据使用 χ^2 test 进行分析, 以 0.05 为检验标准。当 $P < 0.05$ 时说明对比存在统计学意义。

2 结果

由表 1 可以看出, 护理前两组患者的 HAMA 评分对比无意义, $P > 0.05$, 护理后研究组患者的 HAMA 评分低于对照组, $P < 0.05$ 。由表 2 可以看出, 研究组患者对护理服务的满意度高于对照组患者, $P < 0.05$ 。

表 1: 两组患者护理前后的 HAMA 评分对比情况

组别	例数	护理前	护理后
研究组	50	24.6 ± 5.3	8.3 ± 2.1
对照组	50	23.2 ± 5.2	17.9 ± 3.2
t		1.3332	17.7352
P		> 0.05	< 0.05

表 2: 两组患者对护理服务的满意度比较 (n=50)

组别	满意	一般满意	不满意	满意度
研究组	38	11	1	98%
对照组	25	18	7	86%
χ^2				4.8913
P				< 0.05

3 讨论

胆结石是比较常见的肝胆外科疾病, 多是由于胆汁酸和胆固醇浓度比例改变和胆淤积造成的。另外, 肥胖、肝硬化、妊娠、高脂肪饮食等也会造成胆结石^[4]。目前临床上对于胆结石的治疗多采用手术取石。手术属于应激性刺激, 患者难免会产生焦虑、紧张等情绪, 较大的心理压力会降低机体对手术的耐受性^[5]。通过术前对患者开展焦虑护理, 能够缓解患者的不良情绪, 让患者身心愉悦的接受治疗, 深入了解患者的身体和心理情况, 制定有针对性的护理措施, 能够提高护理服务质量, 建立和谐的护患关系。从本次研究看, 护理后研究组患者的 HAMA 评分低于对照组, $P < 0.05$; 研究组患者对护理服务的满意度高于对照组患者, $P < 0.05$ 。

综上所述, 对胆结石手术患者术前个性化护理中加强焦虑护理, 能够明显改善患者的焦虑状态, 提高患者对护理服务的满意度, 值得推广应用。

参考文献

- [1] 张乃霞. 胆结石手术患者术前焦虑行个性化护理的效果评价[J]. 中国保健营养, 2017, 15(24):200.
- [2] 张荣花. 个性化护理用于胆结石手术患者术前焦虑的临床观察[J]. 临床研究, 2017, 23(12):130-131.
- [3] 梁玉芬. 个性化护理干预对胆结石手术患者术前焦虑的临床改善效果观察[J]. 心理医生, 2017, 11(18):281-282.
- [4] 杨明英. 个性化护理在胆结石手术患者中的应用效果及其对负面情绪的影响[J]. 医药前沿, 2017, 28(22):25-26.
- [5] 刘丽, 薛娟敏. 个性化护理干预老年胆结石手术患者术前焦虑的临床观察[J]. 老年医学与保健, 2017, 09(6):574-576.