

个体化护理对于胆结石手术护理患者的临床效果

卢 萍 李达洪*

龙泉驿区第一人民医院·四川大学华西医院龙泉医院 四川成都 610100

〔摘要〕目的 探讨个体化护理在胆结石手术患者中的应用效果。方法 选 2017 年 1 月至 2018 年 3 月的胆结石手术患者 90 例, 分成观察组 45 例和对照组 45 例, 分别配合个体化护理和常规护理。结果 观察组患者的手术并发症发生率, 显著低于对照组, $P < 0.05$; 观察组患者的焦虑、抑郁情绪水平, 显著低于对照组, $P < 0.05$ 。结论 个体化护理在胆结石手术患者治疗中的实施, 能够改善患者身心状态, 减少并发症, 改善不良情绪。

〔关键词〕个体化护理; 胆结石; 手术; 护理

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2018) 07-156-02

0 前言

目前, 手术是临床公认的一种胆结石有效疗法, 在胆结石的治疗中发挥着不可替代的作用。但手术治疗属于一种有创疗法, 在对疾病产生治疗作用的同时, 也会给患者的机体和心理带来一定的应激反应, 严重影响患者的手术治疗效果^[1]。因此, 在胆结石患者围手术期积极地对其实施科学化的护理干预, 有效改善患者的身心状态, 对于促进患者术后康复具有重要的意义^[2]。笔者在不断探索的过程中, 将个体化护理应用到了胆结石手术患者的临床护理中, 取得了良好成效。

1 资料与方法

1.1 研究资料

将 2017 年 1 月至 2018 年 3 月期间来我院进行治疗的胆结石手术患者共计 90 例作为研究对象, 按照接诊的顺序分成两组, 其中观察组纳入 45 例, 对照组纳入 45 例。观察组 45 例患者中, 男性和女性分别为 23 例和 22 例; 年龄范围 32—68 岁, 中位年龄 (48.6±4.5) 岁。对照组 45 例患者中, 男性和女性分别为 24 例和 21 例; 年龄范围 30—69 岁, 中位年龄 (49.1±5.3) 岁。两组研究对象资料相当 $P > 0.05$, 可比。本次研究获得了我院伦理委员会的批准。

1.2 护理方法

1.2.1 对照组患者给予常规护理

1.2.2 观察组患者给予个性化护理, 包括措施为:

1.2.2.1 针对性心理护理

护理人员首先对入院的患者实施心理状况评估, 准确的对患者存在的心理问题判断。据此制定符合患者具体情况及需求的心理护理方案, 采取一对一的方案, 在整个围手术期对患者实施全程心理护理。

1.2.2.2 针对性健康教育

护理人员针对不同文化背景、接受能力的患者采取一对一讲解、讲座、视频播放、发放资料等具有针对性的健康教育方式, 向患者介绍疾病知识和手术宣教。疾病知识介绍贯穿在整个围手术期, 主要包括胆结石的发病机制、高危因素、注意事项、自我护理保健方法等。手术宣教内容主要在术前实施, 包括介绍手术流程、手术方法、术中注意事项和配合适宜、术后注意事项、并发症症状及护理方式。

1.2.2.3 针对性营养指导

由临床医师和营养师, 根据患者的具体情况, 为其制定具有针对性的个性化营养指导方案, 从而为每一位患者提供有效的、专业化的营养指导。在整个围手术期结合胆结石患者的饮食禁忌和患者饮食喜好、口味偏好的基础上, 综合考虑其机体营养状况, 为其制定合理的膳食方案。

1.2.2.4 针对性睡眠指导

对于胆结石手术患者来说, 在术后由于切口疼痛, 担忧手术治疗效果等原因导致绝大多数会合并有不同程度的睡眠障碍问题。护理人员要指导患者正确的睡眠方法, 必要时给予安眠药助眠, 保证患者有足够而良好的睡眠。

1.3 统计学方法

本次研究搜集所获数据均采用 SPSS21.0 软件实施统计学处理, 其中的计数资料和计量资料分别以 (%) 和 ($\bar{x} \pm s$) 表示并录入, 且对以上不同类别数据的比较, 分别采取卡方检验和 t 检验, $\alpha = 0.05$ 作为其检验水准。

2 结果

2.1 两组患者术后并发症发生率比较

观察组患者的切口感染、急性胆囊炎、肝囊肿、胆肠瘘等并发症发生率为 8.89%, 显著低于对照组患者的 20.00%, 比较差异具有统计学意义 $P < 0.05$ 。见表 1:

表 1: 两组患者术后并发症发生率比较

组别	切口感染	急性胆囊炎	肝囊肿	胆肠瘘	总发生率
观察组 (n=45)	1	1	1	1	4 (8.89)
对照组 (n=45)	3	2	2	2	9 (20.00)

2.2 两组患者围手术期心理状态比较

观察组患者围手术期的 HAMA 和 HAMD 评分分别为 (43.36±6.27) 分和 (40.08±5.01) 分, 均显著低于对照组患者的 (51.48±7.05) 分和 (46.39±6.37) 分, 比较差异具有统计学意义 $P < 0.05$ 。

3 讨论

胆结石是一种发病率较高的胆道疾病, 患者往往以强烈腹痛为就诊原因, 部分患者会同时伴随有黄疸、高烧等症状, 严重威胁患者的生命健康^[3]。临床上对胆结石的治疗, 以手术为主, 包括传统开腹手术和新兴的腹腔镜手术两种, 通过

(下转第 159 页)

* 通讯作者: 李达洪

2.3 护理满意度 76.92% (P<0.05)。如表 3:
观察组患者护理满意度 96.15%，明显高于对照组患者的

表 3: 护理满意度 [n (%)]

分组	例数	十分满意	一般满意	不满意	满意度
对照组	52	18 (34.62)	22 (42.31)	12 (23.08)	40 (76.92)
观察组	52	32 (61.53)	18 (34.62)	2 (3.85)	50 (96.15) [#]

注：[#]与对照组对比， $\chi^2=8.2540$ ， $P=0.0041$ 。

3 讨论

支气管哮喘是一种常见的呼吸科疾病，病情会反复发作，会降低患者的生活质量，增加患者的家庭负担。此病的发病因素有两类，一类为遗传因素，另一类为环境因素。现阶段，临床还没有完全根治支气管哮喘的方法，但通过有效的护理干预后，可及控制病情的发展^[4]。

护理路径属于临床管理中的重要工具，其集合多个学科知识于一身，在标准的护理工作中应用。护理路径包括入院至出院的每个方面的护理，确保患者在住院期间获得全面、规范的护理服务，促使患者的临床治疗效果与护理满意度显著提高^[5]。

本研究结果显示：对照组患者总有效率 78.85%，明显比观察组患者的 94.43% 低；观察组患者住院时间与住院费用明显少于对照组；观察组患者护理满意度 96.15%，明显高于对

照组患者的 76.92%，与相关研究结果一致。

总之，护理路径在老年支气管哮喘护理过程中应用，可提高患者的治疗效果，缩短住院时间，提高患者的护理满意度。

[参考文献]

- [1] 冯娟. 60 例支气管哮喘的临床护理体会 [J]. 中国医药指南, 2016, 14(14):256.
- [2] 张蓉. 老年慢性支气管哮喘患者临床护理要点分析 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(21):227-228.
- [3] 曹艳文, 杨小梅. 临床护理路径在老年慢性支气管哮喘患者中的效果观察 [J]. 医学信息, 2016, 29(5):295.
- [4] 王安香. 临床护理路径在支气管哮喘护理中的应用 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(21):4223-4224.
- [5] 刘会. 老年重症支气管哮喘的临床观察和护理 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(58):11398-11399.

(上接第 156 页)

手术治疗患者可获得良好的结石清除效果。但手术同时会给机体带来一定的创伤，并影响患者的心理状态。因此对于胆结石手术患者需配合实施一定的临床护理干预，方可提高其手术疗效^[4]。

个性化护理能够针对患者的具体情况给予具有针对性的护理干预，加强对患者临床症状的改善，同时注重细节护理，从而全面提高患者的治疗效果^[5]。本次研究中，通过对胆结石手术患者实施个性化护理干预，患者的切口感染、急性胆囊炎、肝囊肿、胆肠瘘等并发症显著减少，且患者的 HAMA 和 HAMD 评分也明显更低。

综上所述，对胆结石手术患者实施个性化护理干预，能够改善患者身心状态，减少并发症，改善不良情绪，对于促进患者术后康复具有重要的意义。

[参考文献]

- [1] 毛素梅. 个体化护理对胆结石手术患者心理状态及生活质量的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(73): 159-160.
- [2] 金银, 王宛鹏. 胆结石手术护理中个体化护理应用的临床效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(67): 220.
- [3] 赵继红. 个体化护理干预对胆结石手术患者心理状态及生活质量的影响 [J]. 河南医学研究, 2017, 26(06): 1130-1131.
- [4] 陈爱萍. 应用个体化护理改善胆结石手术患者心理状态、生活质量 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 6(30): 105.
- [5] 张洁. 个体化护理在改善胆结石手术患者心理状态及生活质量中的价值探讨 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(09): 223-224.

(上接第 157 页)

表二: 对照组和实验组手术医生满意度对比分析结果

组别	患者人数 / 人	手术医生满意度分类			手术医生满意度 / %
		非常满意	满意	不满意	
对照组	36	7 (19.44%)	21 (58.33%)	8 (22.22%)	77.78
实验组	36	16 (44.44%)	17 (47.22%)	3 (8.33%)	91.67
P					<0.05

3 讨论

研究结果显示：对膝关节镜手术患者实施零缺陷护理管理，护理过程中护理缺陷率为 2.78%，显著低于常规护理 (16.67%)，说明零缺陷护理管理能够有效降低护理过程中护理缺陷的发生，提高护理效果。另外手术医生满意度为 91.67%，显著高于常规护理 (77.78%)，说明零缺陷护理管理护理人员能够更好保证与医生的护理配合，保证医生更好

的完成手术。因此零缺陷护理管理在膝关节镜手术患者护理中的应用效果较好，非常值得进行临床推广。

[参考文献]

- [1] 杨丽华. 超声引导下腰丛-坐骨神经阻滞在老年患者膝关节镜手术中的应用 [J]. 实用医学杂志, 2011, 27(15):2760-2762.
- [2] 余家阔. 膝关节损伤的关节镜手术治疗 [J]. 中医正骨, 2013, 25(9):3-9.