



个体化护理干预在胆石症合并肝硬化择期手术患者中的应用

胡 丽 余满琼 邓春花

南充市蓬安县人民医院 四川南充 637800

【摘要】目的 探析在胆石症合并肝硬化择期手术患者中个体化护理干预的应用效果。**方法** 择取 2016 年 1 月至 2017 年 1 月我院收治的 110 例胆石症合并肝硬化择期手术患者进行研究,以入院时间为依据将所选患者分为常规组和研究组,每组各 55 例,常规组患者行以常规护理干预,研究组患者行以个体化护理干预,对两组患者的护理效果进行分析和比较。**结果** 护理后,除偏执、强迫以及恐怖评分外,研究组 SCL-90 评分均明显低于常规组 ($P<0.05$);研究组的疾病知识知晓率评分以及护理满意度评分均明显高于常规组 ($P<0.05$)。**结论** 在胆石症合并肝硬化择期手术患者中个体化护理干预的应用可以使其负性情绪得到改善,对病情恢复有促进作用,值得推广。

【关键词】 个体化护理干预;胆石症;肝硬化;择期手术

【中图分类号】 R473.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2017) 04-157-02

胆石症指的是在多种因素影响下胆管中胆色素、粘液物质等胆汁成份凝析析出,逐渐变为结石类疾病,现阶段针对胆石症患者的临床治疗通常以手术为主。肝硬化患者发生胆石症的概率明显比正常人高,而胆道手术具有较高的危险性,同时择期手术中患者容易产生焦虑以及抑郁等负性情绪,降低了患者的生活质量^[1]。基于此,本文择取 2016 年 1 月至 2017 年 1 月我院收治的 110 例胆石症合并肝硬化择期手术患者进行研究,探析在择期手术患者中个体化护理干预的应用效果,现作如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

择取 2016 年 1 月至 2017 年 1 月我院收治的 110 例胆石症合并肝硬化择期手术患者进行研究,以入院时间为依据将所选患者分为常规组和研究组,每组各 55 例,常规组男 30 例,女 25 例,年龄介于 44-69 岁,平均年龄为 (55.2 ± 9.3) 岁;研究组男 32 例,女 23 例,年龄介于 43-70 岁,平均年龄为 (55.5 ± 9.2) 岁。两组患者各项资料数据对比结果提示无统计学差异,可以进行比较。

1.2 护理方法

常规组患者行以常规护理干预,主要包括严格卧床休息、完善各项检查、卫生清洁等。
研究组患者行以个体化护理干预:①整理资料。对患者临床资料进行收集和整理,对患者心理状况进行了解和评估,并结合患者生活习惯以及家庭背景等,制定护理计划。②入院宣教。与患者进行主动沟通,取得其信任,并向患者说明病情及治疗方案、目的等,尤其是药物所产生的不良反应及处理方法等,形成良好护患关系,使患者积极配合医护人员工作。③围术期心理护理。在围手术期应强化心理护理,针对患者出现的焦虑、悲观、抑郁、绝望等不良心理,应及时进行疏导干预,并对患者不良心理产生原因进行分析,予以细心照顾,使患者对护理人员产生信赖感,以缓解其心理压力,并请治愈者现身说法,使患者思想负担得到减轻,树立治愈

信心。④家属支持。因为家属是患者的精神支柱,可以使其孤独无助感消除,对患者治疗依从性提升有利,因此应主动与患者家属进行沟通,并予以思想指导,针对家属的疑惑予以耐心解答,以取得患者家属的配合与支持。

1.3 临床观察指标

通过症状自评量表 (SCL-90) 对两组患者的偏执、强迫、恐怖、躯体化、人际关系、焦虑、抑郁、敌对、精神病性进行评估;通过我院自制的问卷调查表对两组患者的疾病知识知晓率以及护理满意度进行调查,均采用百分制,评分越高则说明患者的疾病知识知晓率越高、护理满意度越高。

1.4 统计学方法

采用 SPSS22.0 软件对数据进行处理、分析, $P<0.05$, 差异明显,具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组 SCL-90 评分比较

护理后,除偏执、强迫以及恐怖评分外,研究组 SCL-90 评分均明显低于常规组 ($P<0.05$)。见表 1:

表 1: 两组患者护理干预后 SCL-90 评分比较

指标	常规组 (n=55)	研究组 (n=55)	t	P
偏执	1.44 ± 0.36	1.43 ± 0.35	0.148	0.883
强迫	1.65 ± 0.45	1.63 ± 0.35	0.260	0.795
恐怖	1.25 ± 0.36	1.24 ± 0.44	0.130	0.897
躯体化	1.79 ± 0.55	1.41 ± 0.28	4.566	0.000
人际关系	2.11 ± 0.71	1.68 ± 0.65	3.313	0.001
焦虑	1.88 ± 0.55	1.42 ± 0.52	4.507	0.000
抑郁	1.98 ± 0.79	1.56 ± 0.65	3.044	0.003
敌对	1.92 ± 0.47	1.50 ± 0.52	4.444	0.000
精神病性	1.88 ± 0.65	1.32 ± 0.54	4.915	0.000

2.2 两组疾病知识知晓率以及护理满意度评分比较

研究组的疾病知识知晓率评分以及护理满意度评分均明显高于常规组 ($P<0.05$)。见表 2:

表 2: 两组疾病知识知晓率以及护理满意度评分比较

指标	常规组 (n=55)	研究组 (n=55)	t	P
疾病知识知晓率评分	67.55 ± 5.26	89.25 ± 5.21	2.655	0.009
护理满意度评分	70.58 ± 6.63	92.52 ± 6.58	17.419	0.000

3 讨论

由于肝硬化病程相对较长,且病情较为严重,多存在复杂的临床症状,现阶段有效治疗方法不足,患者因担心病情而出现负性情况。同时胆石症会对患者胆汁排泄产生影响,加重肝脏损伤,所以胆石症和并肝硬化患者的临床症状更加严重,需要对手术适应证进行严格把握,而对于此类患者择期手术具有较高的风险性,且手术之后患者容易出现腹腔感

染、肝肾功能衰竭等严重并发症,甚至会导致死亡,对于此会使患者的思想负担加重,出现恐惧等心理,情绪波动增加,对配合治疗不利^[2]。另外由于患者本身存在的紧张情绪会使其应激反应加重,对病情恢复不利,所以针对胆石症合并肝硬化患者,个体化护理干预非常有必要^[3]。

个体化护理干预作为一种新兴护理模式,其在临床中的

(下转第 161 页)



临床护理路径是现阶段临床中应用比较广泛的一种新型护理模式,具体是指按照标准护理计划,为患者制定科学的住院护理工作流程图,具有比较严格的顺序性和时间性,让护理措施更加明确,让护理工作的目的性和计划性显著提高,让临床护理工作的有效性有效提升^[4-5]。

在临床护理工作中,通过临床护理路径能让护理工作的盲目性显著降低,有预见性、有计划地开展护理工作,让护理工作的开展更加主动^[6]。根据患者的康复需求和心理需求,让患者及其家属能积极参与其中,让患者根据计划主动开展功能锻炼,护理人员则应加强床边监督和指导,进而让功能锻炼的正确率和优良率显著提高,让并发症发生率显著降低,促进老年患者疾病康复。本研究中,在功能锻炼正确率、功能锻炼优良率方面,实验组均显著优于对照组($P < 0.05$)。

总之,在全膝关节置换术后的功能锻炼中,应用临床护理路径能让患者正确开展功能锻炼,让其功能锻炼优良率显著提高,促进患者疾病康复,具有临床应用和推广价值。

(上接第 157 页)

应用可以使患者生活质量得到改善,同时对患者病情恢复有促进作用。通过入院宣教、围手术期心理护理等措施可以使患者的负性情绪得到缓解,增加患者的治疗依从性,同时也可以加深患者对疾病和治疗相关知识的了解,减轻思想负担^[4-5]。据本次研究结果显示,应用个体化护理干预的患者躯体化、人际关系、焦虑、抑郁、敌对、精神病性评分均明显低于应用常规护理的患者,由此可见个体化护理干预的临床效果更佳。

结语:

总而言之,在胆石症合并肝硬化择期手术患者中个体化护理干预的应用可以使其负性情绪得到改善,对病情恢复有促进作用,值得推广。

(上接第 158 页)

外,如果患者合并有阻塞性气肿或者慢性支气管炎等疾病,或存在吸烟史,其呼吸代偿力以及储备能力便会明显下降,可显著地增加肺部感染的发生率。鉴于此,在临床上,应将气管切开肺部感染患者作为危重患者进行全面的护理。

本研究中,观察组护理有效率和并发症的发生率均显著优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),这表明,在 ICU 气管切开肺部感染的临床护理中,全面护理干预的应用效果显著,可以有效地提高护理有效率,减少并发症,值得推广使用。

参考文献:

[1] 姜俊萍. 复方氯己定含漱液联合综合护理防治 ICU 气管切开患者肺部感染 29 例 [J]. 中国药业, 2014, 23(1):69-71.

(上接第 159 页)

我院自加强外伤性肝脾损伤患者的急救手术护理,手术效率获得大幅提升。研究结果显示,研究组患者急救成功率明显高于对照组($P < 0.05$)。研究结果充分肯定了护理人员的工作成绩,我们将护理体会总结如下:①此类患者伤情复杂、严重、特殊,需要抓紧时间,配合医生及早证实诊断,接到患者迅速进行评估,并将所掌握情况报告给医生,方便医生制定手术方案。②把握术前每一个救治环节,制定规范化护理流程,做好随时抢救准备,并在接到手术通知后立即着手准备,尽量缩短准备时间。③术后需要护理人员具备娴熟的护理技能与冷静的头脑,准确配合医生实施操作,做好预见性准备,以提高手术效率。

参考文献:

- [1] 曲雅丽, 黄东红. 临床护理路径在全膝关节置换术中的应用研究 [J]. 基层医学论坛, 2012, 16(3):317-318.
- [2] 危娟, 林凤英, 郑丽娟等. 实施临床护理路径对膝关节置换术病人功能康复的影响 [J]. 护理研究, 2016, 30(34):4301-4302, 4303.
- [3] 崔彩平. 临床护理路径管理在全膝关节置换术患者的效果评价 [J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(14):223-224.
- [4] 臧少玉. 临床护理路径在 14 例全膝关节置换术中的应用 [J]. 中国民族民间医药, 2014, 23(4):122.
- [5] 孙丽, 董琦. 全膝关节置换术后功能锻炼中临床护理路径的应用体会 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(49):9796-9797.
- [6] 李丽娟, 刘青霞, 李娟等. 临床护理路径应用于全膝关节置换术后功能锻炼效果分析 [J]. 大家健康(下旬版), 2014, 8(7):285-286.

参考文献:

- [1] 刘玉华, 王艾宁. 个体化护理干预在胆石症合并肝硬化择期手术患者中的应用价值 [J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(12):84-86.
- [2] 钟萍. 胆石症合并肝硬化择期手术患者实施个体化护理干预的效果观察 [J]. 当代护士(上旬刊), 2016, 02(09):65-66.
- [3] 杨美芬, 洪业荣. 个体化护理对胆石症手术患者心理及生活质量的干预价值 [J]. 医学信息, 2015, 01(32):232-233.
- [4] 迟桂花. 个体化护理高龄胆石症患者 SAS、SDS 和缓解疼痛的效果评价 [J]. 医药前沿, 2015, 02(23):239-240.
- [5] 邱红梅, 邓辛香, 彭忠田等. 个性化护理措施在乙型肝炎肝硬化失代偿患者药物治疗依从性的效果评价 [J]. 实用医学杂志, 2014, 01(12):1999-2001.

[2] 周葵花. ICU 气管切开患者肺部感染的护理干预措施及效果评价 [J]. 医学美容(中旬刊), 2014, 13(8):300-301.

[3] 譙林林. 观察 ICU 气管切开患者肺部感染的护理干预措施及效果 [J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(22):154-155.

[4] 谢婧. 神经内科 ICU 气管切开患者肺部感染的护理干预措施及效果 [J]. 医学美容(中旬刊), 2014, 32(7):366-366.

[5] 李泉. ICU 气管切开患者肺部感染的护理和效果观察 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2014, 24(14):2796-2796, 2798.

[6] 赵士静, 董立亭, 张秀云等. 重症监护室危重患者气管切开肺部感染的危险因素分析及护理对策 [J]. 中国实用护理杂志, 2012, 28(6):9-11.

综上所述,重视外伤性肝脾损伤急救手术的护理工作,能够提高急救成功率,改善患者预后,更是医院整体服务质量的体现。

参考文献:

- [1] 何英, 吴福梅, 段娟. 外伤性肝脾损伤急救手术的护理配合 [J]. 中国卫生产业, 2014(2):54.
- [2] 罗琳. 普外科腹部开放性外伤 74 例护理分析 [J]. 中国医学创新, 2011, 8(27):78.
- [3] 孙龙云. 外伤性肝脾破裂治疗方法分析 [J]. 亚太传统医药, 2010, 6(11): 77-78.
- [4] 江艳卉. 外伤性肝脾损伤急救手术的护理配合 [J]. 中国医药指南, 2012, 32(10):286-287.