

# 个性化护理在肝胆外科围手术期护理中的应用价值

余春美

大理州祥云县人民医院 云南祥云 672100

**〔摘要〕**目的 分析个性化护理在肝胆外科围手术期护理中的应用价值。方法 对2019年2月~2020年6月间我院收治到的46例肝胆外科手术患者经随机数字表法进行分组,其中对照组(23例)接受常规护理,研究组(23例)接受个性化护理,对比两组患者的护理效果。结果 研究组患者术后排气时间(30.44±6.94)h、下床活动时间(26.04±6.73)h、住院时间(7.30±1.62)d均显著较对照组(43.06±7.32)h、(40.10±7.16)h、(12.55±1.67)d更优,差异有统计学意义(P<0.05)。结论 针对肝胆外科手术患者,临床给予个性化护理干预的效果非常显著,有助于促进患者尽早排气与下床活动,缩短住院时间。

**〔关键词〕**个性化护理;肝胆外科;围手术期;排气时间;下床活动时间;住院时间

**〔中图分类号〕**R473.6 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165(2021)01-137-01

肝胆外科手术在肝胆结石患者中的应用面较广,虽然疗效确切,但是肝胆疾病的病情相对严重,并发症发生风险高,加上患者不了解疾病相关知识,使得患者在面对手术治疗时,常常会出现恐惧、焦虑情绪,降低手术治疗效果,所以临床在肝胆外科围手术期治疗期间,需要加入有效的护理干预<sup>[1]</sup>。个性化护理是一种新型的护理模式,充分重视患者的个体化差异,致力于满足患者的多元需求,从而增强临床疗效。故本此研究尝试把个性化护理用在2019年2月~2020年6月我院肝胆外科手术患者中,取得显著效果。现汇报如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

全部肝胆外科手术患者(46例)都是在2019年2月~2020年6月间进入我院手术治疗的,在随机数字表法下实施分组,每组23例。对照组:男性病例13例,女性病例10例,年龄限值34~65岁,平均值(46.78±4.32)岁;研究组:男性病例12例,女性病例11例,年龄限制35~66岁,平均值(46.74±4.30)岁。比较两组病例资料,统计软件提示差异不高(P>0.05)。本研究符合医学伦理要求,患者及其家属知情同意,自愿参加。

### 1.2 护理方式

对照组:常规护理,即介绍手术有关知识,告知注意事项;监测生命体征;加强日常生活干预等。

观察组:个性化护理,首先,与患者及其家属进行良好交流,尽全力了解患者的个人信息与工作家庭情况,耐心向患者解释手术过程与注意事项,注意耐心回答患者所提出的问题,语言尽量保持通俗,便于患者及其家属理解,增加其认知,同时多多鼓励、支持患者,减轻患者的心理压力,促使其积极配合治疗。其次,密切观察患者引流液的颜色、量、气味、性状等问题,及时上报临床医师患者引流量异常或者呈腥臭味等异常状况,做好对症处理。最后,手术结束后需要及时向患者家属说明,并指导患者家属正确干预的知识点,加强患者术后并发症的预防处理,一旦发现患者存在异常状况,需要及时通知临床医师处理。

### 1.3 观察指标

记录两组患者的术后排气时间、下床活动时间与住院时间,比较护理效果。

### 1.4 统计学整理

数据整理软件选用SPSS23.0,计量资料使用( $\bar{x} \pm s$ )描述,并加t值检验;P<0.05表示差异有统计学意义。

## 2 结果

在术后排气时间、下床活动时间、住院时间方面的比较,发现观察组更低,较对照组数据差异有统计学意义(P<0.05)。如下表1所示。

表1:两组患者护理效果比较[n, ( $\bar{x} \pm s$ )]

组别	例数	术后排气时间(h)	下床活动时间(h)	住院时间(d)
对照组	23	43.06±7.32	40.10±7.16	12.55±1.67
观察组	23	30.44±6.94	26.04±6.73	7.30±1.62
t		6.000	6.862	10.822
P		0.000	0.000	0.000

## 3 讨论

目前,我国人们生活方式与饮食习惯的不断转变,使得肝胆疾病的发生率呈现逐年升高趋势,大大影响患者的身心健康,降低患者生活质量。对于肝胆疾病,临床往往选择采用肝胆外科手术治疗,但是受手术应激性的影响,病情的复杂与严重性,患者对外科手术的不了解性等因素,患者很容易在手术期间出现诸多不良心理,增加心理负担,阻碍患者康复进程,影响手术预后效果,所以在临床治疗期间,积极加强围术期的护理干预十分重要<sup>[2]</sup>。

个性化护理是顺应整体护理思维模式延伸的一种新型护理模式,坚持以人为本的护理原则,充分尊重病人,理解病人,关怀病人,不仅全面看待自我性格与家庭社会特征的完整性,又同时看重个体特征,将病人的实际个性特征结合至常规护理工作中,从而提高护理质量<sup>[3]</sup>。在本次试验中,观察组患者术后排气时间(30.44±6.94)h、下床活动时间(26.04±6.73)h、住院时间(7.30±1.62)d明显低于对照组(43.06±7.32)h、(40.10±7.16)h、(12.55±1.67)d,差异十分明显(P<0.05),这充分说明个性化护理在肝胆外科围手术期护理中的应用效果显著,有助于加快患者排气,促使患者尽早下床活动,缩短患者住院时间。究其原因:全面掌握患者个人信息与家庭工作信息,便于制定最佳的护理服务,充分做到以患者为中心的护理原则,同时加入心理疏导、健康教育、引流观察、术后护理等护理内容,可进一步改善患者不良情绪,促使患者积极配合手术治疗,加快患者康复,减少并发症发生机率,提高手术效果,改善预后<sup>[4]</sup>。

总而言之,个性化护理策略在肝胆外科围手术期护理中的应用价值高,尤其是在加快术后排气、尽早下床、缩短住院时间方面的效果更佳,在临床中应大力推广。

### 〔参考文献〕

- [1] 周春梅, 刘娜. 个性化护理策略在肝胆外科围手术期护理中的应用价值研究[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(28):6-7+9.
- [2] 王春安. 个性化护理在肝胆外科围手术期护理中的应用效果研究[J]. 结直肠肛门外科, 2020, 26(S1):136-137.
- [3] 吴明瑶. 个性化护理策略在肝胆外科围手术期护理中的应用价值研究[J]. 智慧健康, 2020, 6(21):152-153.
- [4] 文庆娟, 龙雪峰, 王舒周. 个性化护理策略在肝胆外科围手术期护理中的应用分析[J]. 心理月刊, 2020, 15(14):32-33.