

胆结石手术患者实施人性化护理改善术前焦虑的临床分析

余红艳

福泉市中医医院 贵州福泉 550599

【摘要】目的 探讨人性化护理在改善胆结石手术患者术前焦虑的效果。**方法** 选取近三年我院手术治疗胆结石患者 58 例为对象,根据奇数偶数分为偶数组与奇数组,每组 29 例,奇数组提供常规护理,偶数组提供人性化护理,对比两组效果。**结果** 偶数组改善术前焦虑状况好于奇数组 ($P < 0.05$);偶数组护理满意度 100.00% 高于奇数组 86.21% ($P < 0.05$)。**结论** 人性化护理在改善胆结石手术患者术前焦虑的效果显著,能消除焦虑情绪,促进身体康复,值得应用。

【关键词】胆结石手术;人性化护理;改善;术前焦虑;临床分析

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 05-114-02

胆结石为常见疾病,也称之为胆石症,指的是在胆管内或胆囊内出现结石病变,结石对胆囊内部胆囊黏膜形成刺激,会让胆囊产生慢性炎症,对患者身心健康形成负面影响;临床上,多选用手术将结石取出,多数患者对疾病和手术的不了解,会产生焦虑情绪,这会影响患者手术工作的实施,此时护理服务显得非常重要,不同的护理方案,对焦虑情绪的改善效果存在差异性^[1]。为探讨胆结石手术患者实施人性化护理改善术前焦虑的效果,报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取近三年我院手术治疗胆结石患者 58 例为对象,其中,奇数组 11 例男,18 例女,年龄处在 (33-65) 岁,均值 (44.22±1.05) 岁;偶数组 12 例男,17 例女,年龄处在 (32-67) 岁,均值 (44.25±1.03) 岁;基本资料 ($P > 0.05$)。医院伦理委员会批准本次研究。

纳入标准 ①自愿参与,签署知情同意书。②符合手术指征。

排除标准: ①妊娠期患者。②资料不完整者。③肝肾功能异常者。④精神疾病者。

1.2 方法

奇数组提供常规护理,密切观察和记录各项指标,做好清洁工作,介绍医院环境和医护人员等。

偶数组提供人性化护理,措施: ①入院后,将健康手册给患者或家属,让其先自行阅读,存在疑问,及时解答,病房电视上不间断播放健康知识,邀请专业人员开展健康讲座,通过多种方式,提升患者及其家属对疾病的认知程度,也有利于护理人员的工作顺利进行;在患者对疾病有着一定了解后,详细讲解手术操作流程,注意事项和意义,增加患者信心,提高治疗依从性。②“以患者为中心”,在与患者建立基础信任后,引导患者主诉心声,护理人员在倾听过程中,掌握患者心态变化和评估患者心理状况,如发现患者存在负面情绪,及时提供针对性的疏导,尽快消除这些负面情绪,减少影响;举例成功案例,为患者输送正能量,提升患者战胜疾病信心,能主动配合救治。③让患者知晓良好饮食习惯对治疗的作用,纠正以往的不良习惯,形成正确习惯,戒烟戒酒,高热量食物减少食用,高纤维食物增加。④与患者家属进行沟通,让其知晓自身对患者重要性,参与到患者护理工作中,与护理人员一起,予患者鼓励和关系,缓解焦虑情绪。

1.3 指标观察

观察两组术前焦虑情况、护理满意度。术前焦虑情绪选用焦虑情绪评定量表进行评估,满分 100 分,分数越高,表示患者存在焦虑情绪越严重,分数越低,表示患者存在焦虑情

绪越少。针对患者对护理效果是否满意,选用自制问卷答题调查量表进行调查,满分 100 分,分数低于 60 分,为不满意,分数超 80 分,为非常满意,分数在 60 分至 80 分,为基本满意,去除不满意例数与总例数的百分比为护理满意度^[2]。

1.4 统计分析

将数据输入 SPSS20.0 中,计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示,用 t、 χ^2 检验,计数资料 n/% 表示, $P < 0.05$, 存在比较意义。

2 结果

2.1 两组术前焦虑情况

偶数组改善术前焦虑状况好于奇数组 ($P < 0.05$); 见表 1。

表 1: 两组术前焦虑情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	术前焦虑
偶数组 (n=29)	28.64±1.32
奇数组 (n=29)	46.54±1.65
t 值	8.625
P 值	< 0.05

2.2 两组护理满意度

偶数组护理满意度 100.00% (29/29) 高于奇数组 86.21% (24/29) ($P < 0.05$); 见表 2。

表 2: 两组护理满意度 (n/%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
偶数组	29	19 (65.52)	10 (34.48)	0 (0.00)	29 (100.00)
奇数组	29	16 (55.17)	9 (31.03)	4 (13.79)	25 (86.21)
χ^2 值					6.547
P 值					< 0.05

3 讨论

人体胆道系统包含胆管和胆囊,在胆囊或胆管内部出现的结石,称之为胆结石,属消化系统疾病,形成原因比较复杂,常见原因有不吃早餐、肝硬化者、体质肥胖及遗传因素等,随着人体运动,结石会在胆囊或胆管内会移动,对胆囊或胆管内膜形成刺激,极易形成胆道梗阻、炎性病变,患者会出现发烧、呕吐及黄疸等现象,部分病情严重者,会产生感染性休克,危及患者生命安全,应重视。近年来,随着饮食结构和生活方式的改变,胆结石患者人数有着增多的趋势,在成年人群中,该疾病的患病率达到 10% 至 15%,其中女性患者人数较多,主要患病群体年龄在 40 岁至 60 岁,依据结石所处位置,可分为胆囊结石、肝内胆管结石及肝外胆管结石;根据结石化学成分,可为胆色素类结石和胆固醇类结石^[3]。

实际生活中,多数患者及其家属对胆结石的认知度不足,对手术的害怕双重影响下,术前会存在焦虑情绪,这会影响患者手术治疗及操作,应及时将焦虑情绪消除,稳定好患者

心态,患者情绪的控制离不开护理服务,常规护理主要依据患者情绪变化,进行相应的处理,整体效果不理想;人性化护理作为新型干预措施,理念为“以人为本,患者为中心”,将患者痛苦消除,让其身心健康恢复,尽量满足患者需求;人性化护理在医院的运用,最终目的是让每一位患者满意,促进其身体康复,缩短治疗时间,让患者早日出院;为患者实施护理服务的主体为护士,在护士为患者提供人性化护理时,首先应将护士的传统观念转变,提升认识度,人性化护理的核心为“以人为本”,所有的护理操作,均围绕在患者周边,为患者身体恢复而服务;针对医疗事业不断发展的客观规律,应定期对护理人员进行培训,不断提升医院护理人员整体素质,为患者提供优质服务;医护人员在实施护理操作前,应重视医患之间的交流,进行医疗服务前,应提前讲解清楚操作内容和流程,尊重患者选择权和知情权,让患者感受到关系和爱护;有利于患者情绪的控制和医疗措施的顺利实施,能促进患者身体康复^[4]。

本文通过对比常规护理与人性化护理在改善胆结石手术患者术前焦虑的效果,结果为:偶数组改善术前焦虑状况好于奇数组;护理满意度 100.00% 高于奇数组 85.21%;与邹伶^[5]等研究结果一致,表明上述两种干预措施,对患者均存在一

定效果,但是两者进行比较,能发现,人性化护理方案对改善术前焦虑情绪的效果更好。

综上所述,人性化护理在改善胆结石手术患者术前焦虑的效果显著,能有效消除术前焦虑情绪,提升满意度,在选用干预方案时值得优先运用。

参考文献

- [1] 郭艳梅.人性化护理对胆结石手术患者围术期不良情绪的影响[J].医学食疗与健康,2021,019(002):95-96.
- [2] 周莉娅.个体化护理应用在胆结石手术护理中的效果及对患者生活质量的改善研究[J].中外医疗,2021,40(28):105-108.
- [3] 李新兰.探讨全程优质护理在胆结石患者围手术期护理中的应用效果[J].中国医药指南,2021,7(24):147-147.
- [4] 宗建华.人性化护理干预措施对胆结石手术病人生活质量与不良心理的影响[J].东方药膳,2021,000(011):193-194.
- [5] 邹伶,尹晓艳.循证护理结合人性化护理在胆囊结石腹腔镜术后疼痛护理中的应用价值[J].数理医药学杂志,2022,35(11):1714-1716.

(上接第 111 页)

和人们对患者全面照顾的重视,未来发展趋势如下:未来心理护理将更加智能化和定制化,通过大数据和人工智能技术,能够更准确地把握每个患者的情绪变化并提供相应的心理护理^[3]。心理护理将更加注重患者的个性化需求,参照患者的文化、经济、社会背景等自身因素,开展相应的心理护理方案,让患者得到最好的护理。心理护理将更加综合化,重症患者需要多学科专家的配合,通过团队合作,制定融合心理、生理、营养等多方面的护理方案,促进患者全面康复。将建立制度化、规范化的心理评估和心理干预体系,机器和医生将定期对患者的心理状态进行评估,并对患者的心理情况及时干预,及时发现和处理患者的心理问题。总之,未来 ICU 重症患者护

理中的心理护理将更加人性化,旨在满足患者的多方面需求,让患者得到更好的康复和治疗效果。

总而言之,心理护理应用在 ICU 重症患者中,可以促使患者身心健康优化,让其治疗依从性更高,恢复情况更好。

参考文献

- [1] 孟慧敏,许森.心理护理对 ICU 重症护理效果的临床探讨[J].中国保健营养,2021,31(32):18.
- [2] 韦美旋.探讨心理护理 ICU 重症护理质量的影响[J].健康必读,2021(2):135-136.
- [3] 霍爱霞.心理护理对 ICU 重症患者护理质量的改善分析[J].养生大世界,2021(5):288-289.

(上接第 112 页)

的人参与,提升参与者的兴趣和参与程度。例如,可以在微信公众号、微博等社交媒体平台上发布更有趣、有用的叙事护理内容,并开展患者互动交流。(4)鼓励自我学习:通过提供自我学习资料和培训课程等方式,让参与者可以深入了解叙事护理,并结合自身情况进行反思和总结,提高叙事护理自我素养和能力。(5)增加互动性:增加线上和线下互动的机会可以让患者更加积极地参与到叙事护理中来,例如通过线上直播、线下沙龙等方式来增强用户互动体验。

总而言之,子宫肌瘤腹腔镜手术患者中运用叙事护理干预,可以有效的提升患者治疗依从性,改善患者负面情绪,提升

患者睡眠质量。

参考文献

- [1] 李娜.需求导向护理在腹腔镜下子宫肌瘤剔除术患者围手术期中的应用[J].山东医学高等专科学校学报,2022,44(2):144-146.
- [2] 王星,潘琴芬,潘磊.手术室路径化护理对腹腔镜下子宫肌瘤切除术患者舒适度与应激反应的影响[J].护理实践与研究,2022,19(10):1549-1553.
- [3] 郭晓霞,刘豫蒙,李紫艳.循证护理对子宫肌瘤腹腔镜手术患者焦虑、抑郁情绪及康复效果的影响[J].保健医学研究与实践,2022,19(7):159-162.

(上接第 113 页)

不仅对提升临床的治疗效果有很大的作用,还可以提高患者对护理工作的满意度,在临床上值得推广和使用。

参考文献

- [1] 王梅娟.雾化吸入治疗急性慢性咽喉炎的护理进展[J].护士进修杂志,2021,26(2):120-121.
- [2] 于丽.优质护理干预超声雾化吸入治疗慢性喉炎的临

床观察[J].实用临床护理学电子杂志,2021,4(38):145.

- [3] 李梅,关洁.超声雾化吸入治疗慢性喉炎的护理体会[J].中国医药指南,2021,13(19):273.
- [4] 郝丽霞.超声雾化吸入治疗急性喉炎的护理体会[J].中国药物经济学,2021(02):559-560.
- [5] 韩林.雾化吸入治疗急性慢性咽喉炎患者实施综合护理干预分析[J].全科口腔医学电子杂志,2021,6(10):97-101.