

心理护理与健康教育在胆囊炎患者护理中的应用及对生活质量的影响

林木兰 汤华彬 刘玲红^{通讯作者}

福建医科大学附属漳州市医院 363000

【摘要】目的 探讨心理护理与健康教育在胆囊炎患者护理中的应用效果及对生活质量的影响。**方法** 选取我院 2022 年 1 月至 2022 年 12 月期间收治的 80 例胆囊炎患者作为研究对象, 遵循随机数字表法分组原则, 将患者分成对照组 (n=40) 与观察组 (n=40), 对照组给予常规护理干预, 观察组则实施心理护理结合健康教育, 比较两组患者的护理效果。**结果** 干预后, 观察组患者的焦虑、抑郁情绪评分均显著低于对照组 ($P < 0.05$); 观察组疾病知晓率以及生活质量各个维度的评分均显著高于对照组 ($P < 0.05$)。**结论** 在胆囊炎患者护理中加强心理护理与健康教育干预, 可提高患者对疾病的认知度, 缓解其不良情绪, 进而促进了其生活质量的改善。

【关键词】 心理护理; 健康教育; 胆囊炎; 生活质量**【中图分类号】** R473**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1002-3763 (2023) 08-108-02

受众多因素的影响, 比如外来创伤、细菌感染等, 人体胆囊之内会出现细菌性炎症反应, 这就是临床称之为胆囊炎的疾病。既往的护理方式多围绕疾病进行干预, 忽视了患者本身, 尤其很少关注患者的心理状态和疾病观念, 所以患者对疾病了解程度比较低, 负面情绪得不到缓解, 进而就影响了其生活质量^[1]。本文将深入分析心理护理与健康教育在胆囊炎患者护理中的应用效果以及对患者生活质量的影响, 具体报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院 2022 年 1 月至 2022 年 12 月期间收治的 80 例胆囊炎患者为研究对象, 遵循随机数字表法分组原则将患者分成对照组与观察组, 每组 40 例。对照组: 24 例男性、16 例女性; 年龄 27-72 岁, 平均为 (54.29 ± 4.32) 岁。观察组: 25 例男性、15 例女性; 年龄 28-72 岁, 平均为 (55.38 ± 4.23) 岁。两组性别、年龄等一般资料对比差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组行常规护理如下: 严密监测患者的血压、心率、脉搏等体征变化; 叮嘱患者多进食清淡的食物, 坚持少食多餐的原则; 以口头交流的方式给患者讲解疾病方面的知识, 包括疾病诱因、疾病治疗方式等; 口头嘱咐患者相关药物的使用方法以及日常生活中作息、运动等方面的注意事项。

观察组行心理护理与健康教育如下: (1) 心理护理: ①入院时, 热情大方地迎接患者, 主动为其介绍医院的环境、设施以及相关医护人员, 让其慢慢适应新的环境, 消除其对环境的陌生感, 拉近相互之间的交流和活动, 让其更加信任责任医护人员。同时, 在交流互动过程中仔细观察患者的神态、面容等, 分析和评估其心理变化, 并根据此适合各类患者的心理疏导方案。②治疗前给患者介绍一些以往治疗成功的案例,

并播放一些轻音乐或者与患者交流一些生活中有趣的经历, 分散患者的注意力, 让其能更有信心和更平和地应对治疗过程。而治疗时陪伴在患者身边, 并观察其身体变化, 以免潜在的风险导致其治疗后出现不良反应, 进而就影响其情绪的稳定性。③责任护理人员还需做好家属的思想工作, 主动与其探讨患者的情绪以及病情, 让家属切勿过于担忧和焦虑, 并引导其观察患者的状态, 时刻用有趣积极的语言以及温和的动作鼓励患者, 避免其情绪波动幅度过大。(2) 健康教育: 入院时, 采用健康知识问卷评估患者对自身疾病的了解程度, 然后根据患者的文化程度、心理状态等信息制定适合各类患者的健康教育方案, 除了要口头叮嘱和讲解之外, 还须将所有的知识点以手册的形式汇总出来, 包括疾病发病过程、临床表现、以及治疗前后的注意事项、用药情况等等, 然后将其发放给患者随时查阅, 之后还要借助信息技术的辅助, 用视频的形式呈现疾病发展过程、治疗过程等等, 以生动形象的画面降低患者和家属理解的难度, 如果患者在了解疾病的过程中出现许多疑问, 护理人员要一对一地进行答疑解惑, 并定期组织人员开展座谈会, 面对面给患者传授更多关于疾病的知识, 改进其认知观念, 提高其治疗配合度和依从性。

1.3 观察指标

①心理状态。②疾病知晓率。③生活质量。

1.4 统计学分析

使用 SPSS24.0 对数据进行处理, 计量和计数资料分别采用“均数 $\pm$ 标准差” ($\bar{x} \pm s$) 和“例数、百分比” [n (%)] 表示, 组间对比分别使用 χ^2/t 校检; 以 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态对比

护理后, 观察组患者 SAS 评分与 SDS 评分均显著低于对照组, 数据差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组患者心理情绪评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	SDS 评分		SAS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	40	55.83 ± 4.99	51.15 ± 3.75	53.78 ± 4.53	48.48 ± 3.72
观察组	40	55.89 ± 4.82	45.15 ± 3.30	53.85 ± 4.58	43.05 ± 3.42
t 值		0.157	5.104	0.121	5.432
P 值		0.182	0.000	0.272	0.000

2.2 疾病知晓程度对比

观察组患者疾病知晓率(95.00%)明显高于对照组(75.00%),对比差异具有统计学意义($P < 0.05$),见表2。

2.3 生活质量对比

护理后,观察组患者生活质量各个维度的评分均显著高于对照组($P < 0.05$),见表3。

表 2: 两组患者疾病知晓率对比 [n (%)]

组别	例数	完全知晓	部分知晓	不知晓	知晓率
对照组	40	18 (45.00)	12 (30.00)	10 (25.00)	30 (75.00)
观察组	40	22 (55.00)	15 (40.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
χ^2 值					11.312
P 值					0.014

表 3: 两组患者生活质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能	心理功能	社会功能	物质生活
对照组	40	78.76 $\pm$ 6.53	75.37 $\pm$ 6.24	76.86 $\pm$ 6.82	76.79 $\pm$ 6.88
观察组	40	83.58 $\pm$ 6.66	80.67 $\pm$ 6.38	81.68 $\pm$ 7.35	82.52 $\pm$ 6.63
t 值		5.223	5.302	5.224	6.278
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

针对胆囊炎患者,通过加强心理护理与健康教育干预,本结果显示,观察组的对疾病的知晓程度高于对照组,且其焦虑、抑郁情绪评分相较于对照组更低,这表明患者在的疾病有了更深入的了解和认知之后,其情绪变化逐渐趋于稳定,愿意主动配合医护人员的治疗和康复工作,究其原因,健康教育干预不再如往常以往一样仅通过口头讲解的方式增加患者对疾病的了解,而是顺应当前时代的要求和患者的需求,采用现代化技术加以辅助,以图文结合和视频的形式给患者讲解疾病知识内容,并定期组织座谈会、交流会等活动加深患者对疾病的认知,纠正其以往对疾病的错误认识^[2]。心理护理干预则更注重进入患者的内心世界,与患者进行心与心的沟通,拉近相互之间的情感交流,落实以人为本的人性化护理理念,从而针对性地解决了患者的情绪问题^[3]。而在个性化的心理

和健康教育干预之后,患者在社会关系、躯体、生活状态等各方面均有了显著的变化,切实保障了其生活质量。

综上所述,心理护理与健康教育在胆囊炎患者护理中的应用效果显著,有利于提高患者对疾病的认知程度,同时促使患者心理状态得以改善,以及生活质量得以提升,值得推广。

参考文献

[1] 王丹丹.探讨胆囊炎患者护理中心理护理与健康教育的临床应用[J].健康必读,2021(5):43.
[2] 全亚秋.心理护理与健康教育在胆囊炎患者护理中的应用及满意度分析[J].养生保健指南,2021(34):272.
[3] 舒霄.胆囊炎患者护理中健康教育和心理护理的临床效果及对生活质量的影响[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(3):183-186.

(上接第 106 页)

放一些轻松愉悦的影片或音乐,以此转移产妇注意力,使其保持良好情绪。其次,护理人员向产妇讲解妊娠知识、介绍医院的医疗水平、同时介绍同类病情但妊娠结果良好的病例,使产妇意识到妊娠高血压虽有风险,但保持积极乐观的心态配合治疗有助于疗效,增加其治疗信心,缓解不良情绪。

本次研究结果显示,研究组护理满意度 97.92% 显著高于对照组 72.92%,表明妊娠高血压综合征产妇通过优质护理服务干预后能有效提高护理满意度。原因分析为:我院对产妇实施优质护理服务,秉承“以患者为中心”的原则,做到专业护理及人文关怀双管齐下,从一系列干预措施上给产妇提供优质护理服务。如通过饮食指导使产妇了解高蛋白、高钙食物不仅有助于补充母婴营养,还能在一定程度上减少高血压的发生,而每日钠的摄入量过多的话,则可能会增大血管阻力,不利于血压平稳^[3]。通过健康宣教使产妇更加了解自身病情,

帮助其消除疑虑。通过产时及产后护理使产妇感受到人文关怀。一些列措施充分体现我院护理水平的优越性,以良好的护理质量来赢取产妇及其家属的认可,提高护理满意度。

综上所述,优质护理是在以往护理工作中不断总结经验优化而来,其不仅兼备常规护理的优点及专业性,又优于常规护理,更能体现人文关怀,有利于提高护理满意度,促进护患关系和谐。

参考文献

[1] 方丽钦,杨韵梅.优质护理方式在妊娠高血压综合征产妇护理中的应用及对妊娠结局的影响[J].吉林医学,2023,44(04):1117-1120.
[2] 张刘.全程优质护理在妊娠高血压产妇护理中的应用效果分析[J].中国医药指南,2023,21(07):39-42.
[3] 王海茹.优质护理在妊娠高血压疾病孕产妇护理中的应用[J].人人健康,2022(25):34.

(上接第 107 页)

短患者的康复速度。此次研究结果显示,麻醉 1h 后、手术结束时、手术后 1d 观察组鼻咽温度高于对照组,观察组护理满意度更大。

综上所述,在麻醉管理中实施快速康复外科策略,可有效稳定患者的鼻咽体温,提高患者的满意度,值得临床推广。

参考文献

[1] DAVID W HEALY, BENJAMIN H CLOYD, TRACEY STRAKER, et al. Expert Consensus Statement on the Perioperative Management of Adult Patients Undergoing Head and Neck Surgery

and Free Tissue Reconstruction From the Society for Head and Neck Anesthesia.[J]. Anesthesia and Analgesia: Journal of the International Anesthesia Research Society,2021,133(1):274-283.

[2] 薛红菊.麻醉管理中应用快速康复外科策略对患者免疫功能的影响[J].反射疗法与康复医学,2020,29(9):102-103.
[3] 郑瑞峰,王亚萍.麻醉管理中应用快速康复外科策略对患者免疫功能的影响[J].糖尿病天地,2020,17(7):189.
[4] 柏满云,李玉芳,张晓青,等.麻醉管理中应用快速康复外科策略的效果观察[J].中国卫生产业,2022,19(9):64-67.