

# 综合护理干预对胆囊结石腹腔镜手术患者术后疼痛、睡眠质量的影响评价

郑 甦

福州市第一总医院 福建福州 350009

**【摘要】目的** 分析综合护理干预对胆囊结石腹腔镜手术患者术后疼痛、睡眠质量的影响。**方法** 随机分组, 对照组进行常规护理, 观察组进行综合护理, 分析护理结果。**结果** 干预后, 观察组满意度高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组疼痛程度低于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ ); 观察组患者睡眠质量、生活质量高于对照组, 差异有统计学意义 ( $P < 0.05$ )。**结论** 综合护理可以减轻胆囊结石腹腔镜手术患者术后疼痛感, 能够提高患者睡眠质量, 有利于促进患者术后康复, 具有较好的临床推广性。

**【关键词】** 综合护理; 胆囊结石; 腹腔镜手术; 睡眠质量

**【中图分类号】** R473

**【文献标识码】** A

**【文章编号】** 1009-4393 (2024) 19-093-02

## 引言:

胆囊有可以保护胆囊黏膜, 但是患胆囊结石后, 会引起胆汁淤积, 影响胆汁的排泄, 损害了患者身体健康<sup>[1]</sup>。当前, 临床采取胆囊结石腹腔镜手术治疗方法, 进而稳定患者病情, 改善临床症状。为促进手术患者术后康复, 加强护理干预, 可以起到辅助治疗的作用<sup>[2]</sup>。有研究指出, 综合护理比常规护理应用效果更好, 能够满足胆囊结石腹腔镜手术患者的护理需求, 具有较好的临床推广性<sup>[3-4]</sup>。基于此, 本文于本院 2023 年 4 月-2023 年 12 月收治的胆囊结石腹腔镜手术患者中, 随机选取 60 例作为研究对象, 研究了综合护理干预效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

随机分组, 观察组 ( $n=30$ ), 男性/女性: 16/14; 最小年龄 32 岁, 最大年龄 65 ( $45.65 \pm 6.21$ ) 岁。对照组 30 例患者中有男性 17 例, 女性 13 例; 年龄区间为 30-66 ( $46.76 \pm 6.71$ ) 岁。纳入标准: ①有手术指征者; ②有完整的资料信息。排除标准: ①将有手术禁忌症者剔除; ②将有精神系统疾病者剔除。上述研究人员的有关资料相比较, 差异无统计学意义 ( $P > 0.05$ )。本课题取得了患者家属的理解和支持, 得到了医院伦理委员会的认可。

### 1.2 方法

对照组进行常规护理, 如术前评估, 宣教等。

观察组实施的是综合护理措施: (1) 术前, 主要是向患者介绍手术相关的内容, 促使患者知晓病情状况, 能够积极配合手术治疗。对患者进行疾病知识宣教, 提高患者对健康知识的掌握程度, 强化患者的认识。同时, 对患者心理进行照护, 加强人文关怀, 安抚患者的不良情绪, 引导患者树立健康的观念, 能够正确认识疾病的发生, 并且配合综合护理工作的开展。(2) 在术中, 手术室护士、麻醉师、洗手护士、巡回护士、手术医师等协同配合, 顺利高效推进手术进程, 全过程中, 密切监测患者的循环体征、呼吸指标等, 观察患者面色、神情, 出现异常, 及时对症处理, 降低手术并发症发生率。(3) 术后, 强化护理干预, 询问患者的感受, 检查手术切口情况, 查看有无感染、出血等, 对症处理; 进行疼痛等级评估, 轻度疼痛者, 实施音乐疗法; 中重度疼痛者, 遵医嘱给予止痛药镇痛, 从而减轻患者的疼痛感。同时, 加强环境护理, 旨在改善患者睡眠状态, 日间, 减少探视人员数量、控制探视时间; 夜间,

关闭不使用的医疗器械, 将灯调为暖色调, 创造良好的睡眠环境, 改善患者的睡眠质量, 加速推进患者的康复进程。

### 1.3 观察指标

(1) 调查患者护理满意度; (2) 进行疼痛等级评定, 评价患者的疼痛程度; (3) 评价康复效果; (4) 评定患者生活质量。

### 1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 软件处理数据, 计数资料采用  $\chi^2$  检验, 以 (%) 表示。计量资料采用 t 检验, 以 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示。  $P < 0.05$  视为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 满意度

表 1: 两组患者满意度对比 (n/%)

组别	n	非常满意	一般满意	不满意	总满意度
观察组	30	21 (70.00)	9 (30.00)	2 (6.67)	28 (93.33)
对照组	30	16 (53.33)	8 (26.67)	7 (23.33)	23 (76.67)
$\chi^2$					3.221
P					< 0.05

### 2.2 疼痛程度

表 2: 两组患者疼痛程度对比 (n/%)

组别	n	无痛	轻度	中度	重度
观察组	30	21 (70.00)	6 (20.00)	2 (6.67)	1 (3.33)
对照组	30	10 (33.33)	9 (30.00)	6 (20.00)	5 (16.67)
$\chi^2$		4.763	2.987	3.876	3.654
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

### 2.3 睡眠质量

表 3: 两组睡眠指标对比 ( $\bar{x} \pm s$ /分)

组别	n	入睡时间	睡眠时间	睡眠障碍	催眠药物
观察组	30	1.85 ± 0.21	1.52 ± 0.16	1.25 ± 0.26	2.17 ± 0.32
对照组	30	2.26 ± 0.18	2.31 ± 0.12	2.41 ± 0.32	2.96 ± 0.11
t		5.432	3.987	5.765	5.432
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

### 2.4 生活质量

## 3 讨论

综合护理弥补了传统护理中的不足之处, 可以深化基础护理, 涵盖了优质护理、舒适护理、心理护理、针对性护理等护理方法, 护理内容丰富, 护理手段多元, 能够起到辅助

治疗的作用，有利于促进手术患者康复<sup>[5]</sup>。在上文中，调查患者护理满意度发现，胆囊结石腹腔镜手术患者普遍对综合护理非常满意，总满意度(93.33%)比常规护理组患者总满意度(76.67%)更高，有统计学意义( $P < 0.05$ )；说明综合护理在促进胆囊结石腹腔镜手术患者术后康复方面发挥了重要的作用，也得到了患者的认可，为术后身体健康提供了保障。

胆囊结石腹腔镜手术创伤相对较小，出血量少，手术时长短，患者术后并发症相对较少；通过实施综合护理措施，能够最大程度上提升护理效果；有针对性地进行疼痛护理和镇痛抑制，护理结果更理想<sup>[6]</sup>。本研究中，评定胆囊结石腹腔镜手术患者疼痛情况发现，综合护理组有 21 例无痛患者，占比为 70.00%，仅有 1 例重度疼痛患者，占比为 3.33%，和常规护理相比，优势明显( $P < 0.05$ )；上述结果表明综合护理切实可行，能够缓解和改善患者的疼痛症状，可以减轻手术患者术后痛苦；临床意义重大。

基于手术患者术后睡眠状况与预后转归密切相关，加强睡眠护理干预可以显著改善患者的睡眠质量。在研究中，应用综合护理模式，取得了理想的护理效果。评定患者生活质量发现，护理后，观察组患者入睡时间(1.85±0.21)、睡眠时间(1.52±0.16)、睡眠障碍(1.25±0.26)、催眠药物(2.17±0.32)各项评分均比对照组更高，差异有统计学

意义( $P < 0.05$ )；进一步说明综合护理能够改善患者的睡眠质量，有利于提升患者术后康复效果。从患者生活质量得分情况看，护理后，观察组患者躯体、生理、心理、情感、社会关系各项评分，均比对照组更高，差异有统计学意义( $P < 0.05$ )；说明综合护理可以改善和提升患者的生活质量。本文研究成果，证实了综合护理的临床应用价值。

综上所述，综合护理可以减轻胆囊结石腹腔镜手术患者术后疼痛感，能够提高患者睡眠质量，有利于促进患者术后康复，具有较好的临床推广性。

**参考文献：**

[1] 杨俊静. 循证护理在胆囊结石腹腔镜手术患者中的应用[J]. 现代养生, 2024, 24(03):222-224.  
 [2] 施剑丹, 郭晖, 赵亭娴. 综合护理干预对胆囊结石腹腔镜手术患者术后疼痛、睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2024, 11(01):197-199.  
 [3] 张秋珍, 郑剑文, 颜慧静. 胆囊结石合并高血压病的腹腔镜手术护理有效性及实施价值研究[J]. 心血管病防治知识, 2023, 13(34):40-42.  
 [4] 任文静, 王付川. 基于循证理念的护理干预在胆囊结石腹腔镜手术患者中的应用[J]. 临床医学工程, 2023, 30(11):1557-1558.

表 4: 两组患者生活质量评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ /分)

组别	n	躯体健康	心理健康	生理健康	社会关系	情感活动
观察组	30	92.33±0.75	91.21±0.66	93.44±0.98	92.32±0.54	93.43±0.33
对照组	30	83.44±0.77	82.32±0.98	81.78±0.87	83.45±0.65	82.33±0.54
t		5.432	3.987	5.765	5.432	3.256
P		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

(上接第 91 页)

为一种应激源，会因性格、精神、睡眠、劳累程度及疼痛程度等因素的影响造成献血者不同程度的不良反应。由此可见，血站的护理工作必须从细节做起，通过细节护理进而提高献血者对血站护理工作的满意度，保障护理工作的安全实施<sup>[3]</sup>。

本次研究通过对无偿献血者进行细节护理，针对血站的多个方面进行改善，可减轻质量隐患，将护理工作做的更加细致，保障献血者的安全<sup>[4]</sup>。首先，通过“以人为本”的细节护理理念，使被动接受化为主动接受，提高护理质量；随后，通过改善献血环境、加强献血者的心理护理，以及献血过程护理等护理细节入手，旨在降低疼痛等不良事件发生率，提高献血者护理满意率的同时，提高护理质量，进而保证献血者的心理能够顺利支撑此次献血过程；最后，在献血结束后，通过健康宣教，保障献血者献血后及早恢复<sup>[5]</sup>。根据本次研究对比观察组和对照组无偿献血者献血后的不良事件发生率可知，观察组无偿献血者的不良事件发生率为 6.50%，明显低于对照组的 52.00%，且观察组无偿献血者的护理满意率为 96.00%，

明显高于对照组的 75.50%，P 值小于 0.05。

综上所述，细节护理在血站护理工作中能够有效弥补传统护理工作中的不足，以保证血站护理质量，从根本上降低不良事件的发生率，同时也能提高护理满意率，值得在血站护理工作中推广并借鉴。

**参考文献：**

[1] 王雪梅. 优质心理护理对血站无偿献血者的护理效果观察[J]. 临床医药文献杂志(电子版), 2023, 2(30):6306-6307.  
 [2] 付丽. 心理护理对血站无偿献血者的护理效果观察[J]. 世界最新医学信息文摘(电子版), 2021, 15(38):228-228.  
 [3] 古媛霞. 全面护理管理应用于血站献血服务中的效果分析[J]. 中国卫生产业, 2022, 13(21):153-155.  
 [4] 王秀洁. 优质心理护理对血站无偿献血者的影响[J]. 临床医药文献杂志(电子版), 2023, 3(45):9002-9002.  
 [5] 李云国. 探讨血站采血护理人员与青年献血者沟通技巧[J]. 中国卫生标准管理, 2023, 7(12):260-262.

(上接第 92 页)

讨[J]. 空军总医院学报, 2024, 40(1):18.  
 [2] 宋一峰. 152 例脑梗死合并糖尿病临床分析[J]. 海南医学院学报, 2019, 25(4):344.  
 [3] 王金兰, 梁涣兰. 脑梗死合并糖尿病患者的护理[J]. 当代

护士(学术版), 2016, 20:26.  
 [4] 杨洪云, 杨昌燕, 赵丽莎. 早期康复治疗脑梗死 37 例疗效观察[J]. 贵阳医学院学报, 2019, 44(2):205.  
 [5] 何海燕, 俞怡. 老年糖尿病并发脑梗死的护理[J]. 现代中西医结合杂志, 2023, 33(10):1436.