

探讨在胆结石手术护理中应用个体化护理的临床效果

郝松梅

(贵州省惠水县中医院 550600)

摘要:目的:探讨个体化护理在胆结石手术护理中的应用效果。方法:抽取 92 例于 2019 年 6 月至 2020 年 12 月期间在我院采取手术治疗的胆结石患者,以随机双盲法分为观察组和对照组,每组均 46 例。观察组和对照组均行手术治疗,期间分别配合个体化护理和常规护理。结果:观察组患者的术后排气时间、排便时间、腹痛腹胀缓解时间、止血时间和住院时间,明显比对照组患者更短, $P < 0.05$ 比较差异具有统计学意义。观察组患者的切口感染、胆漏、呕吐、腹腔出血等并发症发生率,明显比对照组患者更低, $P < 0.05$ 比较差异具有统计学意义。结论:在胆结石患者行手术治疗的过程中开展实施个体化护理干预,可改善患者的手术疗效,缩短其术后康复时间,并对并发症风险具有显著的控制效果。

关键词:个体化护理;胆结石;手术护理

胆结石是当前发病率较高的一种消化系统疾病,临床研究指出,胆结石的发病与患者的生活习惯、饮食结构和习惯有密切的关系^[1]。胆结石会引起患者产生一系列的不适症状,不仅会给患者的消化系统健康产生较大的危害,同时也会给患者带来一定的心理压力^[2]。手术治疗是临床公认的胆结石有效疗法^[3]。临床研究指出,对于行手术治疗的胆结石患者,围术期科学有效的护理干预,能够积极改善患者手术期间的机体应激反应水平,对于促进患者术后快速康复,有积极地意义^[4]。个体化护理是临床公认的科学护理模式,在胆结石患者围术期护理中表现出了显著的应用优势。本文就此开展了相关研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

抽取 92 例于 2019 年 6 月至 2020 年 12 月期间在我院采取手术治疗的胆结石患者,以随机双盲法分为观察组和对照组,每组均 46 例。其中观察组 46 例,男:女=21:22,年龄 35-67 岁,年龄中位数(55.63 ± 3.14)岁。对照组 46 例,男:女=20:23,年龄范围 36-65 岁,年龄中位数(56.21 ± 2.96)岁。观察组和对照组患者的组间资料无明显差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

观察组和对照组均行手术治疗,期间分别配合个体化护理和常规护理,方法如下:

1.2.1 术前护理

①情绪疏导:积极关注患者的心理情绪状态,掌握其不良情绪的

产生原因,根据具体原因进行针对性的情绪疏导,引导患者宣泄、抒发内心情绪。②术前宣教:根据患者的文化程度、理解能力、性格特征,选择合理的方式进行术前宣教,积极纠正对胆结石手术治疗的认知误区,让患者了解相关的手术流程、注意事项,以治疗成功案例鼓励患者树立疾病治疗信心^[5]。

1.2.2 术后护理

①情绪疏导:术后采取同理心沟通、动机性访谈、音乐放松、倾诉疗法等多种心理护理方案,对患者实施个体化情绪干预。②疼痛管理:严格评估患者的疼痛程度,根据不同的疼痛程度给予针对性的镇痛管理。首先加强疼痛健康宣教,提高患者的疼痛知识认知水平,其次根据疼痛程度选择合理的镇痛方式,选择一种或多种方式,包括分散注意力法,按摩法和药物镇痛法。

1.3 统计学方法

数据分析用 SPSS21.0 软件,不同的数据资料表达如下:计量数据为 $(\bar{X} \pm s)$,计数数据为(%),其组间比较方法分别为 t 检验和 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为比较差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的术后康复效果比较

观察组患者的术后排气时间、排便时间、腹痛腹胀缓解时间、止血时间和住院时间,明显比对照组患者更短, $P < 0.05$ 比较差异具有统计学意义。见表 1:

表 1 两组患者的术后康复效果比较

组别	术后排气时间 (d)	排便时间 (d)	腹痛腹胀缓解时间 (d)	止血时间 (h)	术后住院时间 (d)
观察组 (n=46)	2.66±1.20	3.25±0.74	2.02±0.65	12.26±5.24	5.25±1.04
对照组 (n=46)	4.08±1.14	5.58±1.00	4.56±1.01	26.02±3.85	7.02±1.15
t 值	6.536	6.648	6.205	8.426	7.538
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 两组患者的并发症发生率比较

观察组患者的切口感染、胆漏、呕吐、腹腔出血等并发症发生率,明显比对照组患者更低, $P < 0.05$ 比较差异具有统计学意义。见表 2:

表 2 两组患者的并发症发生率比较

组别	切口感染	胆漏	呕吐	腹腔出血	总发生率
观察组 (n=46)	2	1	2	0	5 (10.87)
对照组 (n=46)	6	4	4	2	16 (34.78)
χ^2 值	13.528				
P 值	<0.05				

3 讨论

综上所述,在胆结石患者行手术治疗的过程中开展实施个体化护理干预,可改善患者的手术疗效,缩短其术后康复时间,并对并发症风险具有显著的控制效果。

参考文献:

[1]靳亚仙,赵亚莉.胆结石患者腹腔镜胆囊切除术细节护理应用及对患者生活质量评分的影响[J].山西医药杂志,2019,012(16):2055-2057.

[2]郑青莲.人性化护理对胆结石手术病人术前焦虑的影响[J].护理研究,2020,034(017):186-187.

[3]张翠翠,潘丽锋,王杰,宋佳.全面护理模式在胆结石患者护理中的具体应用及其效果观察[J].山西医药杂志,2020,049(022):146-147.

[4]房颖,池兴臣,杨琳琳.全程护理在胆结石患者腹腔镜手术切除胆囊护理中的应用及对患者 EGF 因子的影响[J].结直肠肛门外科,2018,024(0S2):52-53.

[5]刘庆华.预见性护理对肝胆管结石合并胆囊结石手术患者围术期负性情绪及术后生活质量的影响[J].重庆医学,2018,003(A01):397-399.