

循证护理与个体化护理对肝胆胰外科患者预后的影响探究

刘唐容

(广西省桂林市解放军联勤保障部队第九二四医院 541002)

摘要:目的:探究循证护理与个体化护理对肝胆胰外科患者预后的影响。方法 对我院近一年收治的 100 例肝胆胰外科患者作为研究对象,随机将这些患者分为对照组和观察组两组,每组各 50 例。对照组患者采取个性化护理,观察组患者采取循证护理,比较两组患者的护理效果。结果 观察组患者的躯体功能以及健康情况明显高于对照组患者,对照组患者的情感、认知功能明显高于观察组患者,其差异性具有统计学意义($P<0.05$);对照组与观察组患者的并发症方面没有差异性,因此不具有统计学意义($P>0.05$)。结论 在对肝胆胰外科患者进行护理干预的过程中,无论是循证护理还是个体化护理都具有一定的影响效果,需要根据患者的实际情况来选择不同的护理方式。

关键词:循证护理;个体化护理;肝胆胰外科患者;影响探究

循证护理是一种受循证医学影响的护理模式,需要根据患者的具体情况以及临床护理经验进行有计划的护理;个体化护理是针对患者的具体情况采取针对性的、个性化的护理模式。本文主要针对循证护理与个体化护理对肝胆胰外科患者预后的影响进行探究,比较这两组护理方式的效果,现报告如下。

一、资料与方法

(一)一般资料

将我院近一年收治的 100 例肝胆胰外科患者作为研究对象,随机将这些患者分为对照组和观察组两组,每组各 50 例。其中对照组有男患者 31 例,女患者 19 例,年龄范围为 22~76 岁,平均年龄为(50.12 ± 7.9)岁,患有胆囊炎患者有 21 例,患有胆囊肿大患者 15 例,患有肝及肝内胆总管恶性肿瘤患者 14 例;观察组有男患者 32 例,女患者 18 例,年龄范围为 24~78 岁,平均年龄为(50.56 ± 7.6)岁,患有胆囊炎患者有 20 例,患有胆囊肿大患者 6 例,患有肝及肝内胆总管恶性肿瘤患者 14 例。将两组患者的性别、年龄、病情等一般资料对比,可发现其差异性无统计学意义, $P>0.05$,不能进行比较。

(二)护理方法

对照组:对照组患者采取个性化护理,其主要内容为:护理人员需要根据患者的具体情况采取针对性的、个性化的护理措施;需要对患者进行及时的沟通与了解,让患者消除紧张感与恐惧感;对于长期卧床的患者,护理人员需要指导患者进行床上运动,并让患者了解一些按摩手法,以此来预防深静脉血栓的情况发生,促进患者的血液循环;对于患有肺部疾病患者,护理人员需要指导患者加强对呼吸功能的锻炼,以免发生肺炎;护理人员在患者的住院期间需要帮助患者进行及时的心理疏导,与患者的家属进行沟通,指导患者抒发内心的情绪,更好的接受治疗。

观察组:观察组患者采取循证护理,其主要内容为:护理人员需要让患者枕平卧位 6 小时,并观察患者是否发生头晕、恶心等不良情况的发生;对患者的疼痛情况及时询问,了解患者的身体情况;对患者的心理给予支持、安慰,提高患者对疼痛的忍耐程度;护理人员需要保持患者的肠道通畅,如有需要,可对患者进行开塞露处理;护理人员需要保持病房的消毒工作严格按照无菌操作,避免患者发生感染;除此之外,护理人员需要加强对并发症的预防,若患者的生命体征出现异常需要及时告知医生;若患者存在微循环障碍,需要为患者建立静脉通道,以此来方便对患者的后续治疗进行实施;护理人员在患者进行护理的过程中,如果患者的情绪发生变化,需要及时地与患者进行沟通,调整患者的不良情绪,避免患者由于消极情绪的产生影响治疗效果。

(三)观察与评价指标

观察指标:将两组患者的预后效果、并发症情况以及生活质量作为观察指标。

评价指标:患者的生活质量评价采用生活质量评分量表,其主要内容包括六个项目,每个项目 100 分,分数越高则代表患者的生活质量评价更高。

(四)统计学方法

使用 SPSS19.0 统计学软件对数据进行统计与分析处理,其中,计量资料以均数表示,采用 t 检验;计数资料以%表示,采用 χ^2 检验,若 $P<0.05$,则表明其差异不具有统计学意义。

二、结果

(一)比较两组患者的并发症情况

将对照组和观察组患者的并发症情况进行比较,通过数据可发现两组患者的并发症情况无差异,因此不具有统计学意义, $P>0.05$,见表 1。

表 1.比较两组患者的并发症情况

组别	肺炎	腹痛	呕吐	并发症发生率
对照组	3 例	3 例	4 例	16.0%
观察组	1 例	3 例	3 例	14.0%

(二)比较两组患者的生活质量

将对照组和观察组患者的生活质量进行比较,通过数据可发现观察组患者的躯体功能以及健康情况明显高于对照组患者,对照组患者的情感、认知功能明显高于观察组患者,其差异性具有统计学意义, $P<0.05$,见表 2。

表 2.比较两组患者的生活质量

组别	角色功能	社会功能	躯体功能	整体健康	情感功能	认知功能
对照组	62.0 ± 10.8	64.0 ± 7.5	56.3 ± 9.5	60.3 ± 11.2	85.5 ± 6.2	86.3 ± 12.5
观察组	62.5 ± 10.0	65.0 ± 8.0	65.2 ± 10.3	72.0 ± 10.5	76.0 ± 6.5	76.3 ± 13.0

三、讨论

循证护理是一种受循证医学影响的护理模式,在进行护理之前需要查阅大量关于临床方面的结论,并且需要根据患者的具体情况以及临床经验对患者进行有计划的护理。循证护理体现了现代护理低个人价值观的期待;个体化护理是针对患者的具体情况采取针对性的、个性化的护理模式,了解患者的需求后对患者采取具体措施,是一种针对性与目的性较强的护理模式。

从本次研究可看出,观察组患者的躯体功能以及健康情况明显高于对照组患者,对照组患者的情感、认知功能明显高于观察组患者,而这两组在并发症方面没有差异性。因此,循证护理与个性化护理各有优缺点,需要根据患者不同的情况进行不同的护理方式,这两种方式都具有一定的治疗效果,值得临床应用并广泛使用。

参考文献:

- [1]罗雪蓉.循证护理与个体化护理对肝胆外科患者术后并发症和生活质量的影响[J].临床合理用药,2014,17(6):39-40.
- [2]刘丽娜.循证护理与个体化护理对肝胆外科患者术后并发症和生活质量的影响[J].河南职工医学院学报,2013,25(5):633-635.
- [3]杨明.采取循证与个体化护理对肝胆外科患者预后的影响[J].中国临床研究,2013,26(5):510-511.
- [4]张小丹.循证护理与个体化护理模式对肝胆外科患者的预后影响[J].中医药管理杂志,2016,24(19):120-121.