

# 系统化护理在肝脏手术患者中的运用

吴晓琅

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉 430030

**摘要:**目的:探究系统化护理应用于肝脏手术患者中的作用效果。方法:自2023年9月起,本院开始收集行肝脏手术治疗的病例资料,至2024年9月止共纳入88例,通过抽签法随机分组。参照组44例开展常规护理;实验组44例开展系统化护理。对比两组干预前、后肝功能、心理状态、并发症等情况。结果:实验组干预后焦虑评分、抑郁评分显著低于参照组( $P<0.05$ )。实验组总胆红素、丙氨酸转移酶、天门冬氨酸转移酶水平显著低于参照组( $P<0.05$ )。实验组术后并发症的总发生率为6.82%显著低于参照组的20.45%( $P<0.05$ )。结论:系统化护理应用于肝脏手术患者中,可有效改善患者心理情绪,明显提升肝功能,且术后并发症较少,临床可实践及推广价值较高。

**关键词:**系统化护理;肝脏手术;效果

## 引言

肝脏手术后,患者常会体验到不同级别的疼痛,且由于外部刺激易引起感染、胸腔积液等并发症。同时,患者对疾病本身及手术操作的认知不足,普遍存在焦虑与恐惧等负面情绪,这些不良情绪不仅对患者的生理和心理健康造成严重影响,而且不利于术后恢复<sup>[1]</sup>。系统化护理作为一种创新的护理模式,依托于罗伊适应模式、阳性心理学理论,通过心理疏导、促进适应性反应以及控制应激源等手段对患者进行系统化干预,这对患者的治疗及预后具有重要的作用<sup>[2]</sup>。本文随机抽取近一年在本院行肝脏手术治疗的88例患者,对比分析系统化护理的实践效果,内容如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

自2023年9月起,本院开始收集行肝脏手术治疗的病例资料,至2024年9月止共纳入88例,通过抽签法随机分组。实验组44例中,男性23例,女性21例。年龄值域33-69岁,年龄均值( $53.26 \pm 1.15$ )岁。参照组44例中,男性25例,女性19例。年龄值域33-67岁,年龄均值( $53.07 \pm 1.24$ )岁。两组一般资料相比( $P>0.05$ ),可比性较强。

**纳入标准:**(1)均为原发性肝脏疾病;(2)存在手术适应证;(3)语言、意识均正常者;(4)均自愿签署知情同意书。

**排除标准:**(1)患有恶性肿瘤者;(2)伴有严重感染性疾病者;(3)患有免疫系统、血液系统等疾病者;(4)

合并脏器功能障碍者。

### 1.2 方法

参照组开展常规护理,包括生命体征监测、遵医嘱用药、基础护理等措施。

实验组开展系统化护理,具体包括:(1)控制应激源护理干预。①针对患者及其家属,将深入浅出地阐述疾病相关的健康防治知识、手术方案及预期效果,旨在进行全方位的科普教育,提供有效的答疑解惑,强化他们对疾病和手术的认知,减轻因未知而产生的恐惧与焦虑,从而改善其心理状态、提高配合度<sup>[3]</sup>。②精准判断并评估导致患者心理困扰的根本因素,诸如对肝脏手术知识的匮乏、术后健康恢复的不确定性以及对手术安全性的顾虑等。依据这些评估出的深层次原因,针对性地给予家庭关怀、信息支持及社会支持。③在手术等待期间及手术过程中,挑选柔和悦耳的音乐进行播放,或根据患者的个人音乐偏好,播放他们钟爱的旋律;引导患者在音乐的伴随下进行深度冥想,运用冥想疗法以调节并控制患者体内的不良刺激反应<sup>[4]</sup>。④手术室应维持恰当的温度与湿度,营造一个优质的术中环境。在与患者进行麻醉用药、体位安置等沟通时,应尽量做到简洁明了、情绪稳定,杜绝显现出不耐烦或急躁的护理态度。最大限度地减少负面的声音、视觉等刺激因素,严控可能影响患者身心的外源性不良刺激。(2)罗伊适应模式干预。①通过科学合理的认知替代疗法,结合正向心理学的理念,指导和调整患者的固有误区,向他们清晰传达肝脏手术的高安全性及对健康

无害的保障, 消除其不必要的忧虑和恐惧<sup>[5]</sup>。助力患者重塑对手术的价值判断和认知, 从而有效提升他们对手术的配合度和依从性。②通过精心制作的 PPT 或图文并茂的演示, 向患者详细介绍手术的具体流程, 以此加强专业支持的力度。同时, 辅以治愈案例的分享, 组织同种病情的病友互助小组, 向患者传授宝贵的经验和建议, 从而提升他们的治疗信心<sup>[6]</sup>。此外, 根据患者的具体情况, 为其量身定制适合的疾病应对策略。③引导患者掌握情绪的自我疏导与调整技巧, 耐心聆听其内心的声音, 确保消极情绪得以适时释放, 从而增进患者对医护人员的信赖感。④指导患者掌握腹式呼吸及肌肉松弛技巧, 倡导运用这些方法以实现身心的舒缓放松, 有效降低对内外压力源的敏感反应<sup>[7]</sup>。⑤让患者正视自身所遭遇的生理及心理挑战, 并运用专业技术帮助其战胜困难, 助力患者消除或减轻对手术并发症及术后护理知识的不足。

### 1.3 指标观察

(1) 心理状态评价: 通过焦虑 / 抑郁评分量表对两组干预前、后患者心理状态进行评价, 焦虑 / 抑郁心理情绪与评分呈正比。(2) 肝功能<sup>[8]</sup>: 两组患者干预前、后通过免疫抑制法检测丙氨酸转移酶 (正常值范围 5-40 U/L); 通过重氮法检测总胆红素 (正常值范围 1.71-17.1  $\mu\text{mol/L}$ ); 通过连续监测法检测天门冬氨酸转移酶 (正常值范围 0-40 U/L)。(3) 并发症情况: 观察并统计两组患者在护理干预期间有无切口感染、疼痛、粘连性肠梗阻、腹胀腹痛等并发症, 并计算发生率进行统计学处理。

### 1.4 统计学分析

通过 SPSS 25.0 统计学软件对研究数据进行比较, 用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示肝功能等计量数据, 用 t 检验。用 [n,(%)] 表示并发症率等计数数据, 以 X<sup>2</sup> 检验。统计学分析 P<0.05 时, 研究有意义。

## 2. 结果

### 2.1 心理状态比较

实验组干预后焦虑评分、抑郁评分显著低于参照组 (P<0.05); 详见表 1。

表一 2 组患者心理状态评分对比分析表 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

分组	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
参照组	44	63.85 $\pm$ 4.53	48.67 $\pm$ 3.75	59.48 $\pm$ 4.62	46.85 $\pm$ 3.52
实验组	44	63.63 $\pm$ 4.25	36.47 $\pm$ 3.72	59.63 $\pm$ 4.33	34.27 $\pm$ 3.36
t	-	0.2936	10.7314	0.2275	7.3851
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

### 2.2 肝功能指标水平比较

实验组总胆红素、丙氨酸转移酶、天门冬氨酸转移酶水平显著低于参照组 (P<0.05), 详见表 2。

表二 2 组患者肝功能各项指标水平对比分析表 ( $\bar{x} \pm s$ )

指标	时间	实验组 (n=44)	参照组 (n=44)	t 值	P 值
总胆红素 ( $\mu\text{mol/L}$ )	干预前	80.44 $\pm$ 10.24	80.82 $\pm$ 10.27	0.2381	>0.05
	干预后	16.37 $\pm$ 7.55	42.37 $\pm$ 7.25	12.5742	<0.05
丙氨酸转移酶 (U/L)	干预前	143.42 $\pm$ 21.02	143.52 $\pm$ 22.83	0.2713	>0.05
	干预后	33.27 $\pm$ 11.18	65.87 $\pm$ 12.44	13.0731	<0.05
天门冬氨酸转移酶 (U/L)	干预前	94.26 $\pm$ 15.48	94.43 $\pm$ 15.23	0.2764	>0.05
	干预后	34.17 $\pm$ 10.46	54.38 $\pm$ 11.49	8.5873	<0.05

### 2.3 并发症情况

实验组术后并发症的总发生率为 6.82% 显著低于参照组的 20.45% (P<0.05), 详见表 3。

表三 2 组术后发生并发症情况对比分析表 [n (%)]

分组	例数	切口感染	疼痛	腹胀腹痛	粘连性肠梗阻	总发生率
参照组	44	2 (4.55%)	4 (9.09%)	2 (4.55%)	2 (4.55%)	9 (20.45%)
实验组	44	0 (0%)	2 (4.55%)	1 (2.27%)	0 (0%)	3 (6.82%)
X <sup>2</sup>	-	-	-	-	-	8.4952
P	-	-	-	-	-	<0.05

## 3. 讨论

随着社会生活节奏及居住环境的转变, 近些年肝脏疾病的发生率呈现逐年上升趋势, 尤以肝内胆管结石、肝脓肿、肝囊肿、肝细胞癌等疾病较为常见。通常大多数患者需接受手术治疗, 然而术后肝功能损害、并发症等问题, 严重影响了患者的身心健康及日常生活。鉴于此, 临床构建并实施一套高效的护理方案, 对于缓解患者的不良心理、改善肝功能及降低并发症风险至关重要。

系统化护理是整体护理的重要组成部分, 本次研究系统化护理融合了罗伊适应理论及正性心理学理论, 精心构建了控制应激源护理方案和促进适应的护理方案, 形成了一套系统的干预模式, 旨在实现最佳的护理成效<sup>[9]</sup>。

本次研究结果可见, 实验组干预后焦虑评分、抑郁评分显著低于参照组; 分析认为, 在系统化的整合性理论框架

指导下, 医护人员得以有效应对手术引起的内外部应激源, 显著减轻了应激反应对机体的损害, 从而有效缓解患者负性情绪, 保持稳定的心理状态。此外, 在这一护理模式的作用下, 患者对手术流程有了更深刻的理解, 对手术的利弊有了全面的考量, 因此能更加从容地应对手术带来的应激<sup>[10]</sup>。实验组肝功能改善效果明显优于参照组; 实验组术后并发症的总发生率为6.82%显著低于参照组的20.45%。究其原因, 针对肝脏手术患者在生理、心理适应方面的挑战, 本研究实验组尝试构建一套系统化的护理方案。该方案从适应不良、应激源控制失效和心理疏泄问题等三个关键维度出发, 综合借鉴并整合了经实践验证的应激理论、罗伊适应模式以及积极心理学理论。通过这一整合性理论框架, 设计了一套融合控制促适应与应激源管理的全面护理策略。该策略旨在精准锁定护理工作的核心要点, 对影响患者情绪及身体恢复的内外部应激因素实施有效控制; 协助患者深入分析心理与生理上的种种困扰, 引导其合理宣泄负面情绪, 从而加速患者对疾病和手术的适应过程, 以期减轻损伤, 降低并发症的风险, 并促进肝功能的改善。

综上所述, 系统化护理在肝脏手术患者中的应用, 通过综合考虑患者的心理、生理需求, 有效控制或消除影响患者情绪及身体恢复的内外部应激因素, 可有效改善患者心理情绪, 明显提升肝功能, 且术后并发症较少, 值得在更广泛的临床实践中推广, 以惠及更多的患者。

#### 参考文献:

- [1] 张川蓉, 沈芮存, 陈以华, 等. 围手术期输血与肝脏术后感染并发症的观察和护理 [J]. 实用护理杂志, 2022, 15(11): 7-8.
- [2] 罗丰, 朱玉娟, 甄文能, 等. 腹腔镜肝脏切除患者围手术期护理体会 [J]. 心理医生, 2022, 22(22): 197-198.
- [3] 欧阳惠少. 舒适护理在腹腔镜肝脏手术患者中的应用效果观察 [J]. 实用临床护理学杂志, 2022, 2(18): 60-61.
- [4] 陈丽. 加速康复护理理念应用于腹腔镜肝脏手术患者中的护理效果 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2021, 38(4): 420-421.
- [5] 曾美红. 对接受肝脏手术的患者进行医护合作一体化护理的效果观察 [J]. 当代医药论丛, 2020, 18(3): 228-229.
- [6] 时萍, 陆晓燕. 腹腔镜肝脏手术患者实施加速康复护理的效果观察 [J]. 当代护士, 2022, 26(27): 73-74.
- [7] 孙克莲. 肝脏手术患者围手术期呼吸道的护理体会 [J]. 海南医学, 2022, 23(4): 154-155.
- [8] 周小琴. 舒适护理在腹腔镜肝脏手术患者中的应用效果 [J]. 中外医学研究, 2022(11): 100-101.
- [9] 徐娟, 韩卫娟. 预见性护理干预在肝脏肿瘤切除术患者围手术期急性肺部感染中的应用研究 [J]. 贵州医药, 2022, 46(9): 1512.
- [10] 王成慧. 整体护理在肝脏手术患者围术期的应用 [J]. 中国继续医学教育, 2022, 10(29): 185-186.