

肝胆外科围手术期患者实行个性化护理干预的效果观察

洪玉 夏丹丹^{通讯作者}

大连医科大学附属第二医院肝胆胰外一科 辽宁大连 116027

摘要：目的：实验评估临床为肝胆外科患者实施围手术期护理时应用个性化护理干预方案的效果。方法：80 例肝胆外科患者为实验样本，选择时间即 2019.5-2021.5，均实施手术方案，抽签形式将患者均分成参照组、研究组，40 例患者一组，参照组围手术期间行一般护理，研究组围手术期间行个性化护理干预方案，比较二组护理效果。结果：研究组围手术期指标均较参照组优，P 值 < 0.05。结论：与一般护理方案相较，个性化护理干预方案在肝胆外科围手术期护理工作中存在明显优势，可以促进患者身体术后恢复速度，减少治疗护理周期。

关键词：围手术期；个性化护理；肝胆外科

肝胆外科手术方案较常用于胰、脾、胆、肝等方面的疾病，肝胆体系具有复杂性结构组织，手术难度较高，在此过程中，多数肝胆外科患者存在较重心理负担，致使手术风险增加^[1]。围手术期实施一般护理方案可以配合医生完成手术，术后对患者体征变化、病情亦有良好监测，然而，该方案对患者心理负担无良好举措。基于此情况，我院选择肝胆外科患者 80 例为对象，讨论在该类患者围手术期时，落实个性化护理干预方案的效果及影响。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验样本选择时间即 2019.5-2021.5，80 例肝胆外科患者中含有 56 例男性及 24 例女性，年龄分布在 28 岁至 65 岁范围，年龄均值是 (43.18±6.62) 岁；按照抽签方法实施分组，即参照组 40 例患者、研究组 40 例患者。二组基本资料不具备明显差异，P 值 > 0.05，可以进行比较研究。

1.2 方法

参照组：于围手术期实施一般护理方案，即为患者实施体征监测、指导饮食、病房护理、宣教干预等。

研究组：于围手术期实施个性化护理干预方案：(1) 手术前干预，注意患者心理变化，若出现焦虑、不安、恐惧情绪，护士应即刻展开护患交流措施，对患者疑惑之处进行解答，在此过程中，护士需持耐心友好态度；此外，还需将手术过程、术中需要注意的事项、有可能出现的术后并发症等进行说明，益于增进患者配合程度；提示患者手术之前禁饮食，若患者存在较强饥饿感，且表示无法承受时，可将葡萄糖溶液通过静脉输注方式输入患者体内。(2) 手术期间干预，对患者体位进行针对性指导调整，合理调控室内湿度、温度，通过暖水袋方式确保患者术中体温，能够避免出现低体温症状。(3) 手术后干预，依据患者术后疼痛程度为基础，选择合理镇痛方式，以缓解患者疼痛感受，针对疼痛程度在承受范围内的患者，可以通过交流、听音乐等分散注意力方式缓解，针对疼痛程度无法承受，影响睡眠的患者，可以按照医嘱，为患者提供镇痛效果良好的药物；此外，需对引流管的情况进行紧密观察，若产生异常症状，应即刻与医师取得联系。手术 1 天后，需及时配合患者完成体位更换，并以患者身体情况为依据，适当展开床上肢体活动训练；手术 2 天后，应督促患者进行下床活动训练，不可过度活动，活动幅度亦不可过大，以免出现伤口裂开等不良事件。(4) 离院干预，患者离院之前，应以患者身体恢复程度为基础，为其编制个性化生活护理干预方案，督促患者于离院后落实，以使患者身体恢复速率提高。

1.3 观察指标

比较组间护理效果，记录患者下床活动、排气恢复、初

次进食等时间，及住院天数，整理后对比。

1.4 统计学分析

SPSS23.0 系统整理统计数据，($\bar{x} \pm s$) 负责描述计量数据，t 核查；P 值 < 0.05，说明差异显著，存在统计学意义。

2 结果

护理效果比较

研究组护理效果明显较参照组优，P 值 < 0.05。详情可见表 1 所示。

表 1 对比护理效果 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	下床活动 (d)	排气恢复 (h)	初次进食 (h)	住院天数 (d)
参照组	40	4.69±1.57	39.17±12.61	38.29±10.94	14.65±4.82
研究组	40	3.21±0.38	30.42±5.97	30.59±6.72	10.58±3.64
t	-	5.7946	3.9665	3.7930	4.2617
P	-	0.0000	0.0002	0.0003	0.0001

3 讨论

手术属于侵入性操作，能够诱发多种并发症，肝胆外科患者采取手术方案过程中，需重视临床护理工作，实施优质的护理方案，是保障临床安全性、减少并发症的良好手段^[2]。

个性化护理干预方案优势较佳，是通过手术前、手术期间、手术后等护理措施进行干预的方案，用于护理肝胆外科患者时，患者术前心理状态良好，对手术疗法的认知水平提升，手术期间体温获得保护，减少了低体温症发生，手术后护理，患者疼痛症状好转，下床活动及排气恢复等时间均减少，身体恢复良好，住院天数随之下降，这对于减轻患者经济压力、心理负担而言有重要影响^[3]。

实验结果显示，研究组的护理效果优于参照组，差异显著，P 值 < 0.05。说明该护理模式较适用于肝胆外科患者的围手术期护理工作中，护理质量优异，术后身体康复效果优异。

综上所述，肝胆外科患者实施手术方案期间，予以个性化护理干预方案，患者术后恢复情况较优，住院时间明显缩短。

参考文献

- [1] 沈起莲, 岳丽娟. 围手术期个性化护理干预在肝胆外科手术护理中的临床应用效果分析 [J]. 青海医药杂志, 2020, 50(2): 19-20.
- [2] 周春梅, 刘娜. 个性化护理策略在肝胆外科围手术期护理中的应用价值研究 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(28): 6-7, 9.
- [3] 苟小慧, 雷艳. 个性化护理联合心理行为干预在肝胆外科围术期中的应用效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(2): 179-181.