

个性化护理干预对重症胰腺炎微创手术治疗患者的影响研究

汪琳

湖北罗田县人民医院 湖北罗田 438600

摘要:目的 研究对行微创手术治疗的重症胰腺炎患者实施个性化护理干预的效果。方法 研究选取 90 例重症胰腺炎患者为目标对象,收入本院的时间均在 2020 年 3 月至 2021 年 3 月,全部患者均接受微创手术治疗。根据研究需要,把这些患者均分至研究组和对照组中,两组在治疗治疗期间分别接受个性化护理干预、常规护理干预。对比两组患者对各自所接受的护理服务的满意度以及不同护理方案下并发症发生情况及术后恢复情况的差异。结果 研究组对其所接受的护理服务表示出更高的满意度,和对照组指标数据对比存在明显差异性 ($P<0.05$)。研究组术后出现并发症的相对较少,计算总体发生率,该组明显较对照组低 ($P<0.05$)。研究组术后获得了更快速的恢复,住院时间显著较对照组短 ($P<0.05$)。结论 针对行微创手术治疗的重症胰腺炎患者,治疗期间采取个性化护理干预相比于常规护理有更为显著的优势,患者对个性化护理服务认可度高,且该种护理模式下,患者预后情况良好,恢复速度较快。因此,临床可推广。

关键词:个性化护理;微创手术;重症胰腺炎

重症胰腺炎属于临床常见的比较严重的急腹症类型,并发症多,预后差,由此导致的死亡情况非常普遍^[1]。当前临床主要通过手术方式治疗此疾病,随着医疗技术的不断发展进步,微创手术成为应用比较广泛的术式,尽管微创手术具有创伤小、安全性高等优势,但仍无法保证不出现术后并发症^[2]。为了尽可能减少这一不良情况的发生,最大程度的改善预后,促进患者术后快速康复,就需要在手术治疗期间加强临床护理干预。由于患者的服务需求日益多样化,而常规性的护理操作比较简单,内容不够全面,难以满足患者诸多方面的护理需求,因此所带来的实际效果非常有限。当前,医疗理念从关注疾病转变为关注患者,各种以患者为中心的人性化护理模式逐渐涌现。本院即将个性化护理干预应用于接受微创手术治疗的重症胰腺炎患者中,现研究特针对该种护理方法的实施效果进行分析,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究选择目标对象重症胰腺炎患者,共计 90 例,这些患者被收入本院的时间均在 2020 年 3 月至 2021 年 3 月,所有患者均接受微创手术治疗。根据研究需要,将 90 例患者平均分配到两个组别。一组名为研究组,有男 24 例,女 21 例,年龄 35-72 岁,平均 (52.61 ± 2.52) 岁;另一组名为对照组,有男 23 例,女 22 例,年龄 36-72 岁,平均 (52.76 ± 2.41) 岁。利用统计软件对上述各类资料进行分析,得到的结果均为 $P>0.05$,差异无意义,研究可行。

1.2 方法

对照组在治疗期间接受临床常规护理干预。研究组则采取个性化护理干预,具体措施包括:(1)术前护理:护理人员在患者入院后就应开展对患者的早期护理干预,积极与患者交谈,了解其基本情况,并为其建立个人档案,除了性别、年龄、家庭住址、联系电话等基础信息外,还应对其病史、当前症状、病情严重程度等进行记录,以便于后续跟踪观察。与此同时,考虑到很多患者面对疾病和手术治疗会产生紧张、焦虑、抑郁等情绪,这些不良情绪对于治疗工作的开展非常

不利,因此护理人员要加强对患者的心理干预和指导。针对不同患者出现的情绪问题,通过深入与其交谈找出原因,并据此进行开导,引导患者认识到不良情绪状态对于疾病治疗和预后带来的负面影响,使患者能够自觉进行情绪调节。当患者对于自身所患疾病的认知不足或出现偏差时,也会出现心理上的压力和负担,因此护理人员有必要开展对患者的健康教育,将疾病的发生原因、治疗方法及预期效果等详细向患者说明,增强患者的认识,减轻其不必要的担心和忧虑^[3]。此外,在患者手术前,护理人员还要做好对其重要器官功能的维护,做好液体复苏,以防术中出現多器官衰竭等并发症。(2)术中护理:手术开展过程中,护理人员要配合医生做好各方面的护理工作。注意引流管状态,防止其出现扭曲、受压等情况从而造成引流不当、管道阻塞等,并注意观察引流液的量、颜色等的变化,确保无异常;术中加强对患者生命体征的监测,一旦发现异常,需立即向医生说明情况,并及时采取应对措施^[4];要保护好患者的隐私,对不必暴露的部位进行遮盖,并做好保暖,减少低体温情况的发生。(3)术后护理:术后仍需加强对引流管的护理,对引流液的状态进行观察并记录,将脓液充分引流,确保引流管清洁,使用抗感染染料,避免感染情况发生^[5];加强巡视,对患者恢复情况进行观察,并结合实际情况为其提供康复指导建议。

1.3 观察指标

(1)护理满意度。自行设计问卷,对患者开展调查。根据最终问卷得分评估满意程度,90 分及以上为非常满意,75-90 分为满意,75 分以下为不满意,总满意度为非常满意和满意率之和。(2)并发症发生情况。(3)术后恢复情况。选择住院时间指标评估术后恢复速度。

1.4 统计学方法

本研究选择的统计软件为 SPSS20.0,对于得到的计数资料,以 (%) 表示、 χ^2 检验,计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示、 t 检验,满足 $P<0.05$ 则可判断为差异在统计学上有意义。

2 结果

2.1 两组护理满意度比较

统计总满意度,发现研究组相对较高,数据值和对照组呈现出比较明显的差异性 ($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组护理满意度比较

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度 (%)
研究组	45	25	19	1	97.78
对照组	45	16	20	9	80.00
P					<0.05

2.2 两组并发症发生情况比较

据所呈现出的差异显著 ($P < 0.05$)。见表2。

计算总体并发症发生率,研究组相对较高,和对照组数

表2 两组并发症发生情况比较

组别	例数	感染	出血	肠痿	总发生率 (%)
研究组	45	2	0	0	4.44
对照组	45	4	2	2	17.78
P					<0.05

2.3 两组术后恢复情况比较

研究组住院时间为 (10.36 ± 2.21) d,对照组为 (15.43 ± 2.36) d,研究组明显更短,术后恢复更快,和对照组数据对比在统计学上满足 $P < 0.05$,差异有意义。

3 讨论

重症胰腺炎在临床中比较常见,有较高的发病率,以腹痛、腹胀、恶心呕吐、发热等为主要症状表现,损害患者身心健康,严重情况下还会使患者生命安全受到威胁^[6]。因此及时的治疗非常重要。微创手术是当前临床治疗该疾病常用的手段,此术式带来的创伤小,患者出血少,安全性高。尽管如此,患者在面对手术时,仍会产生不同程度的应激反应,且术后并发症无法彻底避免。为了改善这一情况,就需要发挥护理的作用。本次研究提及的个性化护理充分考虑到了患者术前、术中、术后各方面的护理需求,结合患者的不同情况采取针对性的护理干预措施,为患者制定个性化护理方案,是一种相对常规护理更为理想的护理手段,研究结果充分证实了这一点。研究结果显示,接受个性化护理的研究组对所接受的护理服务表示出更高的满意度,和接受常规护理的对照组数据呈现出明显差异性 ($P < 0.05$),表明个性化护理得到了患者更高的评价。此外,研究组术后总体并发症发生率较对照组低,住院时间较对照组短,组间数据均符合统计学

上 $P < 0.05$ 的标准,差异显著,表明个性化护理方案的实施有效减少了患者并发症的发生,促进了患者更快速的恢复。

综上所述,对于行微创手术治疗的重症胰腺炎患者,治疗期间实施个性化护理干预效果理想,患者对此种模式下的护理服务认可度高,且由此所带来的疾病预后情况良好,患者恢复速度较快。因此,临床可推广。

参考文献

- [1]于芸霞.微创手术治疗重症胰腺炎中应用早期个体化护理干预的效果观察[J].养生保健指南,2018(4):217.
- [2]于琴.重症急性胰腺炎手术治疗的护理干预效果观察[J].健康周刊,2018(001):77-78.
- [3]李树英.个性化健康教育在重症胰腺炎护理干预中的作用及临床价值[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2018,18(93):241,248.
- [4]宋学彬.观察早期个体化护理干预对于重症胰腺炎微创手术治疗患者预后的影响[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(33):91,97.
- [5]向平.重症胰腺炎围手术期护理中应用舒适护理模式的效果分析[J].饮食保健,2019(010):205-206.
- [6]孙嘉丽.个性化护理对重症胰腺炎患者心理应激状态及生活质量的影响[J].保健文汇,2018(012):192.