

基于计划行为理论的精细化护理在腹腔镜手术患者中的应用效果

游婕 陈燕君

(井冈山大学附属医院 手术中心)

【摘要】目的:探讨基于计划行为理论的精细化护理在腹腔镜手术患者中的应用效果。方法:将本院2024年5月--8月收治的50例腹腔镜手术患者作为研究对象,随机分为对照组和观察组,各25例。对照组实施常规护理操作,观察组在对照组基础上实行基于计划行为理论的精细化护理方案。对两组患者护理质量水平,护理满意度,不良事件发生率进行比较。结果:观察组患者护理质量水平评分,护理满意度率,不良事件发生率均明显优于对照组,差异均具有统计学意义($P<0.05$)。结论:基于计划行为理论的精细化护理可提高护理质量和护理满意度,降低不良事件风险。

【关键词】计划行为理论;精细化护理;腹腔镜手术

Effect of refined care based on the theory of planned behavior in patients undergoing laparoscopic surgery

You Jie, Chen Yanjun

(Surgical Center of Jinggangshan University Hospital)

[Abstract] Objective: To investigate the effect of fine care based on planned behavior theory in patients undergoing laparoscopic surgery. Methods: 50 laparoscopic surgery patients admitted from May to August 2024 were randomly divided into control group and observation group, with 25 patients each. The control group implemented the routine nursing operation, and the observation group implemented the refined nursing plan based on the planned behavior theory on the basis of the control group. The level of care quality, care satisfaction, and adverse event incidence were compared between the two groups. Results: The nursing quality level score, nursing satisfaction rate and the incidence of adverse events were significantly better than those in the control group, and the differences were statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: Fine nursing based on planned behavior theory can improve nursing quality and satisfaction and reduce the risk of adverse events.

[Key words] theory of planned behavior; fine care; laparoscopic surgery

腹腔镜手术,作为一种现代微创手术技术,已经广泛应用于临床,其利用腹腔镜设备进行手术操作,该设备是一种细长的仪器,前端装有摄像头,能够将腹腔内的图像实时传输到外部的显示屏上,医生可以借助这些清晰的图像进行精确的操作,从而确保手术的准确性和安全性^[1-2]。在腹腔镜的引导下,医生可以直观地看到腹腔内的具体情况,从而完成各种复杂的手术操作,虽然腹腔镜治疗具有较好效果,但良好的护理干预措施,往往能达到事半功倍的效果^[3]。

计划行为理论(TPB)为健康相关行为的分析提供了极佳的理论框架,对行为干预有良好的指导作用,目前已被广泛应用于健康相关行为的认知和干预中。基于计划行为理论的精细化护理将经济管理学中“精细化管理”概念与现代护理相结合产生的新型护理模式,是一种预判、精准、细致和针对性等优势的护理模式,强调以患者为中心,制定针对性护理方案,提供精细化、细致化护理服务,有助于缩短手术时间,促进患者术后恢复,提高护理质量,降低术后风险。本研究对腹腔镜手术患者实施基于计划行为理论下精细化护理方案,取得了较好效果,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

收集2024年5月--8月在我院手术中心行腹腔镜手术治疗的患者50例,按随机数字表法,分为对照组和观察组,每组各25例。对照组患者男性12例,女性13例,年龄为40-66岁,平均年龄(55.4 ± 8.6)岁,平均手术时间(90.43 ± 5.21)min。观察组患者男性13例,女性12例,年龄为40-67岁,平均年龄(54.6 ± 9.1)岁,平均手术时间(91.33 ± 5.26)min。两组患者年龄、性别、手术时间等一般资料比较无统计学差异。

纳入标准:①符合腹腔镜手术指征;②符合全身麻醉指征,患者及家属自愿参与;③意识清楚,语言理解和表达能力正常,可以配合治疗者。排除标准:①合并意识障碍、精神障碍。②存在感染症状、免疫缺陷或凝血功能异常。③患有严重慢性心血管、肝、肾等疾病。

1.2 研究方法

对照组：以常规护理方法为主，具体要点为：

(1) 在手术前的护理阶段，需要对患者进行全面健康检查，包括对患者的心肺功能、血液指标以及其他相关健康指标进行详细的评估。(2) 在手术进行过程中，需要协助麻醉师进行必要的操作，并确保患者在麻醉状态下保持稳定，还将与手术医师密切配合，及时准确地传递手术器械和物品，确保手术顺利进行。(3) 手术结束后，在麻醉苏醒期间，需要密切监测其生命体征，确保其平稳度过苏醒期，一旦苏醒，需确保其安全地转运至病房，并与病房的责任护士进行详细的护理交接，确保患者在病房中能够得到持续的、高质量的护理。

干预组：在常规护理基础上采用计划行为理论的精细化护理方法具体要点为：

以计划行为理论为基础，通过深入分析腹腔镜手术中的常见问题、患者的心理状态、不良情况等相关因素，共同探讨并制定出一个切实可行的干预方案。(1) 成立专业研究团队：研究团队由一位经验丰富的医生、一位资深的副主任、一位负责的主管护师以及三位专业的护士组成，其主要职责是制定围术期的干预方案，进行患者的随访工作以及收集相关数据。在此基础上，本研究计划深入探讨接受腹腔镜下手术患者的行为态度、主观规范以及知觉行为控制，旨在更全面地了解和改善这些病人的治疗过程和康复效果。

(2) 实施主体规范干预措施：根据患者疾病的特定因素，研究团队将确定患者的思想和信念，通过专业的指导帮助患者关注健康行为，忽略和纠正那些不正确的行为习惯；同时能够帮助患者形成新的、更健康的行为观念，矫正患者的错误认识，从而规范患者的主体意识，使其更加积极地参与到疾病的预防和治疗过程中。

(3) 展开行为和态度的干预：以情感护理为核心，通过言语沟通和解惑等手段，进一步引导患者学习如何更好地控制自己的情绪，及时了解患者及其家属的心理状态，并帮助他们缓解负面情绪。此外，护理人员还会对患者家属和看护人员进行健康教育，以确保患者在家庭环境中也能得到适当的支持和照顾。

(4) 实施知觉行为调控干预：护理人员将通过发放宣传手册、播放教育视频、一对一的口头辅导以及搭建网上咨询平台等多种方式，加强患者对自身病情的认识；还会加强辅助措施和术后康复训练的指导，帮助患者形成健康的行为和态度。

1.3 观察指标

表3 两组患者不良事件发生率[n/%]

组别	n	营养不良	高淀粉血症	切口感染	出血	发生率
观察组	25	1	0	1	1	3 (12.0)
对照组	25	2	1	5	3	11 (44.0)
X ²	-	-	-	-	-	6.349
p	-	-	-	-	-	0.012

(1) 两组患者护理质量水平比较。分别在干预前、后收集护理人员服务态度、护理操作的规范性，护理环境舒适度等方面，采取百分制，将所得数据输入到统计学软件中，并展开比较。

(2) 护理满意度。采用医院自制调查表展开数据调查，得分 > 80 分，代表非常满意；70 < 得分 < 79 分，代表满意；< 70 分代表为不满意。共计发放 50 份，均回收。

(3) 不良事件发生率进行比较，收集患者营养不良情况，高淀粉血症，以及切口感染，出血情况，计算其百分比。

1.4 数据统计

采用 SPSS 24.0 统计软件分析，所有数据以均数 ± 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示，计量资料用 t 检验，计数资料运用 X² 检验，以 P < 0.05 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理质量评分结果

干预前，两组患者护理质量评分比较差异无统计学意义，干预后，观察组的护理质量评分明显高于对照组，差异具有统计学意义 (P < 0.05)，见表 1。

表1 两组患者护理质量评分比较

组别	n	干预前	干预后
观察组	20	52.80 ± 3.70	65.61 ± 4.15
对照组	20	53.60 ± 3.45	60.60 ± 4.22
t		0.707	3.795
p		0.484	0.001

2.2 两组护理满意度率结果

观察组干预后的护理满意度率高于对照组，差异具有统计学意义 (P < 0.05)，见表 2。

表2 两组护理满意度率结果[n/%]

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意度率
观察组	25	15	4	1	24 (96.0)
对照组	25	8	4	8	17 (68.0)
X ²	-	-	-	-	6.640
p	-	-	-	-	0.010

2.3 两组患者不良事件发生率

观察组患者住院期间出现不良事件共计 3 例，占比为 12.00%；对照组 11 例，占比为 44.00%，组间对比有统计学意义 (P < 0.05)，见表 3。

3 讨论

随着医疗技术的不断进步和创新,腹腔镜手术的应用范围还在不断扩大,为患者带来了更多的治疗选择,不仅提高了手术的成功率,也极大地改善了患者的手术体验,使患者能够在更短的时间内回归正常生活^[4-5]。腹腔镜手术在医学界和患者群体中备受推崇和喜爱,具备许多传统开腹手术无法比拟的优势。腹腔镜手术患者常规护理模式的应用,可在一定程度上提高手术成功率,减少患者痛苦,加快恢复进程。然而常规护理的细节衔接不足,术后仍可能出现并发症,如出血、感染等情况,需寻找更加有效的护理方法加以干预^[6]。

计划行为理论的精细化护理在腹腔镜手术患者中的应用,是指将计划行为理论与精细化护理理念相结合,以提高腹腔镜手术患者的护理质量和满意度。计划行为理论是一种心理学理论,重点是对个体行为的决定因素进行分析,包括态度、主观规范和知觉行为控制,基于计划行为理论的护理干预是以计划行为理论为导向的一种护理模式,该护理模式认为行为意向由行为态度、主观规范及感知行为控制主导,通过对行为态度、主观规范及感知行为控制^[7-8]进行干预有助于促进患者行为转变,减少术前干扰因素的影响,保障手术的顺利;同时精细化护理则是一种以患者为中心的护理模式,强调在护理过程中关注患者的个体差异和需求,提供个性化的护理服务,以促进患者恢复身体健康。精细化管理的核心理念是“精”“细”“准”“严”几项,具备较强的操作性、公开性特点,可以实际性评价护理效果,提升医务人员

发现问题和解决问题的能力,并提高了护理人员的积极性,可以辅助将总体的护理质量水平提升。精细化护理方式属于临床新型护理模式的一种,是以常规护理为基础,在此基础上进行的护理模式,在实施过程中能够完善常规护理不足之处,同时保留其优势,可以体现出护理的针对性、合理性、科学性。本研究显示:观察组干预后护理质量评分明显高于对照组;护理满意度率高于对照组;患者住院期间不良事件低于对照组,差异均具有统计学意义($P<0.05$),取得了较好效果。究其原因:(1)术前评估:先对患者进行详细的评估,了解其心理状态、社会支持系统以及对腹腔镜手术的认知和态度;通过评估护理人员可以制定个性化的护理计划,针对每个患者的具体情况,提供相应的心理支持和健康教育^[9]。(2)术前阶段,护理人员可以根据计划行为理论,通过教育和沟通,帮助患者建立积极的态度,减少对腹腔镜手术的恐惧和焦虑;还可以通过与患者家属的沟通,增强患者的主观规范,使其感受到来自家庭和社会的支持;护理人员还可以通过评估患者的知觉行为控制,了解患者对自身能力的信心,从而提供相应的技能培训和心理疏导,增强患者的自我管理能力和^[10]。(3)术后阶段,密切观察患者的恢复情况,发现并处理可能出现的并发症;可以根据计划行为理论,继续提供心理支持和健康教育,帮助患者建立良好的生活习惯,促进其早日康复^[11]。

综上所述,基于计划行为理论的精细化护理模式的应用,能够改善腹腔镜手术患者的护理质量,提升护理满意度,降低不良事件的发生,值得应用。

参考文献:

- [1]孔伟迅,李霞,王娟,等.基于计划行为理论的围手术期干预对 ERCP 联合腹腔镜胆囊切除术患者术后并发症及生活质量的影响[J].中华现代护理杂志,2022,28(23):3147-3153.
- [2]胡铭美,陈芙莲.快速康复外科护理联合精细化护理在腹腔镜胃肠手术患者手术室护理中的应用[J].基层医学论坛,2024,28(8):35-37.
- [3]吴燕.精细化手术室护理对腹腔镜下妇科疾病手术患者的临床护理效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(15):150-152.
- [4]杜霞,王超.单孔腹腔镜子宫肌瘤剔除术联合精细化护理在子宫肌瘤患者中的应用效果[J].现代医学与健康研究(电子版),2024,8(9):125-127.
- [5]秦凯芹,方志宏.浅谈围手术期精细化护理干预在儿童腹腔镜联合胆道镜保胆取石术中的应用体会[J].基层医学论坛,2024,28(6):72-74,81.
- [6]符诗璐.手术室精细化护理在腹腔镜下全子宫切除+双侧输卵管切除术中的应用效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2024,11(13):110-112.
- [7]李淑芳.以多元化需求为指导的精细化护理在腹腔镜子宫肌瘤剔除术患者中的应用[J].基层医学论坛,2024,28(9):52-54,105.
- [8]刘巧玲.阑尾炎腹腔镜手术患者精细化护理的效果分析[J].现代诊断与治疗,2023,34(19):2998-3000.
- [9]郑松.腹腔镜下子宫肌瘤剔除术中精细化手术护理配合实施效果观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(11):127-129.
- [10]王婷婷,王燕,李林超.围手术期精细化护理在腹腔镜手术治疗异位妊娠中的效果[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(17):124-126.
- [11]陈一新.手术室精细化护理干预在腹腔镜下全子宫切除术中的应用[J].实用妇科内分泌电子杂志,2023,10(9):118-120.