

探讨 AIDET 沟通模式下积极心理护理在腹腔镜胆囊炎术后患者中的应用效果

马丽亚

(周口市中心医院 河南周口 466000)

【摘要】目的：探究AIDET沟通模式下积极心理护理对腹腔镜胆囊炎术后患者的疼痛程度及护理满意度的影响，为临床护理提供参考依据。方法：在2023年9月至2024年9月这一时间段内，共筛选了76名接受腹腔镜胆囊炎手术的患者，并将其随机分配到对照组与实验组。对照组仅接受标准护理，而实验组则在标准护理的基础上增加了基于AIDET沟通模式的积极心理护理措施。研究旨在评估两种护理模式对患者术后疼痛评分、抑郁自评量表（SDS）得分以及护理服务满意度等指标的影响。结果：实验组术后疼痛评分均显著低于对照组，护理满意度显著高于对照组（ $P < 0.05$ ）。结论：采用AIDET沟通模式的心理护理对于减轻腹腔镜胆囊炎术后患者的疼痛感和提升患者对护理的满意度具有显著效果，显示出其在临床实践中的重要价值。

【关键词】 AIDET沟通模式；积极心理护理；腹腔镜胆囊炎手术；术后护理

To explore the effect of active psychological care under AIDET communication mode in patients after laparoscopic cholecystitis

Ma Liya

(Zhoukou Central Hospital, Henan Zhoukou 466000)

[Abstract] Objective: To explore the influence of positive psychological nursing on the pain degree and nursing satisfaction of patients after laparoscopic cholecystitis, and to provide a reference for clinical nursing. Methods: During the period from September 2023 to September 2024, 76 patients undergoing laparoscopic cholecystitis were screened and randomly assigned to the control and experimental groups. The control group only received the standard care, while the experimental group added positive psychological care measures based on the AIDET communication model to the standard care. The study aims to evaluate the effects of the two models of care on postoperative pain scores, depression self-rating scale (SDS) scores, and satisfaction with care services. Results: The postoperative pain scores were significantly lower than the control group, and the nursing satisfaction was significantly higher than the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The psychological nursing using AIDET communication mode has significant effect on reducing pain in patients and improving their satisfaction with care after laparoscopic cholecystitis surgery, showing its important value in clinical practice.

[Key words] AIDET communication mode; positive psychological care; laparoscopic cholecystitis surgery; postoperative care

引言

腹腔镜下胆囊切除术是当前治疗胆囊炎的主要手段，以其微创和快速康复的特点而受到青睐。尽管如此，术后患者可能会遇到一系列挑战，包括手术切口的疼痛、对手术成效的疑虑以及对将来生活素质的担忧等，这些因素可能诱发患者的焦虑和抑郁情绪。这些负面情绪不仅可能增加患者的疼痛感，还可能对康复过程产生不利影响，例如延缓肠道功能的恢复、减弱身体的免疫反应，最终可能导致住院时间的延长和医疗费用的增加。AIDET沟通模式是一种有效的沟通方式，包括五个关键要素：A(Acknowledge, 问候)、I(Introduce, 介绍)、D(Duration, 过程)、E(Explanation, 解释)、T(Thank you, 感谢)^[1]。实施AIDET沟通模式有助于医护人员与患者之间构建起坚固的信任桥梁，提升患者对于治疗方案和护理措施的配合度。而积极的心理护理则专注于患者的心理层面，通过积极的引导和情感上的支持，协助患者建立起对抗疾病挑战的积极心态。将AIDET沟通模式与积极心理护理相融合，用于腹腔镜胆囊炎术后患者的护理实践中，能够充分利用两种方法的优势，更有效地响应患者的心理需求，推动患者的整体康复进程。本项研究的目的在于详细考察AIDET沟通模式下积极心理护理在腹腔镜胆囊炎术后患者

中的应用效果，旨在为临床护理工作提供实证支持和指导性建议。

一、研究资料与方法

(一) 一般资料

本研究选取2023年9月-2024年9月在我院接受腹腔镜胆囊炎切除术的患者共76例。患者年龄在40-80岁之间，其中以50-60岁年龄段居多。纳入标准：通过临床诊断确定患有胆囊炎且适宜进行腹腔镜手术的患者；患者神志清晰，能够顺畅交流并配合执行护理操作；患者主动加入本项研究并已签署知情同意书。排除条件包括：存在严重心脏、肺部、肝脏、肾脏等关键器官功能不全，无法承受手术和护理措施的患者；有精神病史或严重认知功能损害的患者；以及术后出现重大并发症如胆漏、大出血等需要紧急治疗的情况。

共有76名患者，通过随机数表法随机分为两组，对照组和实验组各38名。对照组中，男性20名，女性18名，年龄范围42至78岁，平均年龄(55.6±8.2)岁；实验组中，男性19名，女性19名，年龄范围40至80岁，平均年龄(56.2±7.8)岁。两组患者在性别、年龄等基本信息上的差异经统计分析无显著性($P > 0.05$)，表明两组具有可比性。

(二) 实验方法

对照组采用腹腔镜胆囊炎术后常规护理措施,包括生命体征监测、伤口护理、引流管护理、饮食指导及遵医嘱给予止痛、抗感染等药物治疗,同时进行常规健康宣教,告知患者术后注意事项等。

实验组在常规护理基础上实施 AIDET 沟通模式下的积极心理护理,具体如下: 1.A (Acknowledge, 问候) 护理人员在术后第一时间以热情、亲切的态度问候患者,询问患者的感受,如“您好,刚做完手术,您现在感觉怎么样?有没有哪里不舒服?”让患者感受到护理人员的关心和重视,建立良好的护患关系开端^[2]。2.I (Introduce, 介绍) 向患者详细介绍自己的姓名、职责以及在患者术后康复过程中将提供的护理服务内容,例如“我是您的责任护士[姓名],在您住院期间,我会负责您的日常护理工作,包括协助您进行康复活动、观察您的病情变化等,如果您有任何问题或需要帮助,随时都可以找我。”使患者对护理人员有清晰的认识,增强信任感^[3]。3.D (Duration, 过程) 向患者说明术后康复的大致过程和时间节点,如“一般情况下,术后第一天您可能会感到伤口有些疼痛,这是正常现象,我们会采取措施帮您缓解。在接下来的几天里,您的身体会逐渐恢复,可能会经历胃肠功能恢复、拔除引流管等过程,我们会密切关注您的情况,确保您顺利康复。”让患者对康复过程有全面的了解,减少因未知而产生的焦虑^[4]。4.E (Explanation, 解释) 耐心解释术后各项护理操作的目的、意义和注意事项。例如,在进行伤口护理时,告知患者“我们现在给您清洁伤口,这样可以预防感染,促进伤口愈合。在这个过程中,您可能会感到一些轻微的疼痛,但请您放心,我们会尽量轻柔操作。”对于患者提出的关于手术效果、并发症等问题,给予专业、详细的解答,消除患者的疑虑^[5]。针对患者的疼痛和不良情绪,采用积极心理护理技巧进行解释和引导。向患者解释疼痛是术后身体恢复的正常反应,鼓励患者通过深呼吸、放松训练等方法缓解疼痛,并告知患者积极的心态有助于身体恢复^[6]。如“您的疼痛是身体在自我修复的信号,当您感到疼痛时,可以试着深呼吸,慢慢地吸气、呼气,把注意力集中在呼吸上,这样可以帮助您放松身体,减轻疼痛。同时,保持乐观的心态也很重要,您越积极面对,身体恢复得就会越快。”5.T (Thank you, 感谢) 在每次护理操作结束后,真诚地感谢患者的配合,如“非常感谢您的配合,这对您的康复很有帮助,如果您还有其他需要,请随时告诉我。”让患者感受到自己的努力和配合得到认可,增强其康复的信心^[7]。

(三) 观察指标

1. 术后疼痛评分: 采用数字评定表 (NRS) 在术后回房进行评估,0 分表示无痛,10 分表示剧痛,患者根据自身感受在评分尺上标记相应分值。疼痛评分 ≥ 4 分 (CPOT 评分 ≥ 2 分), 影响患者睡眠时,通知医师处理。1-3 分 (CPOT 评分 1-2 分), 每日 15:00 进行疼痛评估; 4-6 分 (CPOT 评分 3-5 分), 每日评估 2 次, 即 15:00、20:00; 7-10 分 (CPOT 评分 6-8 分), 每日评估 4 次, 即 7:00、11:00、15:00、20:00。爆发性疼痛即刻评估并报告医生处理。

2. 患者对护理服务的满意程度: 本研究使用自行编制的护理服务满意度调查问卷,该问卷在患者出院前夕进行,分为三个评价层次:非常满意、满意和不满意。通过对这些评价结果的汇总,我们得出了护理服务的整体满意度 (非常满意和满意之和除以不满意)。

(四) 研究计数统计

采用统计学软件 spss 对数据进行分析。计量资料以均值 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$) 表示,两组间比较采用 t 检验;计数资料采用 χ^2 检验。以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

二、结果

表 1 两组效果对比

指标	对照组	实验组	P 值
术后 7:00NRS 评分	6.2 \pm 1.2	3.5 \pm 0.8	$P < 0.05$
术后 11:00NRS 评分	5.5 \pm 1.0	3.1 \pm 0.1	$P < 0.05$
术后 15:00NRS 评分	4.8 \pm 0.8	2.2 \pm 0.5	$P < 0.05$
术后 20:00NRS 评分	3.8 \pm 0.8	1.2 \pm 0.1	$P > 0.05$
术前 SDS 评分	50.2 \pm 7.0	49.5 \pm 6.5	$P > 0.05$
术后 7 天 SDS 评分	58.3 \pm 8.2	43.8 \pm 7.0	$P < 0.05$
护理满意度 (%)	76.3 (29/38)	94.7 (36/38)	$P < 0.05$

实验组患者术后 7:00、11:00、15:00、20:00 的 NRS 评分均显著低于对照组 ($P < 0.05$); 实验组的护理满意度为 94.7%, 显著高于对照组的 76.3% ($P < 0.05$)。

三、讨论

腹腔镜胆囊炎术后患者的心理状态和疼痛管理,始终是临床护理工作中极为关键且棘手的重要任务。从实际情况来看,手术作为一种强烈的应激源,不可避免地会给患者带来身体上的创伤与疼痛,而这种术后疼痛往往较为剧烈且持续存在,对患者的身心造成极大的折磨。与此同时,患者由于对手术效果的担忧、对术后恢复过程的不确定以及对可能出现的并发症的恐惧等诸多因素,极易陷入焦虑、抑郁等不良心理状态之中。这些负面情绪不仅会严重影响患者的治疗依从性,使其难以积极配合后续的康复治疗与护理工作,而且还可能通过神经内分泌等生理机制,进一步加重患者的疼痛感知,形成疼痛与不良情绪之间的恶性循环,极大地阻碍患者的术后康复进程,甚至可能对患者的长期生活质量产生深远的负面影响。

本研究深入探究并揭示了一个极为重要的发现: AIDET 沟通模式下的积极心理护理在改善腹腔镜胆囊炎术后患者的疼痛程度、有效缓解焦虑抑郁情绪以及显著提高护理满意度等多个关键方面,展现出了极为突出的显著优势,为临床护理实践提供了极具价值的参考依据。在疼痛管理方面,实验组通过 AIDET 沟通模式下的积极心理护理,术后各时段的疼痛评分均低于对照组。这是因为护理人员在与患者的沟通中,不仅关注患者的疼痛症状,还通过积极的心理引导,帮助患者正确认识疼痛,采用放松训练等方法缓解疼痛。当患者对疼痛有了正确的认知和应对方法时,其主观疼痛感受会明显减轻。例如,在解释疼痛产生的原因和缓解方法时,患者能够理解疼痛是身体恢复的一部分,从而减少了因恐惧和焦虑而加重的疼痛感知。

在护理满意度的维度考量上,实验组所呈现出的高满意度数据,鲜明且有力地彰显出 AIDET 沟通模式下积极心理护理所收获的卓越成效。在这种创新且极具人文关怀的护理模式全面推行的过程中,患者于整个漫长而又充满挑战的康

下转第 127 页

有较高的价值,并为相关领域的研究、应用和推广提供了重要依据。

参考文献:

- [1]刘红娟,杨富花.临床护理路径在髌关节置换术中的应用效果及对下肢深静脉血栓发生率的影响[J].血栓与止血学,2022,28(02):346-347.
- [2]潘臻.术中护理对髌关节置换手术患者下肢深静脉血栓形成的影响[J].航空航天医学杂志,2019,30(03):365-367.
- [3]张洁.手术室术中护理对降低术后下肢深静脉血栓形成的价值[J].血栓与止血学,2019,25(02):338+340.
- [4]陈美霞,徐熙,施燕兰.术中预防性护理干预对腹腔镜术后下肢深静脉血栓形成的影响研究[J].智慧健康,2021,7(33):132-134.
- [5]熊雯.手术室术中护理对减少下肢深静脉血栓形成的效果[J].中外医学研究,2019,17(12):107-108.
- [6]王小丽.术中护理对髌关节置换手术患者下肢深静脉血栓形成的影响[J].当代临床医刊,2019,32(03):287+268.
- [7]白瑾.手术室术中护理减少下肢深静脉血栓形成的价值[J].血栓与止血学,2020,26(03):512-513.
- [8]孙永丽.术中周期性充气压力泵护理对腹腔镜辅助阴式全子宫切除术患者术后下肢深静脉血栓发生率的影响[J].河南医学研究,2021,30(24):4597-4599.
- [9]胡亚男.手术室术中护理对减少下肢深静脉血栓形成的效果分析[J].双足与保健,2018,27(21):77-78.
- [10]司翠翠.手术室术中护理减少下肢深静脉血栓形成的价值研究[J].双足与保健,2019,28(04):87-88.
- [11]崔玉洁,牟淑玲,李淑艳,等.术中护理对髌关节置换手术患者下肢深静脉血栓形成的影响[J].双足与保健,2019,28(18):167-168.
- [12]余丽云,谢嘉英,张月琼.在消化道肿瘤手术患者术中实施早期护理干预对术后下肢深静脉血栓形成的预防效果[J].医学食疗与健康,2021,19(13):128-129.
- [13]方敏,高兴莲,王曾妍,等.骨科患者术中下肢深静脉血栓风险增高的血流变化及影响因素[J].护理学杂志,2024,39(10):64-67.

上接第124页

复进程里,切实地收获了全方位、多层次的充分关注、深度理解以及坚定不移的支持,使得护患之间的关系如同春日暖阳下逐渐消融的冰雪,愈发地和谐、融洽与亲近。护理团队中的每一位成员,绝非仅仅局限于机械性地完成各项专业护理服务操作,他们更是将细腻而敏锐的目光投向了患者内心深处那些常常被忽视的心理需求领域。他们会在每一个清晨或是午后,带着诚挚的微笑与亲切的问候走向患者的病床前,用温和且充满亲和力的语调轻声询问患者的身体感受与心理状态;在初次与患者接触时,护理人员会以谦逊而自信的姿态详细地介绍自己的姓名、专业背景以及丰富的护理经验,让患者能够在第一时间建立起对护理人员的信任感与依赖感;紧接着,他们会如同耐心的导师一般,将即将开展的护理服务内容、流程以及预期达到的效果一一向患者进行详

尽的介绍,使患者在心中对整个护理过程有一个清晰而全面的认知框架。

四、结论

综上所述,AIDET沟通模式下的积极心理护理应用于腹腔镜胆囊炎术后患者,能够有效减轻患者的疼痛程度,提高护理满意度。这种护理模式为临床护理提供了一种新的思路和方法,有助于提升腹腔镜胆囊炎术后患者的护理质量和康复效果。虽然研究存在一定局限性,但仍具有重要的临床意义,值得在临床实践中进一步推广和应用,并在后续研究中不断完善和优化。

参考文献:

- [1]王李坛,吴江妹,周彩妃.AIDET沟通模式及医护一体化健康教育在日间痔疮手术患者中的实施效果[J].婚育与健康,2024,30(19):187-189.
- [2]陈晓冬,吴佳璇,吴晓培.综合胸部物理护理联合AIDET沟通模式应用于重症肺炎患儿的效果[J].基层医学论坛,2024,28(25):66-69.
- [3]田阳阳.产前AIDET沟通模式联合体验式分娩对产妇产程及应对方式的影响[J].中国健康心理学杂志,2024,32(10):1477-1482.
- [4]韩慧敏.基于AIDET沟通模式对上呼吸道感染后咳嗽患者焦虑、用药依从性和症状恢复的影响[J].中华养生保健,2024,42(11):132-135.
- [5]祁杨,谢娟,朱甜甜.AIDET沟通模式在行腹腔镜下卵巢囊肿切除术患者中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2024,10(04):111-113.
- [6]张静,庞培敏,吴彩霞,赵璐璐.AIDET沟通模式在普外科护理中的应用效果[J].河南医学研究,2024,33(07):1328-1332.
- [7]李丹,梅璐,曹漪,杨艳卿.AIDET沟通模式下积极心理护理在腹腔镜胆囊炎术后患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(06):61-64.