

探究人性化护理在胆囊炎患者术后血栓形成的影响

曾晓清 李华聪

(宁德师范学院附属宁德市医院消化内科 福建宁德 352201)

【摘要】目的 对人性化护理在胆囊炎患者术后血栓形成的影响进行分析。方法 选取2022年6月-2023年5月在我院实施胆囊炎手术治疗的108例患者,按照掷硬币的方式分为两组,对照组实施常规护理,研究组实施人性化护理,对两组患者的术后恢复情况、并发症发生率、不良情绪评分及护理满意度进行比较。结果 术后恢复情况方面,研究组时间更短($P < 0.05$);术后并发症方面,研究组发生率更低($P < 0.05$);患者SAS、SDS评分方面,研究组更低($P < 0.05$);护理满意度方面,研究组更高($P < 0.05$)。结论人性化护理模式的应用,可以促使胆囊炎患者术后血栓等并发症的发生率得到有效降低,在促进患者术后康复的同时,缓解患者治疗期间的不良心理情绪,也使患者对护理满意度更高。

【关键词】人性化护理;胆囊炎;术后血栓;术后恢复;并发症;心理状态

Explore the effect of humanized care in postoperative thrombosis in patients with cholecystitis

Zeng Xiaoqing Li Huacong

(Department of Gastroenterology, Ningde Hospital, Ningde Normal University, Fujian Ningde 352201)

[Abstract] Objective To analyze the effect of postoperative thrombosis in patients with cholecystitis. Methods 108 patients with cholecystitis in our hospital from June 2022 to May 2023 were selected and divided into two groups according to the way of throwing coins. The control group carried out routine care, and the research group implemented humanized nursing to compare the postoperative recovery, complication rate, bad mood score and nursing satisfaction of the two groups. Results In terms of postoperative recovery, the study group was shorter ($P < 0.05$); postoperative complications, lower incidence ($P < 0.05$); patient SAS, SDS scores, lower ($P < 0.05$); and higher rate of care satisfaction ($P < 0.05$). Conclusion The application of humanized nursing mode can effectively reduce the incidence of postoperative thrombosis and other complications in treated patients, promote the postoperative rehabilitation of patients, relieve the bad psychological mood of patients during the treatment, and also make patients have higher satisfaction with nursing.

[Key words] Humanized care; cholecystitis; postoperative thrombosis; postoperative recovery; complications; psychological state

胆囊炎是一种肝胆系统疾病,也是临床上较为常见的急腹症之一,导致该疾病发生的主要原因主要是由于患者胆囊结石和胆囊发生感染所致^[1]。该疾病主要特点为发生突然、病情进展迅速等,大部分患者为突然发作,且伴有明显的腹部疼痛,不仅严重影响了患者的正常生活,也给患者的生命安全造成严重威胁^[2]。对于该疾病临床上主要采用手术切除的方式对其进行治疗,且手术效果较为显著。因此,人性化护理干预是围绕患者为中心所开展的护理模式,在了解患者真实需求的基础上给予患者健康宣教,从环境、心理等方面给予患者护理干预,持续降低术后血栓症状的发生率,改善预后情况^[3]。我院选取108例需实施胆囊炎手术的患者,分为两组并给于不同的护理方案,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年6月-2023年5月在我院实施胆囊炎手术治疗的108例患者,按照掷硬币的方式分为两组,对照组男36例,女18例,年龄24-63岁,平均(41.1±2.4)岁,研究组男32例,女22例,年龄22-61岁,平均(42.3±2.1)岁,

纳入标准:①患者均确诊为胆囊炎;②患者均实施手术治疗;③患者无内分泌疾病;④患者无凝血功能障碍;⑤患者无胰腺、胆管等疾病。

排除标准:①患者由于各种因素无法实施手术治疗;②患者伴有肿瘤、肾脏或其他严重性疾病;③患者拒绝或中途退出;④患者有精神疾病史或意识模糊。

两组患者对本次研究知情同意,且临床资料经对比发现无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理,方法如下:手术前告知患者相关注意事项,并对患者进行适当安抚,术后根据医嘱对患者进行常规干预护理,例如药物使用、饮食及活动等。

研究组实施人性化护理,详情如下:①心理护理:在患者入院后应与患者进行沟通交流,对患者的具体情况有明确的掌握,同时了解患者的真实想法,当患者产生不良情绪时应及时给予疏导。沟通时应对患者进行胆囊炎疾病知识宣教,同时告知患者手术治疗方案、流程、目的、手术前后注意事项和预后效果等,让患者对疾病有更深入的了解,让患者可以保持积极的心态面对疾病,同时也做好手术治疗的心理准备,进而提高患者在治疗期间的依从性,减轻患者生理及心理应激程度。②综合性提高护理流程:增加医护人员对患者的陪伴时间及时长,可以拉近呼唤关系,让患者感受到他人的欢心和理解,尊重患者的隐私及想法,对患者的病情进行准确评估。术前对患者进行相关检查,防止出现遗漏。手术治疗期间应对患者的呼吸、心率、血压等进行密切监测,观察患者的皮肤情况,若是发现患者皮肤出现破损,应与

抗生素进行治疗,同时第一时间通知相关医生进行处理。③环境护理:确保患者周围环境干净整洁,患者的衣物、被褥应按时更换保持干燥,患者随身用品例如毛巾、牙刷、牙杯等应按时消毒,定期对病房内进行消杀处理,定期开窗通风,确保病房内空气清新,温湿度应保持在适宜范围内,提高患者的舒适度。温和热情的交流,可以让患者更快适应陌生环境,减轻恐惧感。④健康宣教:术后采用视频、讲座及发放健康手册的方式对患者实施相关疾病的健康宣教,详细讲解术后常见并发症及预防和护理措施,叮嘱患者严格执行医嘱,并让患者了解到严格遵医对治疗效果的重要性。⑤出院指导:患者在办理出院手续后应告知患者保持良好的生活及饮食习惯,注意休息避免过度劳累,餐后适当进行活动,可以加速患者的康复同时也能提高自身免疫力。定期返回医院进行复查,若患者有不适感随时返院复查。

1.3 观察指标

表1 两组患者术后恢复对比 (d, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	首次排气时间	下床活动时间	住院时间	初次进食时间
对照组	54	2.1 ± 0.2	3.6 ± 0.3	8.6 ± 0.4	2.2 ± 0.4
研究组	54	1.4 ± 0.3	1.8 ± 0.2	5.1 ± 0.3	1.1 ± 0.2
T	/	11.294	20.391	12.125	11.335
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 术后并发症

术后并发症方面,研究组发生率更低 (P < 0.05), 详见

表2 术后并发症发生率对比 (例, %)

组别	例数	术口感染	静脉血栓	腹泻便秘	胆漏	发生率
对照组	54	3 (5.6)	5 (9.3)	4 (7.4)	1 (1.9)	13 (24.1)
研究组	54	1 (1.9)	0 (0)	2 (3.7)	1 (1.9)	4 (7.4)
X ²	/	4.294	4.391	5.125	0.068	4.935
P	/	< 0.05	< 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.3 不良情绪

患者SAS、SDS评分方面,研究组更低 (P < 0.05), 详

表3 护理前后患者不良情绪评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SDS 评分		SAS 评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	54	52.6 ± 3.4	35.3 ± 3.2	55.8 ± 3.4	35.6 ± 3.2
研究组	54	52.3 ± 3.6	23.2 ± 3.1	56.2 ± 3.9	22.6 ± 3.5
T 值		1.381	15.138	1.962	15.224
P 值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.4 满意度

护理满意度方面,研究组更高 (P < 0.05), 详见表4。

表4 患者的护理满意度对比 (例, %)

组别	例数	满意	基本满意	不满意	护理满意度
对照组	54	14 (25.9)	28 (51.8)	12 (22.2)	77.8%
研究组	54	23 (42.6)	29 (53.7)	2 (3.7)	94.1%
X ²	/	4.325	1.316	5.065	5.815
P	/	< 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

临床针对胆囊炎患者进行治疗时,主要采用腹腔镜手术的方式,该治疗方案手术时间短,安全性高且临床效果较为

对两组患者的术后恢复情况进行比较^[4]。

对两组患者治疗期间额并发症发生率进行比较^[5]。

采用SAS (焦虑自评量表)^[6]以及SDS (抑郁自评量表)^[7]对两组患者的不良情绪进行比较。

对两组患者的护理满意度进行比较^[8]。

1.4 统计学处理

统计学版本: SPSS 23.0, X²检验%资料, T 检验 ($\bar{x} \pm s$) 资料; P < 0.05 有差异。

2 结果

2.1 术后恢复

术后恢复情况方面,研究组时间更短 (P < 0.05), 详见表1。

表2。

见表3。

理想,因此被广泛认可^[9]。但毕竟是手术治疗会给患者的心理及机体造成一定的应激反应,因此临床在治疗期间还会配合合理的护理进行干预,从而改善患者手术前后的不良情绪,进一步提升预后效果^[10]。以往的常规护理无法对每一位患者进行针对性的干预,忽略了患者在治疗期间的护理需求^[11]。

人性化护理主要是以患者为中心,让患者感受到被关心、被尊重、被理解,在充分了解患者具体情况的同时,也应对患者的隐私进行保护^[12]。经有关文献结果显示:强化临床的护理质量,可以使护理服务更为科学、细致^[13]。此次研究结果显示:术后恢复情况方面,研究组时间更短 (P < 0.05); 患者SAS、SDS评分方面,研究组更低 (P < 0.05)。因此可以看出,对胆囊炎手术治疗的患者实施人性化护理可

以加速患者的术后康复,对其原因进行分析可能是由于,人性化护理是对每位患者采取针对性的护理方案,在手术前后对患者进行心理方面的护理,了解患者的顾虑及真实想法,同时给与针对性的疏导,减轻患者的不良情绪,提高患者在治疗期间的配合度^[14]。

此次研究结果显示:术后并发症方面,研究组发生率更低($P < 0.05$);护理满意度方面,研究组更高($P < 0.05$)。因此可以看出,对术后患者实施人性化护理可以有效降低和预防术后并发症的发生,分析原因可能是,通过视频、讲座

及发放疾病健康知识手册的方式让患者对疾病的发病机制、治疗方案、预防及日常护理有明确的认识,让患者明白积极配合医护人员对治疗的重要性,同时,干净整洁的周围环境也能提高患者的舒适度,提升对医院及医护人员的好感^[15]。

综上所述,人性化护理的模式的应用,可以促使胆囊炎守住治疗患者术后血栓等并发症的发生率得到有效降低,在促进患者术后康复的同时,缓解患者治疗期间的不良心理情绪,也使患者对护理满意度更高。

参考文献:

- [1]邓子兆,吕芳.气压治疗仪联合针对性护理对胆囊炎腹腔镜手术患者术后下肢深静脉血栓的影响[J].黑龙江医学,2021,45(14):2.
- [2]马玉红.针对性护理干预在胆囊结石合并急性胆囊炎患者围手术期的应用效果[J].中国医药指南,2021,019(013):162-163.
- [3]袁萌.人性化护理模式对胆囊炎术后患者血栓形成的影响[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2021(11):3.
- [4]Vasavada B B, Patel H. Any Time Laparoscopic Cholecystectomy in Moderate to Severe Acute Cholecystitis without Septic Shock[J]. International Journal of Celiac Disease, 2021, 9(3): 96-98.
- [5]熊进.手术室干预性护理对胆囊切除手术后患者预防下肢深静脉血栓形成的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2022(3):3.
- [6]成丽娟.综合性护理应用于急性胆囊炎手术患者对术后感染的影响[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(2):4.
- [7]汤美丽.预见性护理对胆囊炎微创手术老年患者术后康复和并发症的影响[J].养生保健指南,2021(045):000.
- [8]Harikrishnan V, Srinivasan C, Org P, et al. INTERNATIONAL JOURNAL OF RESEARCH IN PHARMACEUTICAL SCIENCES A histopathological study on cholecystectomy specimen in a tertiary care hospital Production and Hosted by[J]. International Journal of Research in Pharmaceutical Sciences, 2021, 2(11): 161-164.
- [9]张静,吕晓梦.基于罗伊适应模式的综合护理对急性胆囊炎腹腔镜术后患者术后康复及疼痛程度的影响[J].临床研究,2023,31(1):4.
- [10]骆想妮.分析老年急性胆囊炎病人腹腔镜术后护理中应用优质护理干预的效果及生活质量影响[J].饮食保健,2021(035):000.
- [11]朱静.针对性护理对老年急性胆囊炎患者腹腔镜术后并发症的预防价值[J].中国医药指南,2022(009):020.
- [12]张燕燕,程群丽.多学科协作护理在胆囊炎患者中的应用及对满意度的影响研究[J].中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生,2022(8):3.
- [13]Earp M, Cai P, Fong A, et al. Hospital-based acute care in the last 30 days of life among patients with chronic disease that received early, late or no specialist palliative care: a retrospective cohort study of eight chronic disease groups.[J]. BMJ open, 2021, 11(3): e044196.
- [14]谭玉红.干预性护理对胆囊切除手术后患者预防下肢深静脉血栓形成的影响[J].中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生,2021(10):3.
- [15]石新纪,周云平,于鹏丽.综合护理对急性胆囊炎腹腔镜切除术后病人恢复情况影响的Meta分析[J].循证护理,2022(013):008.