

## 循证护理与个体化护理对肝胆外科患者的效果及营养状态影响

丁响, 张琴, 王云峰

上海市浦东新区人民医院 上海

**【摘要】目的** 以提高肝胆外科患者护理水平为研究目标, 在临床中实施循证护理与个体化护理, 明确其对肝胆外科患者的影响。**方法** 以 2023 年 1 月-12 月时间段中于本科室接受诊疗的肝胆外科患者为分析对象, 共计 156 例, 按照诊疗先后顺序设置成对照组 (78 例)、观察组 (78 例), 分别以常规手段、循证护理与个体化护理手段实施两组护理干预, 对干预情况进行分析。**结果** 营养状态指标方面, 两组相比, 观察组各项值更高 ( $P<0.05$ )。生活质量方面, 两组相比, 观察组各项值更高 ( $P<0.05$ )。**结论** 在临床中实施循证护理与个体化护理, 有利于促进肝胆外科患者营养状态指标恢复正常, 让患者生活质量得到改善, 这对提高肝胆外科护理水平有着重要意义。

**【关键词】** 肝胆外科; 循证护理; 个体化护理

**【基金项目】** 上海市浦东新区卫生系统学科带头人培养计划资助项目 (PWRd2021-16)

**【收稿日期】** 2024 年 5 月 22 日

**【出刊日期】** 2024 年 7 月 12 日

**【DOI】** 10.12208/j.cn.20240357

### The effects and nutritional status of evidence-based nursing and individualized nursing on patients undergoing liver and gallbladder surgery

Xiang Ding, Qin Zhang, Yunfeng Wang

Shanghai Pudong New Area People's Hospital, Shanghai

**【Abstract】Objective** To improve the nursing level of patients with hepatobiliary surgery as the research objective, to implement evidence-based nursing and individualized nursing in clinical practice, and to clarify its impact on patients with hepatobiliary surgery. **Methods** A total of 156 patients receiving treatment in the Department of hepatobiliary surgery from January to December 2023 were selected as the analysis objects. They were divided into control group (78 cases) and observation group (78 cases) according to the order of diagnosis and treatment. Two groups of nursing intervention were implemented by conventional means, evidence-based nursing and individualized nursing, and the intervention situation was analyzed. **Results** In terms of nutritional status indexes, the values of the observation group were higher than those of the two groups ( $P<0.05$ ). In terms of quality of life, the values in the observation group were higher than those in the two groups ( $P<0.05$ ). **Conclusion** The implementation of evidence-based nursing and individualized nursing in clinical practice can help to restore the nutritional status index of patients in hepatobiliary surgery to normal and improve the quality of life of patients, which is of great significance to improve the level of nursing in hepatobiliary surgery.

**【Keywords】** Hepatobiliary surgery; Evidence-based nursing; Individualized nursing

肝胆外科是指专门治疗肝脏和胆囊疾病的科室, 常见疾病包括肝脓肿、肝囊肿、肝癌、胆结石、胆囊炎等。从肝胆外科患者实际情况来看, 患者在治疗过程中, 会因为疾病引起的不适与疼痛、治疗等多方面影响, 出现不良情绪, 或者机体营养无法满足治疗消耗等情况, 增加相关并发症发生风险<sup>[1]</sup>。因此, 需要重视并加强肝胆外科患者临床护理研究, 提高护理水平, 预防

不良事件, 增强整体治疗效果, 促进康复<sup>[2]</sup>。文中分析了肝胆外科患者护理中联合应用循证护理与个体化护理的价值, 如下。

#### 1 资料与方法

##### 1.1 一般资料

以 2023 年 1 月-12 月时间段中于本科室接受诊疗的肝胆外科患者为分析对象, 共计 156 例, 按照诊疗

\*通讯作者: 王云峰

先后顺序设置成对照组 (78 例)、观察组 (78 例)。

年龄范围方面, 两组年龄: 61 岁 $\leq$ 年龄 $\leq$ 89 岁, 观察组均值 (73.43 $\pm$ 1.33) 岁, 对照组均值 (73.45 $\pm$ 1.31) 岁; 性别方面: 观察组男性占比 44 例、女性占比 34 例, 对照组男性占比 45 例、女性占比 33 例。

经统计学系统处理两组基础资料相关数据信息后证实可比性高 ( $P>0.05$ )。此研究经医院伦理委员会同意、审批。

择取要求: 均为肝胆外科患者; 资料齐全。剔除要求: 中途退出。

## 1.2 方法

### 1.2.1 对照组行常规护理干预

按照标准做好病房巡视, 对患者病情进行持续监测, 及时发现异常并采取对应处理措施; 口头告知相关注意事项, 提醒规范用药。

### 1.2.2 观察组行循证护理与个性化护理干预

(1) 研究文献回顾: 创建专科小组, 组织小组成员查阅最新的临床研究、指南和文献, 获取肝胆外科护理规范、实施流程及方法等内容的循证支持。

(2) 制定护理计划: 根据循证护理原则, 结合肝胆外科患者年龄、性别、文化背景等具体情况, 制定个性化护理计划。

#### (3) 具体实施:

①个体化健康教育: 对不同患者具体疾病健康知识程度进行评估, 对于理解能力较强患者, 给予健康知识手册, 鼓励提问并耐心解答; 对于年龄较大、理解能力较弱患者, 将疾病健康知识制作成短视频或者幻灯片, 为患者播放的同时, 利用简单易懂语言进行讲解, 在最大程度上提高患者疾病认知程度。对于遵医行为较差患者, 需采取病案讲解方式对患者强调改善遵医行为对病情控制重要影响, 提高患者依从性。

②个体化心理疏导: 评估患者心理健康状态, 针对缺乏家属支持患者, 加强家属之间沟通, 对家属强调多陪伴关心患者重要性, 鼓励家属给予患者充分尊重与鼓励, 帮助获取家属支持。对于缺乏社会支持患者, 定

期组织病友交流活动或者专题讲座活动, 鼓励患者之间分享个人经历, 帮助患者获取社会支持。对于缺乏情绪调节能力的患者, 引导进行深呼吸或者冥想练习, 鼓励收听轻松舒缓音乐、观看娱乐节目, 引导患者学会自我调整情绪。

③个体化饮食指导: 根据患者饮食偏好、机体营养状态对饮食结构进行适当调整, 例如, 对于患有脂肪肝的患者, 需要限制脂肪摄入; 对于患有胆囊结石的患者, 需要避免高胆固醇食物。

④个体化康复指导: 根据患者的病情和手术情况, 明确各个患者康复目标、康复措施、康复时间表等内容, 提醒保持循序渐进原则, 避免运动过量。

(4) 持续评估和调整: 定期对肝胆外科患者的病情和护理效果进行评估, 根据评估结果及时调整护理计划, 确保护理工作持续符合最新循证护理标准。

## 1.3 判断标准

(1) 比对两组营养状态指标, 包括血红蛋白、总蛋白、前白蛋白、转铁蛋白。

(2) 评估两组生活质量, SF-36 生活质量量表, 包括生理机能 (最高 100 分)、生理职能 (最高 100 分)、躯体疼痛 (最高 100 分)、精力 (最高 100 分)、社会功能 (最高 125 分)、情感职能 (最高 100 分)、心理健康 (最高 100 分)、一般健康状况 (最高 100 分), 分值与患者生活质量水平呈正比。

## 1.4 统计学方法

使用 SPSS20.0 软件分析数据,  $t$  和  $\bar{x}\pm s$  为连续性变量中服从正态分布的计量资料, 卡方和%为计数资料,  $P<0.05$  为有统计学意义或价值。

## 2 结果

### 2.1 营养状态指标分析

营养状态指标方面, 两组相比, 观察组各项值更高 ( $P<0.05$ )。如表 1 所示。

### 2.2 生活质量分析

生活质量方面, 两组相比, 观察组各项值更高 ( $P<0.05$ )。如表 2 所示。

表 1 比对两组营养状态指标 ( $\bar{x}\pm s$ )

| 组别 (n=78) | 血红蛋白 (g/L)         | 总蛋白 (g/L)        | 前白蛋白 (mg/L)        | 转铁蛋白 (ug/L)        |
|-----------|--------------------|------------------|--------------------|--------------------|
| 观察组       | 132.02 $\pm$ 10.23 | 65.01 $\pm$ 6.49 | 306.98 $\pm$ 14.15 | 298.96 $\pm$ 15.63 |
| 对照组       | 123.20 $\pm$ 8.41  | 55.96 $\pm$ 5.13 | 298.85 $\pm$ 12.30 | 203.96 $\pm$ 14.52 |
| $t$       | 5.882              | 9.661            | 3.829              | 39.328             |
| $P$       | 0.001              | 0.001            | 0.001              | 0.001              |

表2 比对两组生活质量[ ( $\bar{x}\pm s$ ) (分) ]

| 组别 (n=78) | 生理机能        | 生理职能       | 躯体疼痛       | 一般健康状况     | 精力         | 社会功能       | 情感职能       | 精神健康       |
|-----------|-------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|
| 观察组       | 83.52±12.97 | 79.91±5.78 | 79.03±3.13 | 85.86±3.95 | 86.19±4.79 | 79.90±2.93 | 83.94±3.91 | 89.94±4.91 |
| 对照组       | 72.13±4.11  | 68.21±3.27 | 71.30±1.12 | 74.25±2.31 | 79.09±2.25 | 70.03±1.16 | 76.03±1.17 | 74.16±1.08 |
| <i>t</i>  | 7.393       | 15.559     | 20.536     | 22.408     | 11.848     | 27.661     | 17.116     | 27.721     |
| <i>P</i>  | 0.001       | 0.001      | 0.001      | 0.001      | 0.001      | 0.001      | 0.001      | 0.001      |

### 3 讨论

临床针对肝胆外科患者, 主要会采取常规模式开展护理工作, 虽然有利于治疗顺利进行, 但是不能有效提高护理效果<sup>[3]</sup>。而循证护理(将最新的研究证据、临床经验和患者价值观相结合, 为患者提供最佳护理服务)与个性化护理(根据患者具体情况与需求, 定制个性化护理计划, 以实现最佳的护理效果)作为新型护理模式, 在临床中的应用取得了明显效果, 这为肝胆外科护理研究提供了新方向<sup>[4]</sup>。

在肝胆外科患者护理中联合应用循证护理与个性化护理, 有着明显优势。

其一, 循证护理提供基于最新科学证据的治疗方案, 包括健康教育、心理护理、康复护理、饮食护理等, 确保护理质量。

其二, 个性化护理根据患者实际情况和需求, 制定个性化的饮食方案、康复计划等, 确保患者机体营养均衡, 能够满足治疗中能量消耗, 让患者接受适当的运动锻炼, 减少不良事件, 促进康复。

其三, 通过个体化的营养方案和循证的营养指导, 可以确保患者获得充分的营养支持, 减少并发症。

其四, 联合应用循证护理与个性化护理可以提高患者对参与度和自我管理的能力, 增强治疗信心, 有助于改善心理状态, 提升生活质量。结合文中研究结果, 营养状态指标方面, 两组相比, 观察组各项值更高 ( $P<0.05$ )。生活质量方面, 两组相比, 观察组各项值更高 ( $P<0.05$ )。提示, 在肝胆外科患者护理中联合应用循证护理与个性化护理效果较佳, 但是文中纳入例数较少, 存在局限, 需要对应用价值进一步分析。

综上所述, 在临床中实施循证护理与个性化护理, 有利于促进肝胆外科患者营养状态指标恢复正常, 让患者生活质量得到改善, 这对提高肝胆外科护理水平有着重要意义。

### 参考文献

- [1] 方楚萍, 林妙英, 唐仰璇, 等. 基于 ERAS 理念的个性化护理应用于肝胆外科围术期中的效果[J]. 智慧健康, 2022, 8(35): 213-217.
- [2] 黄玮琳, 滕艳娟, 何莹, 等. 个性化营养护理干预对肝癌肝切除术患者的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(75):95-96.
- [3] 安晶, 李建伟. 个性化护理联合分级心理护理干预对肝胆手术围术期患者术后恢复的影响[J]. 健康忠告, 2023, 17(9):131-132.
- [4] 周丽军. 探究分析循证护理和个性化护理对于肝胆外科患者的预后效果[J]. 饮食保健, 2020, 15(44):144.
- [5] 李芬, 张慧, 李毛毛. 肝胆外科导尿管早期拔除的循证护理效果观察[J]. 护理实践与研究, 2021, 18(8):1244-1247.
- [6] 闫维夷. 个性化联合循证护理对肝胆外科患者预后的影响[J]. 中国城乡企业卫生, 2023, 38(4):198-201.
- [7] 刘文凤. 循证护理与个性化护理对肝胆外科患者的预后护理[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(73):127-128.
- [8] 汪云. 循证护理与个性化护理对肝胆外科患者的预后效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(42):74, 76.
- [9] 王玉霞. 循证护理与个性化护理对肝胆外科患者的预后效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(98):113.
- [10] 李引. 循证护理与个性化护理对肝胆外科患者的预后护理[J]. 养生保健指南, 2020, 10(48):222.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS