

心理护理对阑尾炎腹腔镜手术患者心理状况、睡眠质量影响分析

胡芳婷

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 阑尾炎腹腔镜手术是常见的小型外科手术，但围手术期间患者往往会出现紧张、恐惧、焦虑等负面情绪，影响患者预后，因此本文探析心理护理对阑尾炎腹腔镜手术患者心理状况、睡眠质量影响。**方法** 此次选取2023年1月-2024年1月期间采取腹腔镜手术治疗的66例阑尾炎患者进行研究，根据围手术期间不同的护理措施将所有患者平均分为对照组（常规围手术期护理）和观察组（加强心理护理干预），对比两组患者临床应用效果。**结果** 观察组患者心理状况、治疗依从性、护理满意度以及生命质量和睡眠质量评分均优于对照组， $P < 0.05$ 说明存在对比意义。**结论** 心理护理在阑尾炎腹腔镜手术患者中的应用是极其重要的，不仅能改善患者的心理状态，提升他们对手术的信心，还能直接促进睡眠质量的提升，从而加快康复进程，值得进行临床大力地推广及应用。

【关键词】 阑尾炎腹腔镜手术；心理护理；心理状态；睡眠质量；影响

【收稿日期】 2024年8月16日 **【出刊日期】** 2024年9月27日 **【DOI】** 10.12208/j.jnmn.20240420

Effect of psychological nursing on psychological status and sleep quality of patients undergoing laparoscopic appendicitis surgery

Fangting Hu

Tongji Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective Laparoscopic surgery for appendicitis is a common small surgical operation, but during perioperative period, patients often have negative emotions such as tension, fear and anxiety, which affect the prognosis of patients. Therefore, this paper analyzes the impact of psychological nursing on the psychological status and sleep quality of patients undergoing laparoscopic surgery for appendicitis. **Methods** A total of 66 patients with appendicitis who underwent laparoscopic surgery from January 2023 to January 2024 were selected for this study. According to different perioperative nursing measures, all patients were divided into control group (routine perioperative nursing) and observation group (enhanced psychological nursing intervention) on average, and the clinical application effects of the two groups were compared. **Results** The psychological status, treatment compliance, nursing satisfaction, quality of life and sleep quality of patients in the observation group were better than those in the control group, and $P < 0.05$ indicated that there was comparative significance. **Conclusion** The application of psychological nursing in patients with laparoscopic appendicitis surgery is extremely important, which can not only improve the psychological state of patients, enhance their confidence in surgery, but also directly promote the improvement of sleep quality, so as to speed up the rehabilitation process, which is worthy of clinical promotion and application.

【Keywords】 Laparoscopic surgery for appendicitis; Psychological nursing; Mental state; Sleep quality; influence

阑尾炎在普外科十分常见，在任何年龄均可发病，主要有右下腹疼痛、麦氏点反跳痛或压痛等^[1]临床表现。阑尾炎患者需尽快进行阑尾切除手术治疗，因为保守治疗不能让患者病灶彻底清除，且再次发病的风险远高于手术治疗，而切除阑尾的手术方式目前主要有传

统开腹手术（Open Appendectomy, OA）与腹腔镜阑尾切除术（Laparoscopic Appendectomy, LA）^[2]。近年来，微创手术理念越发深入人心，在此背景下，腹腔镜下阑尾切除术的开展已经十分普遍^[3]，与传统开腹术式相比腹腔镜手术有助于规避术中切口过大和术后并发症率

相对较高等缺陷,有助于促进患者术后康复^[4],但由于手术为有创操作、阑尾炎起病较急、疼痛剧烈,加之患者对手术治疗的恐惧以及对术后疗效和预后的担忧等,导致多数患者存在焦虑、紧张、烦躁、抑郁等不良情绪,这些不良情绪不仅不利于术中血流动力学的稳定,同时不利于术后康复,故加强患者的心理护理^[5]尤为重要。

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次选取 2023 年 1 月-2024 年 1 月期间采取腹腔镜手术治疗的 66 例阑尾炎患者进行研究,根据围手术期间不同的护理措施将所有患者平均分为对照组(常规围手术期护理)和观察组(加强心理护理干预)。为保证此次研究的科学及准确性,所有患者均符合阑尾炎诊断标准^[6],并经 CT 确诊为阑尾炎,具备手术指征

且接受腹腔镜手术治疗,年龄 ≥ 18 周岁,此研究符合我院医学伦理会提出相关执行标准及规定内容,患者及其家属知情本研究,临床资料完整,生命体征稳定,能够积极配合手术治疗和护理干预,依从性好,并签署相关同意书。排除标准:(1)存在影响本次研究的其他重大疾病(2)入院检查报告和诊疗记录不完善者(3)在近期内进行其他药物治疗以及妊娠期、哺乳期者(4)有认知、视听和语言沟通障碍者以及精神疾病或癫痫病史者(5)重要器官功能障碍和妊娠期及放化疗患者(6)凝血功能障碍者、自身免疫系统疾病(7)伴有恶性肿瘤者,急性传染性疾病者(8)对治疗所使用的药物出现过敏反应以及临床配合度较低和因各种不可控原因不能全程参与者,两组基线数据比较, $P>0.05$,具备可比性。

表 1 两组阑尾炎患者一般资料 ($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	男性/女性	平均年龄(岁)	平均体质指数(kg/m ²)	发病至手术时间(h)
对照组	33	13/20	39.14 \pm 5.59	21.35 \pm 2.09	24.35 \pm 6.09
观察组	33	16/17	39.43 \pm 5.87	21.68 \pm 1.42	24.28 \pm 6.12

1.2 方法

1.2.1 对照组:

患者入院后完成生命体征监测和查体,安排安静的就诊环境,术前进行常规健康宣教,术后遵医嘱实施相关治疗,加强病情监测,开展抗感染、体位管理等干预,同时耐心解答患者的疑问,指导患者阑尾切除后的饮食起居,按时查房,定期进行切口换药,并给予常规心理护理,预防并发症的发生,详细记录相关检查内容。

1.2.2 观察组:

(1)心理状态评估:阑尾炎患者由于疾病带来的疼痛以及即将需要面临的手术,在手术前普遍会产生恐惧、紧张、焦虑、抑郁等不良心理情绪,易导致患者在手术期间出现应激反应的情况,影响其睡眠质量,而睡眠质量不佳又会导致免疫力下降,增加术后并发症的风险。因此在患者入院之后,主动、温和并有耐心地与患者交流沟通,了解患者的性格特征、对疾病和手术操作的认知情况等,运用心理状态的评估量表对其心理状态加以科学的评估,并根据评估的具体情况为患者制定针对性心理护理方案。

(2)心理疏导:

①通过发放知识手册、播放视频以及运用通俗和易懂的语言为患者开展健康教育,指导患者认知疾病诱发因素和疾病手术干预的必要性,介绍手术环境、仪

器设备等,描述手术治疗流程、细节,促使患者了解到腹腔镜治疗的优势和预期的效果,耐心告知手术的目的、意义以及预后情况,减少未知带来的恐惧感,对于担心疼痛的患者,护理人员应详细介绍术后疼痛的控制方法。用专业知识解答患者的疑问,解除其顾虑和担忧,相互做好交流者、倾听者角色^[7],建立良好护患关系,使其客观面对疾病治疗,通过分享成功案例,增强患者的信心和勇气,同时需协助患者完成术前准备。

②鼓励患者与家人、朋友沟通交流,借助家庭的力量引导并干预患者,以缓解其负性情绪,并制定亲情照护计划,制作小卡片家属写上祝福语,以亲情照护活动建立患者康复信心,让他们感受到来自亲人和社会的关爱和支持,此外,还可以组织一些病友交流活动,让患者有机会互相倾诉、互相鼓励,从而形成良好的社会支持网络。

③良好的睡眠对于患者的术后恢复至关重要,因此,医护人员可以通过放松训练、音乐疗法、正念冥想、阅读疗法等方式转移疼痛注意力,进而缓解其焦虑、恐慌情绪^[8],达到心态平和的状态,以改善睡眠质量,同时,还可以为患者制定个性化的睡眠计划,确保他们在住院期间能够获得充足的休息。

1.3 观察指标

(1)通过焦虑自评量表(SAS)和抑郁自评量表

(SDS) 评估两组患者心理状况。(2) 采用我院自制调查表比较两组患者的治疗依从性(每项 10 分, 分数越高治疗依从性越好)、护理满意度。(3) 使用简明健康状况调查问卷(SF-36) 评估患者生命质量评分, 通过匹兹堡睡眠质量指数评估患者睡眠质量评分(PSQI)。

1.4 统计学分析

应用 SPSS26.0 软件进行本次研究所得数据予以统计学处理, 将其计量以 t 检验, 计数采取 χ^2 检查, 计量以 ($\bar{x} \pm s$) 计数以 [n (100%)] 代替, 对比前后资料数据分析后, 将以 $P < 0.05$ 呈现其统计学意义。

2 结果

表 2 两组患者心理状况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SAS 评分		SDS 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	33	56.90 ± 3.21	44.80 ± 5.47	57.91 ± 2.68	46.53 ± 6.12
观察组	33	56.91 ± 3.18	39.43 ± 5.42	57.92 ± 2.66	35.92 ± 6.76
P 值	/	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

表 3 两组患者治疗依从性评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	服药	饮食	锻炼	作息	复诊
对照组	33	6.35 ± 2.21	6.46 ± 2.62	6.33 ± 1.34	6.54 ± 1.19	6.72 ± 1.24
观察组	33	8.56 ± 1.18	8.43 ± 1.67	8.04 ± 1.21	7.78 ± 1.08	8.15 ± 1.18
P 值	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 4 两组患者护理满意度对比 [n (100%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度
对照组	33	13 (39.39%)	13 (39.39%)	7 (21.21%)	26 (78.79%)
观察组	33	25 (75.76%)	7 (21.21%)	1 (3.03%)	32 (96.97%)
P 值	/	/	/	/	<0.05

表 5 两组患者生命质量和睡眠质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SF-36 评分		PSQI 评分	
		干预前	干预后	干预前	干预后
对照组	33	72.42 ± 5.14	81.26 ± 6.59	12.25 ± 2.36	8.61 ± 1.54
观察组	33	72.45 ± 5.11	89.82 ± 7.17	12.21 ± 2.42	6.12 ± 1.46
P 值	/	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

目前临床常采用腹腔镜下阑尾炎手术进行治疗, 但患者由于长时间的疼痛感及不适感会导致其负性情绪较重, 影响临床疗效和依从度, 所以进行良好有效的护理, 可改善患者的心理状况, 帮助患者促进病情的康复^[9]。

心理护理是现代护理模式中非常重要的组成部分, 其是指医护人员通过语言和非语言的方式, 对患者进行心理疏导和心理支持, 通过对患者实施心理疏导能转变其对疾病的认知并缓解其不良情绪, 树立正确的疾病观, 而家属的支持也能给予患者足够的安慰和鼓励, 能够让患者保持良好的心态面对疾病, 增加患者治

疗的信心,帮助他们共同度过难关,同时开展一些轻松愉悦的活动,如音乐疗法、阅读疗法等,可有效地帮助患者放松心情,改善睡眠。

通过研究对比发现,心理护理在阑尾炎腹腔镜手术患者中的应用是极其重要的,不仅能改善患者的心理状态,提升他们对手术的信心,还能直接促进睡眠质量的提升,从而加快康复进程,值得进行临床大力的推广及应用。

参考文献

- [1] 封建坤.细致化护理在行腹腔镜下切除术的急性阑尾炎患者围术期护理中的应用研究[J].科技与健康,2023,2(13): 78-81.
- [2] Mulita F,Plachouri KM,Liolis E,et al.Comparison of intra-abdominal abscess formation after laparoscopic and open appendectomy for complicated and uncomplicated appendicitis:a retrospective study[J].Wideochir Inne Tech Maloinwazyjne,2021,16(3):560-565.
- [3] 陈妹妹.快速康复理念在腹腔镜手术治疗小儿阑尾炎围手术期护理中的价值研究[J].中外医学研究,2022,20(14): 85-89.
- [4] 李振华,张勤生,李明彦,等.内镜下逆行阑尾炎中药冲洗治疗急性阑尾炎的疗效及对 VAS 评分和炎症指标的影响[J].中医研究,2022(8):42-46.
- [5] 张茂莲,彭燕.腹腔镜下阑尾炎手术患者焦虑抑郁状况及心理护理干预研究[J].心理月刊,2019000(21):1.
- [6] 中华医学会外科学分会,中国研究型医院学会感染性疾病循证与转化专业委员会,中华外科杂志编辑部.外科常见腹腔感染多学科诊治专家共识[J].中华外科杂志,2021,59(3):161-178.
- [7] 黄萍萍.心理护理对腹腔镜下阑尾炎手术患者焦虑抑郁状态及依从性的改善效果评价[J].中外医疗,2020,39(1): 147-149.
- [8] 覃春媚.心理护理干预对改善腹腔镜阑尾炎手术患者负性情绪的效果观察[J].基层医学论坛,2020,24(3):385-387.
- [9] 卢曼曼,冯其柱.加速康复外科在成人急性阑尾炎患者围手术期的临床应用探讨[J].国际外科学杂志,2020,47(06): 378-382.

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/>

