

心理护理在肝胆外科围手术期应用效果及心理状态分析

霍婷婷

沧州市第四医院（南皮县人民医院） 河北沧州

【摘要】目的 分析肝胆外科围术期用心理护理的价值。**方法** 2020 年 7 月-2022 年 6 月本院肝胆外科接诊手术病人 40 名，随机均分 2 组。试验组采取心理护理，对照组行常规护理。对比分析两组的心理状态、手术耗时、住院时间、护理满意度及治疗依从率。**结果** 关于 SDS 和 SAS 评分，在干预结束时：试验组数据分别是（31.56 ± 3.63）分、（33.28 ± 3.91）分，和对照组（44.85 ± 4.72）分、（46.14 ± 5.36）分相比更低（ $P < 0.05$ ）。关于手术耗时，试验组数据（195.83 ± 29.67）min，和对照组（219.58 ± 31.68）min 相比更短（ $P < 0.05$ ）。关于住院时间，试验组数据（6.92 ± 1.58）d，和对照组（9.64 ± 2.17）d 相比更短（ $P < 0.05$ ）。关于满意度，试验组数据 100.0%，和对照组 80.0%相比更高（ $P < 0.05$ ）。关于治疗依从率，试验组为 95.00%，和对照组 80.00%相比更高（ $P < 0.05$ ）。**结论** 肝胆外科围术期用心理护理，不良情绪缓解更为迅速，手术耗时也更短，病情恢复更快，满意度更高。

【关键词】 肝胆外科；疼痛感；心理护理；手术

【收稿日期】 2023 年 1 月 18 日 **【出刊日期】** 2023 年 3 月 8 日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20230153

Effect of psychological nursing on perioperative period of hepatobiliary surgery and analysis of psychological state

Tingting Huo

Cangzhou fourth hospital (Nanpi County People's Hospital) Cangzhou, Hebei

【Abstract】 Objective to analyze the value of perioperative psychological nursing in hepatobiliary surgery. **Methods** from July 2020 to June 2022, 40 patients were randomly divided into 2 groups. The experimental group received psychological nursing and the control group received routine nursing. The psychological state, operation time, hospital stay, nursing satisfaction and treatment compliance rate of the two groups were compared and analyzed. **Results** at the end of the intervention, the scores of SDS and SAS in the test group were (31.56 ± 3.63) and (33.28 ± 3.91) respectively, which were lower than those in the control group (44.85 ± 4.72) and (46.14 ± 5.36) ($P < 0.05$). As for the operation time, the data of the test group (195.83 ± 29.67) min was shorter than that of the control group (219.58 ± 31.68) min ($P < 0.05$). As for the hospitalization time, the data of the test group (6.92 ± 1.58) d was shorter than that of the control group (9.64 ± 2.17) d ($P < 0.05$). Regarding satisfaction, the data of the test group was 100.0%, which was higher than that of the control group (80.0%) ($P < 0.05$). Regarding the treatment compliance rate, the experimental group was 95.00%, which was higher than the control group, 80.00% ($P < 0.05$). **Conclusion** with psychological nursing in the perioperative period of hepatobiliary surgery, the adverse mood is relieved more quickly, the operation time is shorter, the condition is recovered faster and the satisfaction is higher.

【Keywords】 hepatobiliary surgery; pain perception; Psychological nursing; operation

临床上，肝胆外科疾病十分常见，具有较高的发病率，给患者的日常生活造成极大的不良影响。肝胆外科疾病患者通常具有发病突然、病情进展迅速、病情危重等特点，可根据不同疾病治疗的原则，采取一种最适的手术方案来对病人进行干预^[1]，但手术作为一种侵入性的操作，可损害病人的身心健康，且病人在

术后麻醉消退之后，也会出现较为剧烈的疼痛感，使得其更易出现烦躁、恐惧与焦虑等不良情绪^[2]。故，护士还应加强对肝胆外科病人进行围术期护理的力度。本文选取 40 名肝胆外科手术病人（2021 年 7 月-2022 年 6 月），着重分析肝胆外科围术期用心理护理的价值，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对 2021 年 7 月-2022 年 6 月本院肝胆外科接诊手术病人 (n=40) 进行随机分组。试验组 20 人中: 女性 8 人, 男性 12 人, 年纪范围 19-68 岁, 均值达到 (41.39 ± 7.28) 岁; 体重范围 39-82kg, 均值达到 (55.27 ± 9.45) kg。对照组 20 人中: 女性 9 人, 男性 11 人, 年纪范围 19-69 岁, 均值达到 (42.05 ± 7.47) 岁; 体重范围 39-83kg, 均值达到 (55.63 ± 9.31) kg。

纳入标准: (1) 病人无手术禁忌; (2) 病人对研究知情; (3) 病人认知和沟通能力正常; (4) 病人无精神或心理疾病。

排除标准: (1) 无法正常与人沟通者; (2) 全身感染者; (3) 血液系统疾病者; (5) 严重心理疾病者; (6) 过敏体质者; (7) 恶性肿瘤临终期者;

(8) 认知障碍者; (9) 精神病者; (10) 急性传染病者。2 组年纪等相比, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

2 组围术期都接受常规护理: 术前准备、用药干预和病情监测等。试验组配合心理护理:

(1) 术前。采取发放宣传册、口头教育或视频宣教等途径, 为病人讲述疾病知识, 介绍手术目的、流程和原理。主动与病人交谈, 期间, 可酌情运用肢体语言, 如: 眼神交流、拍肩膀或握手。鼓励病人, 支持病人。为病人播放舒缓的乐曲, 促使其身体放松。向病人介绍治愈的案例, 增强其自信。积极解答病人提问, 打消其顾虑。正向引导病人倾诉, 积极安抚病人的情绪, 教会病人如何稳定心态, 包括冥想与暗示疗法。

(2) 术中。陪伴病人入室, 向病人介绍主刀医师, 以消除其恐惧与紧张感。用温暖的语言安抚病人, 并用眼神激励病人。

(3) 术后。询问病人感受, 了解其疼痛情况。指导病人采取聊天、呼吸疗法或按摩等方式转移注意力, 减轻疼痛感。若有必要, 也可对病人施以镇痛治疗。观察病人情绪变化, 及时疏导病人的负性情绪。嘱家属多陪伴病人, 多照顾病人, 多与病人交谈, 让病人能够得到更多的情感支持。营造舒适与温馨的病房环境, 需根据病人的个体感受, 合理调整温湿度。室内光线要柔和, 空气要清新, 地面要整洁, 且不要有噪音, 以免影响病人的情绪。

1.3 评价指标

(1) 2 组不良情绪的评估选择的是 SDS 和 SAS

这两个量表, 分析这两个量表, 它们各自都有 20 个条目, 总分 80。未超过 50 分时, 病人无不良情绪, 但若超过 50 分, 病人就有不良情绪, 评分越高, 不良情绪越严重。

(2) 记录 2 组手术耗时与住院时间。

(3) 调查 2 组满意度, 标准如下: 不满意的范围 0-75 分, 一般的范围 76-90 分, 满意的范围 91-100 分。计算满意度以 (一般+满意) / n * 100% 的结果为准。

(4) 比较两组的治疗依从性, 判断依据: ① 干预后患者可以完全配合医护人员完成各项治疗, 视为完全依从; ② 干预后患者在大部分情况下能够配合医护人员完成治疗, 偶尔出现不配合情况, 评定为部分依从; ③ 干预后患者基本上不配合治疗, 则视为不依从。仔细记录完全依从和部分依从的例数, 计算依从率。

1.4 统计学分析

SPSS 22.0 处理数据, t 的作用: 检验计量资料, 即 ($\bar{x} \pm s$), χ^2 的作用: 检验计数资料, 即 [n (%)]。 $P < 0.05$, 差异显著。

2 结果

2.1 不良情绪分析

评估结果显示, 关于 SDS、SAS 这两项评分, 尚未干预时: 试验组数据分别是 (53.97 ± 5.82) 分 (56.42 ± 6.71) 分, 对照组数据 (54.02 ± 5.49) 分、(56.15 ± 6.83) 分, 2 组数据之间表现出来的差异并不明显 ($t_1 = 0.3074$, $t_2 = 0.2963$, P 均 > 0.05), 在干预结束时: 试验组数据分别是 (31.56 ± 3.63) 分、(33.28 ± 3.91) 分, 对照组数据 (44.85 ± 4.72) 分、(46.14 ± 5.36) 分, 对比可知, 试验组的评分更低 ($t_1 = 13.1897$, $t_2 = 12.5946$, P 均 < 0.05)。

2.2 手术耗时分析

关于手术耗时, 试验组数据 (195.83 ± 29.67) min, 对照组数据 (219.58 ± 31.68) min。对比可知, 试验组的手术耗时更短 ($t = 9.3047$, $P < 0.05$)。

2.3 住院时间分析

关于住院时间, 试验组数据 (6.92 ± 1.58) d, 对照组数据 (9.64 ± 2.17) d。对比可知, 试验组的住院时间更短 ($t = 5.1628$, $P < 0.05$)。

2.4 满意度分析

调查结果显示, 关于满意度, 试验组: 不满意 0 人、一般 5 人、满意 15 人, 本组满意度 100.0% (20/20); 对照组: 不满意 4 人、一般 7 人、满意 9 人, 本组满意度 80.0% (16/20)。对比可知, 试验组的满意度更高 ($\chi^2 = 6.3592$, $P < 0.05$)。

2.5 治疗依从率分析

干预后, 试验组中完全依从 11 例, 部分依从 8 例, 不依从 1 例, 治疗依从率为 95.00% (19/20); 对照组中完全依从 9 例, 部分依从 7 例, 不依从 4 例, 治疗依从率为 80.00% (16/20); 试验组高于对照组, 对比差异较大 ($\chi^2=10.286$, $P<0.05$)。

3 讨论

肝胆外科属于临床常见病, 好发于中老年群体, 具有病程持续时间长、病情迁延不愈等特点。现阶段, 临床对肝胆外科疾病多采取手术治疗, 通过手术治疗, 能抑制肝胆外科疾病的进展, 但手术也具备创伤性和应激性, 加上手术操作复杂且难度较大, 术后易出现多种并发症, 可使病人在术前出现较为强烈的恐惧与紧张感, 进而对其手术进程造成了影响^[3]。另外, 多数病人由于缺乏对自身疾病的良好认知, 加之受陌生环境、疼痛与疾病折磨等因素的影响, 使得其心理负担加重, 进而降低了其疗效^[4]。因此, 故加强对肝胆外科围手术期患者的护理干预是十分重要的。

既往临床对肝胆外科围手术期患者多采取常规护理, 提供术前准备、用药干预和病情监测等基础护理措施, 虽具有一定的效果, 但其未重视患者的心理状态, 但是护理效果不理想。随着医学模式的转型升级, 促使护理学不断发展和完善, 临床注意到心理护理的重要性。心理护理乃专科护理方法, 涵盖了“以人为本”这种新理念, 能从手术不同阶段入手, 对病人施以认知干预、语言激励、疼痛管理、心理辅导与环境管理等护理, 以消除其不良情绪, 增强自信, 提高手术依从性, 从而有助于促进其手术进程, 缩短住院时间, 改善预后^[5]。做好病人术后的疼痛管理工作, 不仅能够减少病人对镇痛药物的使用, 还能降低其治疗费用, 提高身心舒适度。做好病人情绪的安抚工作, 同时适当鼓励病人, 可增强其自信, 让病人有更多的勇气面对疾病。

岳晓的研究^[6]中, 对 120 名肝胆外科手术病人都进行了常规护理, 同时对其中 60 名病人加用了心理护理, 结果显示, 心理组干预后 SDS 评分 (29.87 ± 2.31) 分、SAS 评分 (29.42 ± 1.16) 分, 比常规组 (41.13 ± 1.14) 分、(47.62 ± 2.54) 分低。表明, 心理护理对改善病人的心态具有显著作用。本研究, 关于 SDS 和 SAS 评分, 在干预结束时: 试验组比对照组低 ($P<0.05$), 这和岳晓的研究结果相似^[7-12]。另外, 此次研究发现, 关于手术耗时与住院时间, 试验组比对照组短 ($P<0.05$); 关于满意度与治疗依从率, 试验组比对照组高

($P<0.05$)。由此看出, 心理护理用于肝胆外科手术围手术期患者的护理效果更佳。分析其原因是: 相较于常规护理, 心理护理不仅重视患者的生理变化情况, 还注重心理状态, 结合实际心理状态制定针对性的护理措施, 为其提供术前健康宣教、术前情绪疏导、术中护理、术后疼痛护理、术后环境护理等一系列措施, 有利于提高治疗依从性, 缩短手术耗时, 减轻患者的痛感和心理压力, 加快病情康复速度, 缩短住院天数, 促使患者对此次护理服务更加满意^[13-15]。

综上, 肝胆外科围术期用心理护理, 手术耗时更短, 心态改善更加明显, 治疗依从性更高, 病情恢复更为迅速, 满意度也更高, 值得推广。

参考文献

- [1] 王淑媛, 袁玲玲. 个性化护理联合心理行为干预在肝胆外科围手术期护理中的应用[J]. 中国基层医药, 2017, 24(5): 798-800.
- [2] 罗调红. 个性化护理联合心理行为干预在肝胆外科围手术期护理中效果研究[J]. 心理月刊, 2020, 15(4): 111.
- [3] 何林娜, 何焘, 钟小秋. 肝胆外科患者围手术期护理中运用心理护理干预的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(24): 79, 82.
- [4] 陈艳杰. 探讨个性化护理联合心理行为干预对肝胆外科围手术期患者术后恢复的影响[J]. 中国医学创新, 2019, 16(22): 99-102.
- [5] 王小燕. 个性化护理在肝胆外科围手术期护理中的应用对患者心理状态、术后恢复情况、不良反应发生情况的影响[J]. 中外女性健康研究, 2018(13): 159-160.
- [6] 岳晓. 心理护理在肝胆外科围手术期应用效果及心理状态分析[J]. 养生保健指南, 2021(24): 223.
- [7] 杜春蕾. 心理护理在肝胆外科围手术期中的应用价值探析[J]. 益寿宝典, 2020.
- [8] 王甜甜. 心理护理在肝胆外科围手术期护理中的应用研究[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生, 2022(12): 3.
- [9] 邢月新, 范凤芝, 李汝霞. 心理护理在肝胆外科围手术期中的应用价值[J]. 健康必读, 2020, 000(018): 132.
- [10] 何林娜, 何焘, 钟小秋. 肝胆外科患者围手术期护理中运用心理护理干预的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017(24): 2.
- [11] 安艳梅. 心理护理在肝胆外科围术期的应用[J]. 心理医

- 生, 2018, 024(027):194-195.
- [12] 林妹. 肝胆外科患者围手术期的心理护理措施分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2016(93):2.
- [13] 赖建明. 系统心理干预对肝胆外科围手术期患者焦虑情绪及术后康复情况的影响[J]. 双足与保健, 2017(11):2.
- [14] 冯丹. 个性化护理在肝胆外科围手术期护理中的应用价值分析[J]. 心理医生, 2017, 23(18).
- [15] 赵继霞, 贾树英. 肝胆外科患者围手术期的心理护理干预[J]. 养生保健指南, 2019.

版权声明: ©2023 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