

胆结石手术护理中个体化护理应用价值分析

解莹

洪湖市人民医院 湖北洪湖

【摘要】目的 本研究旨在探讨在胆结石手术护理中采用个体化护理的价值。**方法** 选择 2022 年 4 月到 2023 年 4 月期间行手术治疗的胆结石患者 80 例作为研究对象，将其按照随机数字表法分为对照组（n=40 例，采用常规护理）与实验组（n=40 例，采用个体化护理）。对比两组患者生活质量、心理状态（SAS、SDS 评分）。**结果** 实验组生活质量评分高于对照组（ $P<0.05$ ）；同时实验组 SAS、SDS 评分低于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 对胆结石手术患者实施个体化护理有助于改善患者心理状态，提升生活质量，促进康复。

【关键词】 胆结石手术；个体化护理；应用价值

【收稿日期】 2024 年 1 月 17 日

【出刊日期】 2024 年 2 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240066

Analysis of the value of individualized nursing application in gallstone surgery nursing

Ying Jie

Honghu People's Hospital, Honghu, Hubei

【Abstract】 Objective This study aims to explore the value of individualized nursing in the nursing of gallstone surgery. **Methods** Eighty patients with gallstones who underwent surgical treatment between April 2022 and April 2023 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group (n=40, receiving routine care) and an experimental group (n=40, receiving personalized care) using a random number table method. Compare the quality of life and psychological status (SAS, SDS scores) between two groups of patients. **Results** The quality of life score of the experimental group was higher than that of the control group ($P<0.05$); At the same time, the SAS and SDS scores of the experimental group were lower than those of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Implementing personalized care for patients undergoing gallstone surgery can help improve their psychological state, enhance their quality of life, and promote recovery.

【Keywords】 Gallstone surgery; Individualized care; Application value

胆结石是临床常见疾病，主要是指胆囊与胆管内 有结石形成，此疾病发作时患者会出现腹痛、发烧、呕 吐等症状，对患者健康造成严重影响^[1]。胆结石临床常 用手术的方式进行治疗。

相较于常规治疗，手术治疗能够更加彻底的对结 石进行清除，保障治疗效果^[2]。但同时，手术治疗也存 在一定风险，围术期需对患者采取科学系统的护理干 预，才能有效保障患者手术治疗的顺利进行^[3]。本文旨 在探究将个体化护理应用于胆结石手术护理中的价 值，具体如下：

1 一般资料与研究方法

1.1 一般资料

2022 年 4 月到 2023 年 4 月期间行手术治疗的胆

结石患者 80 例作为研究对象，将其按照随机数字表法 分为对照组（n=40 例）与实验组（n=40 例）。对照组 男 23 例，女 17 例，年龄 22~35 岁，平均年龄为 （27.91±3.29）岁。实验组男 22 例，女 18 例，年龄 21~36 岁，平均年龄为（27.78±3.14）岁。两组一般资 料差异不影响研究结果，无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

纳入标准：（1）确诊为胆结石，接受手术治疗； （2）患者年龄在 18 岁以上，具备独立行为能力；（3） 患者对研究内容知情并签署知情同意书。

排除标准：（1）患者同时存在多种器官功能障碍； （2）存在认知异常或是存在精神疾病，无法配合护理 干预；（3）参与其他研究项目，无法专注于本次研究； （4）不愿意参与研究，无法提供相关数据和信息。

1.2 研究方法

1.2.1 对照组

给予患者常规护理：（1）术前：协助患者完成各项指标检查，确保患者身体状况符合手术指征；向患者说明手术流程以及可能出现的风险，对患者采取一定的心理疏导，帮助患者缓解焦虑、紧张的情绪；（2）术中：配合医师操作，密切观察患者生命体征；（3）术后：密切观察患者体征，并对患者做好伤口护理，定期更换敷料，避免伤口感染。

1.2.2 实验组

给予患者个体化护理：（1）建立个体化档案：患者入院后，护理人员需积极与患者沟通，了解患者的一般资料以及详细信息，为患者建立个体化档案，以便于制定个性化护理方案。（2）健康宣教：与患者建立良好的沟通，对患者实施健康教育，通过通俗易懂的语言以及多种方式向患者介绍胆结石相关信息，如胆结石定义、发病原因、对身体的伤害以及治疗方法，说明手术治疗的效果、治疗流程以及需要注意的相关事宜，提高患者对疾病的认知程度，加深对疾病的了解，进而提高患者的治疗、护理依从性。（3）心理护理：手术治疗可能造成患者治疗期间存在较大心理压力，焦虑、抑郁等负面情绪不利于治疗工作的顺利开展，也对患者生理造成不良影响，护理人员需要通过积极交流，倾听患者诉求的方式了解患者情绪状态，并结合患者需求展开针对性的心理疏导，向患者介绍手术成功的案例，缓解患者心理压力，增强信心。指导患者进行深呼吸、肢体放松等训练，并为其播放轻音乐、电视节目等，以转移注意力，缓解不良心理情绪。（4）伤口护理：术后需密切关注患者手术切口的恢复情况，保持伤口的干

爽与清洁，定期更换敷料，遵循无菌操作原则，检查伤口是否存在红肿、渗液以及感染等情况，及时向医生报告处理。（5）饮食护理：患者在恢复期间应遵循低脂、高纤维的饮食原则，避免油腻和刺激性食物，如辛辣食物、浓咖啡和酒精。（6）定时服药：术后医生可能会开一些消炎药、止痛药或抗生素来减轻疼痛和预防感染。应按照医生的指示准时服用药物，并根据需要持续服用。

1.3 观察指标

本研究需对比两组生活质量、心理状态（SAS、SDS 评分）。（1）生活质量：对患者进行随访，评估患者的生活质量，包括躯体领域、情感领域、其他领域三个方面。（2）心理状态：评估焦虑与抑郁症状严重程度，SAS 评分范围：20 分以下：无焦虑症状或轻度焦虑；20—44 分：中度焦虑；45 分以上：重度焦虑。SDS 评分范围：25 分以下：无抑郁症状或轻度抑郁；26—49 分：中度抑郁；50 分以上：重度抑郁。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件对数据进行统计学分析，计量资料用“ $\bar{x} \pm s$ ”表示，用 t 检验，计数资料采用 χ^2 检验，并以率（%）表示， $P < 0.05$ 数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组生活质量对比

护理后观察组躯体领域、情感领域、其他领域评分均高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），详见下表 1。

2.2 两组 SAS、SDS 评分对比

护理后，实验组 SAS、SDS 评分均低于对照组，有统计学意义（ $P < 0.05$ ），详见下表 2。

表 1 两组生命质量对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	躯体领域（分）	情感领域（分）	其他领域（分）
观察组	40	86.55±2.84	88.28±3.26	85.31±5.11
对照组	40	84.21±5.24	85.38±3.10	82.57±5.65
t	-	2.483	4.077	2.745
P	-	0.015	0.001	0.026

表 2 两组 SAS、SDS 评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	SAS 评分	SDS 评分
观察组	40	32.97±3.38	25.97±2.08
对照组	40	35.21±2.93	27.71±3.33
t	-	3.167	2.803
P	-	0.002	0.006

3 讨论

胆结石,即胆囊内形成的坚硬结石,常引发胆囊炎症和疼痛。手术是治疗胆结石的有效手段,但在围手术期,患者的生理和心理状态对手术效果和康复具有重要影响^[4]。因此,对胆结石手术患者实施护理干预十分必要。

常规护理能够在一定程度上对胆结石手术患者起到调节身体状态的作用,但在实际应用中,常规护理大多为通用性措施,缺少针对患者个体差异的特殊化护理措施,护理方案也不够系统全面,对于胆结石手术患者的临床干预效果存在局限性^[5]。为克服常规护理的不足与缺陷,还需引进更为科学合理的护理方案。个体化护理是一种以患者为中心的护理方式,在临床应用中更多关注患者的个体化差异以及具体需求,制定个性化护理计划,进而满足患者需求^[6]。在胆结石手术中,个体化护理具有重要作用。第一,个体化护理对于提升胆结石手术治疗效果具有显著效果。胆结石手术是治疗结石的重要手段,但不同患者的病情以及身体状况均有所差异,通过个体化护理,能够深入了解每一位患者的具体情况,有助于制定个性化的治疗、护理方案,有助于提升手术成功概率^[7]。第二,手术治疗常常会给学生带来较大的心理压力,治疗期间,患者可能出现紧张、焦虑、抑郁等负面情绪,可能对手术治疗效果产生不良影响,个体化护理通过对患者实施针对性的心理疏导能够有效改善患者心理状态,增强患者治疗信心,帮助患者更好地应对手术带来的挑战^[8]。第三,个体化护理能够提升患者的生活质量。胆结石手术虽然治疗了结石,但患者的康复和后续生活质量的提高同样重要。个体化护理不仅关注手术本身,还延伸到了患者的日常生活^[9]。通过为患者提供科学合理的饮食建议、运动指导等,个体化护理能够帮助患者更快地康复,并提高其生活质量。第四,个体化护理还能增强医患互动与信任。在个体化护理过程中,医护人员与患者有更多的机会接触和交流。这种深入的沟通不仅可以增加患者对医护人员的信任感,还有助于建立更加和谐、互信的医患关系。在此次研究中,通过分组研究的方式探究个体化护理在胆结石手术中的效果,结果显示,接受个体化护理的实验组患者生活质量以及心理状态评分均优

于对照组,有统计学意义($P<0.05$)。此结果可对个体化护理的临床作用进行验证,为其临床实践提供参考。

综上所述,个体化护理在胆结石手术护理中有助于提升手术治疗效果,改善患者心理状态,对于提升患者生活质量也存在显著积极作用。

参考文献

- [1] 李晓祎,王晓英. 个体化护理应用在胆结石手术护理中的效果及对患者生活质量的改善观察[J]. 黑龙江中医药,2022,51(6):234-236.
- [2] 温晶晶. 个体化护理模式在胆结石手术患者中的应用效果[J]. 现代诊断与治疗,2021,32(2):317-319.
- [3] 张睿. 个体化护理应用在胆结石手术护理中的临床效果及患者满意度影响[J]. 医学食疗与健康,2021,19(26):137-138.
- [4] 谭慧敏. 个体化护理对胆结石手术患者心理状态的影响[J]. 中国保健营养,2021,31(9):170.
- [5] 刘艳玲. 个体化护理在胆结石手术护理中的临床效果[J]. 临床护理研究,2023,32(14):112-114.
- [6] 孟琴. 个体化护理应用在胆结石手术护理中的临床效果及生活质量评分分析[J]. 中国保健营养,2023,33(5):123-125.
- [7] 周莉娅. 个体化护理应用在胆结石手术护理中的效果及对患者生活质量的改善研究[J]. 中外医疗,2021,40(28):105-108.
- [8] 张玉华. 个体化护理在胆结石手术中的效果分析[J]. 中国城乡企业卫生,2021,36(3):219-220.
- [9] 辛玲. 个体化护理在胆结石手术护理中的效果分析[J]. 中国医药指南,2022,20(13):25-28.

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。

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



OPEN ACCESS