

细节护理干预在胆结石手术患者中的应用研究

张富艳

贵州省毕节市金沙县人民医院 贵州 金沙 551800

【摘要】目的:分析细节护理干预在胆结石手术患者中的应用价值。**方法:**抽选2019年1月至2021年3月于本院手术治疗的68例胆结石病患,随机数字编号法划入细节组与普通组(n=34)。普通组予以常规护理干预,细节组施以细节护理干预,比较两组患者的术后恢复时间、并发症发生率。**结果:**细节组病患的术后肛门排气、进食及住院时间均相对较短,优于普通组(P<0.05)。术后细节组1例出现并发症,普通组6例出现并发症,普通组的并发症出现率相对较高(P<0.05)。**结论:**细节护理干预可促进胆结石手术后患者的快速恢复,预防并发症的发生,建议临床应用。

【关键词】细节护理干预;胆结石手术患者;临床护理

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】2096-1685(2021)18-0136-01

胆结石是临床中常见的胆系统疾病,主要是因为胆汁分泌紊乱、胆汁成分变化所造成,患者胆囊结晶、钙化,逐步形成胆结石^[1]。手术为临床常用的治疗方式,可快速清除结石。但是作为有创治疗方式,围术期患者多具有不同程度负性情绪,影响其手术配合度及术后恢复效果。常规护理以监测生命体征,观察临床表现为主,护患之间的沟通较少,难以及时疏导患者的负性情绪。细节护理干预坚持以患者为本的理念,在常规护理的基础上,融入更多细节化、专业化的护理内容^[2]。文章抽选2019年1月至2021年3月于本院手术治疗的68例胆结石病患,评估细节护理干预的效果,报告如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料 抽选2019年1月至2021年3月于本院手术治疗的68例胆结石病患,随机数字编号法划入细节组与普通组(n=34)。普通组男、女比值是20:14,年龄37~69岁,平均年龄(52.11±6.51)岁。细节组男、女比值是19:15,年龄35~69岁,平均年龄(51.91±6.72)岁。两组基础数据对比无显著区别,可对比分析(P>0.05)。

1.2 干预方案 普通组予以常规护理干预,术前指导患者参与各项检查,介绍手术流程及配合方式。手术中协助患者正确摆放体位,监测生命体征。手术后观察切口情况、生命体征等,指导患者规范用药。加强病房巡查,保证病房卫生、清洁,若发现异常则快速通知医生。细节组施以细节护理干预,措施如下。

1.2.1 术前细节护理 (1)心理护理。术前评估患者的心理状态,耐心指导患者。适当列举成功的治疗案例,讲解手术技术的先进性及执刀医生的丰富经验等,缓解其焦虑心理;(2)健康教育。主动与患者、患者家属交流,介绍胆结石发生的原因,手术的流程、作用及优势等;(3)术前准备。手术前指导患者进食高蛋白、易于消化的食物,禁食生冷、刺激性食物。术前1d进食流食,术前禁食12h。

1.2.2 术中细节护理 (1)温度调节。手术前30min提前调节好手术室温度、湿度,手术中对输液、输血液体实施加温处理,使用毯子遮盖非手术位置,预防患者术中出现低体温。(2)术中支持。协助患者保持正确体位,为患者介绍手术室环境。严格执行无菌操作流程,且使用温水为患者擦拭手术液、分泌物等,协助患者穿好衣服。

1.2.3 术后细节护理 (1)疼痛护理。手术后赞扬患者的表现,指导患者听轻音乐、看电视或者阅读等,分散注意力,缓解疼痛程度。必要时遵医嘱使用止痛药物,为患者创设安静的休息环境,使患者睡眠充足,规律作息。(2)饮食指导。指导患者进食清淡、易于消化的食物,多进食新鲜的蔬菜与水果,多食用高蛋白、高营养的食物,且可以结合患者的喜好设计食谱。(3)康复锻炼。介绍早期康复锻炼的意义,术后先以床上肢体伸展运动为主,而后逐步尝试下床锻炼,坚持循序渐进^[3]。

1.3 评价标准 记录两组患者的术后肛门初次排气时间、进食时间及住院时间,比较两组患者的并发症发生率。

1.4 统计学方法 SPSS 20.0为统计软件,计量资料t值检测,χ²检验计数资料,P<0.05表示有统计学意义。

2 结果

2.1 细节组与普通组病患的术后恢复时间比较 细节组病患的术后肛门排气、进食及住院时间均相对较短,优于普通组(P<0.05),详见表1。

表1 细节组与普通组病患的术后恢复时间比较($\bar{x} \pm s$)

组别	肛门排气时间(h)	进食时间(h)	住院时间(d)
细节组(n=34)	17.21±4.94	16.05±1.28	3.52±1.22
普通组(n=34)	23.28±6.61	19.62±2.02	5.37±1.33
t	4.09	8.83	6.19
P	0.000	0.006	0.000

2.2 细节组与普通组病患的术后并发症出现率比较 术后细节组1例出现并发症,普通组6例出现并发症,普通组的并发症出现率相对较高(P<0.05),详见表2。

表2 细节组与普通组病患的术后并发症出现率比较

组别	腹胀(n)	感染(n)	胆源性胰腺炎(n)	出现率(%)
细节组(n=34)	1	0	0	2.94
普通组(n=34)	3	2	1	17.65
χ ²	—	—	—	5.83
P	—	—	—	0.024

3 讨论

胆结石手术为侵入性操作,对患者的生理状态、心理状态会产生不同程度影响。在患者血流动力学指标大幅度波动的情况下,会直接影响麻醉的效果及手术的效果,增加各类风险发生率。

细节护理为新型的护理方式,相比传统护理模式,更加重视患者的感受,坚持“以患者为中心”的理念,力求为患者提供多面化、舒适性及细节性的护理服务。本次结果显示,细节组病患的术后肛门排气、进食及住院时间均相对较短,术后细节组1例出现并发症,普通组6例出现并发症,普通组的并发症出现率相对较高。分析原因,细节护理能够在手术前为患者介绍手术、疾病的相关知识,保持良好的治疗心态。同时在术后康复指导、饮食指导等方式下,可预防不良情况的发生,对患者术后的快速恢复有益。

综上报道,细节护理干预下患者的术后并发症发生率较低,病症恢复速度较快,且能够提升患者的生活质量,护理干预效果较好。

参考文献

- [1] 王宁. 胆结石手术患者的心理状态、生活质量评估及护理效果分析[J]. 航空航天医学杂志, 2021, 32(3): 365-366.
- [2] 贾青春. 全程优质护理对胆结石术后出院患者心理健康和护理满意度的影响[J]. 心理月刊, 2021, 16(5): 103-104.
- [3] 严立平, 杨红霞, 袁小莲. 整体护理模式用于腹腔镜治疗胆结石患者围术期护理中的效果研究[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(6): 750-752.

作者简介:张富艳(1982年出生),女,汉族,本科学历,贵州省毕节市金沙县人,主管护师,主要从事临床护理工作。