

# 综合性护理干预对腹腔镜胆囊切除术患者焦虑及疼痛的影响

朱 薇

北大荒集团建三江医院 黑龙江 佳木斯 156300

**【摘要】目的:**观察分析综合性护理干预措施对腹腔镜胆囊切除术患者焦虑及疼痛情况的影响。**方法:**选择我院2019年10月至2021年3月收治的90例行腹腔镜胆囊切除术患者为研究对象,随机分为干预组和对照组,每组45例患者。对照组患者采取常规外科护理措施,干预组患者在对照组护理措施的基础上实施综合性护理干预措施,对两组患者干预前后焦虑评分及疼痛评分进行比较,比较两组术后并发症发生率。**结果:**干预后,两组患者的SAS以及VAS评分均明显降低,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。干预组干预后SAS以及VAS评分较对照组降低更加显著,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。干预组患者术后并发症发生率为2.22%,明显低于对照组的17.78%,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论:**综合性护理干预措施可以显著改善腹腔镜胆囊切除术患者术后焦虑及疼痛情况,降低术后并发症发生率,临床推广的价值较高。

**【关键词】**综合性护理干预;腹腔镜胆囊切除术;焦虑;疼痛

**【中图分类号】**R473

**【文献标识码】**A

**【文章编号】**2096-1685(2021)18-0077-01

近年来,随着腔镜技术逐渐的发展完善以及在临床的广泛应用,腹腔镜胆囊切除术以其对患者的创伤小、术后恢复快以及术后并发症较少的优点,得到了广大临床医师和患者的认可<sup>[1]</sup>。尽管手术能够对病变进行修复或去除,但在一定程度上对身体完整性造成了损伤,患者在精神与心理上仍承受了一定压力因此易产生焦虑、不安等不良情绪,对患者正常治疗及术后恢复造成不利影响。围手术期护理干预能够有效帮助患者缓解精神及心理负担、减轻压力,使其将身体与心理状态调整至最佳,积极配合治疗,能够显著提高疾病治疗效率,改善预后情况。本文观察分析了综合性护理干预措施对腹腔镜胆囊切除术患者家里及疼痛情况的影响,现报告如下:

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 选择我院2019年10月至2021年3月收治的90例行腹腔镜胆囊切除术患者为研究对象,随机分为干预组和对照组,每组45例患者。其中干预组男25例,女20例;年龄28~71岁,平均年龄(48.39±6.22)岁。对照组男26例,女19例;年龄26~73岁,平均年龄(48.48±6.35)岁。两组患者在年龄、性别以及病情类型等一般资料方面经过统计学的分析比较,差异无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

1.2 方法 对照组患者采取常规外科护理措施,干预组患者在对照组护理的基础上实施综合性护理干预措施,具体内容如下:(1)心理护理干预。护理人员应当积极主动与患者进行交流,疏导患者的负性心理情绪,减轻患者的心理压力,建立患者战胜疾病的信心,积极的迎接手术。(2)健康教育干预。护理人员要用通俗易懂的语言,向患者讲解疾病、腹腔镜以及术后的注意事项,使得患者心里感到踏实,也能够积极主动地去配合手术和护理,争取尽早的术后恢复。(3)术前准备。术前对患者的手术区域进行常规备皮,使用松节油对脐部认真的进行消毒;为了避免术中发生胃部胀气或尿液反流,可以留置胃管并给予负压吸引;为防止患者术后发生尿潴留,可以指导患者术前练习床上大、小便;建议患者戒烟戒酒,练习有效的咳嗽、胸式呼吸,防止术后发生坠积性肺炎。(4)饮食干预。指导患者在术后6h进食清淡的流食,无异常情况出现后,逐渐过渡至普食;指导患者术后早期禁食甜食、牛奶以及油腻的食物,增加胃肠的负担。(5)疼痛护理干预。指导患者听音乐、看电视、与家人以及患者交流的方式,转移注意力,减少疼痛的感觉;也可以采取针灸镇痛的方式,进行镇痛;对于疼痛比较剧烈的患者,可以服用镇痛药物。(6)术后早期活动干预。鼓励患者术后尽早进行活动,根据自身情况制订活动计划,由简单、短时间的活动开始,逐渐增加活动量和活动时间,防止术后肠粘连、便秘、感染的发生。

1.3 观察指标 采用焦虑自评量表评估焦虑程度,分值为20~80分,分值越低焦虑程度越轻;采用视觉模拟评分量表评估疼痛程度,分值为0~10分,分值越低疼痛越轻。比较两组并发症发生率。

1.4 统计学分析 所有数据均采用SPSS17.0统计学软件处理包进行处理分析,计数资料采用 $\chi^2$ 检验,计量资料采用 $t$ 检验,当 $P < 0.05$ 时,认为差异具有统计学意义。

## 2 结果

干预组干预后SAS以及VAS评分较对照组降低更加显

著,差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。

干预组患者术后并发症发生率为2.22%,明显低于对照组的17.78%。

## 3 讨论

腹腔镜手术具有疗效显著、创口小,术后并发症少且安全性高等优点近年来被医生及患者所广泛接受。但由于患者文化层次以及对疾病、手术知识的认识程度存在一定差异,因此对于手术治疗往往产生恐惧、担心等不良心理使治疗依从性降低,在一定程度上对治疗及预后造成影响。综合优质的护理干预能够在患者围手术期间从心理、身体等各方面进行照顾,帮助患者更好的调整心理及身体状态,加快疾病恢复速度,改善患者预后情况,有效提高其生活质量。对患者进行健康教育有利于帮助患者对自身疾病有更进一步的了解,为其讲解手术方式及注意事项能够使患者更加全面地了解手术治疗的优越性,帮助患者树立积极治疗疾病的信心。多与患者进行沟通,帮助其解决内心困惑及焦虑,安抚其紧张不安的情绪能够调节患者心理状态,减轻其内心压力,提高治疗依从性,术后对其各项生命体征进行检测,对其进行饮食及康复指导能够在一定程度上帮助其减轻疼痛并降低并发症发生率,加快疾病恢复速度,有效促进预后情况。尽管腹腔镜胆囊切除术带给患者的创伤较小、痛苦较轻,但是手术毕竟会造成患者身体和心理上的创伤,使得患者在术后的身体机能以及情绪比较低下,严重影响了患者的康复<sup>[2]</sup>。因此,在腹腔镜胆囊切除术后给予患者适当的、有针对性的护理干预措施,对于患者的术后康复有着十分关键的作用<sup>[3]</sup>。手术前对患者各项检测指标进行评估有利于为患者制定个性化的手术计划,最大程度的提高治疗效率<sup>[4]</sup>。综合性护理干预措施从心理护理干预以缓解患者的心理压力,帮助患者树立信心,术前给予患者充足的准备,术后对患者采取饮食干预、疼痛护理干预以及鼓励患者尽早下床活动,结果显示,干预组干预后SAS以及VAS评分较对照组降低更加显著;干预组患者术后并发症发生率为2.22%,明显低于对照组的17.78%。综上所述,综合性护理干预措施可以显著改善腹腔镜胆囊切除术患者术后焦虑及疼痛情况,降低术后并发症发生率,临床推广的价值较高。

## 参考文献

- [1] 李雪. 综合性护理干预对腹腔镜胆囊切除术患者焦虑、疼痛情况的影响研究[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2019, 36(2): 223-224.
- [2] 黎瑞仪, 胡礼琼. 护理干预对腹腔镜胆囊切除患者术后疼痛及负性心理的影响[J]. 中国医药科学, 2018, (20): 92-94.
- [3] 刘春华. 术前心理护理干预对腹腔镜胆囊切除术患者焦虑心理及护理满意度的影响[J]. 中国现代医生, 2017, 55(1): 150-152.
- [4] 李关平, 罗艳霞, 雷静, 等. 腹腔镜胆囊切除术开展日间手术的可行性探讨[J]. 现代预防医学, 2010, 37(23): 4576-4577.