

全面护理模式在胆结石患者护理中的临床分析

康金芬

曲靖市会泽县娜姑中心卫生院 云南会泽 654207

〔摘要〕目的 分析全面护理模式在胆结石患者护理中的应用效果。方法 选取我院收治的 90 例胆结石患者参与本次实验,所有病例均选自 2016 年 6 月至 2017 年 12 月,采取随机双盲法将其均分为两组,对照组 45 例患者给予常规护理,研究组 45 例患者给予全面护理,对比两组患者的治疗效果和围术期各项指标。结果 研究组患者治疗总有效率(93.3%)相比于对照组(73.3%)更高,手术时间、下床活动时间、肛门排气时间、住院时间相比于对照组更短,术中出血量相比于对照组更少,组间比较 $P < 0.05$ 。结论 对胆结石手术患者实行全面护理有助于提升手术效率和治疗效果,减少术中出血量,加快术后康复进程。

〔关键词〕胆结石;全面护理模式;常规护理

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 01-202-02

胆结石是指胆管或胆囊内发生结石的疾病,其危害较大,可给患者日常生活和身心健康造成一定的负面影响^[1]。胆结石患者在临床中多采取手术方式进行治疗,虽能取得较好的疗效,但手术毕竟属创伤性操作,会给患者造成极大的应激反应,因此还需加强围术期护理干预。本次实验选取我院在 2016 年 6 月至 2017 年 12 月收治的 90 例胆结石患者为研究对象,就全面护理模式对其应用效果作如下分析。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取我院收治的 90 例胆结石患者参与本次实验,所有病例均选自 2016 年 6 月至 2017 年 12 月,采取随机双盲法将其分为研究组(45 例)与对照组(45 例)。研究组中男性、女性分别有 27 例、18 例;年龄最小 20 岁,最大 70 岁,平均年龄为 (41.2 ± 7.1) 岁。对照组中男性、女性分别有 29 例、16 例;年龄最小 23 岁,最大 72 岁,平均年龄为 (41.6 ± 7.4) 岁。研究组、对照组患者以上资料相比 $P > 0.05$,实验可行。

1.2 方法

对照组患者给予常规护理,加强对其病情的监护,给予抗感染、健康指导、生活护理等护理干预。

研究组患者给予全面护理,具体措施如下:(1)术前护理。在手术前需密切观察患者各项生命体征,指导其进行相关检查,为其制定科学的饮食方案,对心理状态不佳者进行恰当的心理疏导,使其以积极乐观的心态面对治疗,向患者介绍手术流程、安全性和注意事项,在手术前 8 小时需指导患者禁食。(2)术中护理。指导患者选取舒适的体位进行手术,可在手术室播放轻柔音乐,并对其进行安慰和鼓励,以缓解其紧张、恐惧情绪。护理人员需密切医生进行各项操作,需严格执行无菌操作,加强对患者生命体征的观察,并做好相关记录。术中需注意保护患者隐私,尽量缩短肢体暴露时间,做好保温护理。(3)术后护理。术后需密切观察患者手术切口愈合情况,并遵医嘱给予抗感染治疗。需指导患者进行深呼吸、翻身、咳嗽,嘱咐其尽早进行床上活动和下床行走,

注意预防下肢深静脉血栓、感染、压疮等并发症的发生。

1.3 评价标准^[2]

1.3.1 比较研究组与对照组患者治疗效果。治愈:患者各项症状消失,临床检查显示结石完全清除,且在半年内未复发;有效:患者各项症状明显缓解,临床检查显示结石基本被清除;无效:患者临床症状未见改善或者病情加重,临床检查显示有大量结石残留。治疗总有效率 = (治愈例数 + 有效例数) / 病例总数 $\times 100\%$ 。

1.3.2 比较研究组与对照组患者围术期各项指标(手术时间、术中出血量、下床活动时间、肛门排气时间、住院时间)。

1.4 统计学方法

对研究组、对照组患者相关实验资料采取 SPSS19.0 软件进行处理,其中计量资料、计数资料分别使用标准差($\bar{x} \pm s$)、百分率(%)表示,分别开展 t 值和 χ^2 检验,在 $P < 0.05$ 时组间差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 研究组与对照组患者治疗效果相比

研究组和对照组患者治疗总有效率分别为 93.3%、73.3%,组间比较 $P < 0.05$,详见表 1。

表 1: 研究组与对照组患者治疗效果相比 [n (%)]

	例数	无效	有效	治愈	总有效率
研究组	45	3 (6.7)	16 (35.6)	26 (57.8)	42 (93.3)
对照组	45	12 (26.7)	19 (42.2)	14 (31.1)	33 (73.3)
χ^2					6.480
P					0.011

2.2 研究组与对照组患者围术期各项指标相比

研究组患者手术时间、下床活动时间、肛门排气时间、住院时间均较对照组更短,术中出血量较对照组更少,组间比较 $P < 0.05$,详见表 2。

3 讨论

胆结石又被成为胆石症,根据发病部位可以分为胆管结石和胆囊结石两类,其病因复杂,多与肥胖、不吃早餐、运动过少、肝硬化、遗传等因素密切相关,患者多可见腹痛、发热或发冷、黄疸等症状,并可引起诸多并发症,会严重威胁患者的身心健康,需尽早进行治疗。胆结石患者多采取手

作者简介:康金芬(1983 年 4 月-)云南会泽,主管护师,本科,主要从事外科护理。

表 2: 研究组与对照组患者围术期各项指标相比 ($\bar{x} \pm s$)

	例数	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	下床活动时间 (h)	肛门排气时间 (h)	住院时间 (d)
研究组	45	43.5±7.4	39.2±4.9	16.5±2.4	15.6±4.5	5.9±1.9
对照组	45	66.2±10.3	57.1±5.1	22.3±3.0	19.9±5.1	9.4±2.2
t		12.007	16.978	10.127	4.241	8.077
P		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

术方式治疗,在临床中为减轻患者的应激反应,提升手术效率和手术疗效,促进病情的康复,往往还需对患者实行系统的围术期护理干预。全面护理模式是一项具有综合性、个性化、人性化的护理方法,将其应用于胆结石手术患者的围术期护理中可给予其心理、饮食、病情监护、并发症防治、体位、健康指导等方面的护理干预,有助于提升治疗效果和患者满意度,加快术后康复进程,并减轻其经济负担^[2]。本次实验结果显示,全面护理模式相比于常规护理模式在胆结石手术患者的护理中更具优势,患者治疗效果更佳,总有效率高达 93.3%,手术时间、下床活动时间、肛门排气时间、住院时间均比较短,

术中出血量较少,且两组患者上述指标相比 $P < 0.05$,本次实验结果与李娇^[3]的实验结果相似。可见,全面护理模式在胆结石患者护理中具有积极的应用效果,值得推广。

[参考文献]

- [1] 葛素娟.全面护理模式在胆结石患者护理中的效果分析[J].青岛医药卫生,2014,46(6):467-468.
- [2] 褚凤鸣.全面护理模式在胆结石患者护理中的应用[J].中国卫生标准管理,2013,4(20):57-58.
- [3] 李娇.全面护理模式在胆结石患者护理中的效果分析[J].吉林医学,2014,35(1):209-210.

(上接第 198 页)

的医学理念,通过针对性的护理模式对肺癌化疗患者进行护理,治疗效果更加显著,可以缓解患者恶心呕吐、食欲下降的不良反应,改善患者的心理状态,使患者时刻保持乐观的心理状态,加快恢复速度。

[参考文献]

- [1] 陈桂莲,林可华,郑宗真,等.护理干预在肺癌患者放化

疗并发症防护中的应用效果[J].中外医学研究,2017,15(28):87-88.

- [2] 罗淑辉,赖红亚,王素琴.针对性护理措施对改善肺癌化疗患者便秘状况的效果[J].中国农村卫生事业管理,2017,37(1):99-101.

- [3] 蔡因丽,蔡赛红,邢秀笑,等.尊严疗法在晚期肺癌患者临终护理中的应用效果观察[J].实用临床护理学电子杂志,2016,1(9):376-377.

(上接第 199 页)

表 2: 成功止血时间、住院时间与产后 2h 出血量 ($\bar{x} \pm s$)

分组	例数	成功止血时间 (min)	住院时间 (天)	产后 2h 出血量 (ml)
对比组	45	56.37±4.00	7.32±1.70	241.76±78.86
实验组	45	37.80±3.73	5.69±1.44	168.25±62.74
t	-	22.7766	4.9080	4.9124
P	-	0.0000	0.0000	0.0000

种新型的护理干预,具有整体性与系统性的特点,其在宫缩乏力性产后出血患者中应用,对患者各个产程的具体情况进行针对性护理,密切监测患者产后相关生命体征,如果发现异常立即处理,确保患者的生命安全^[5]。

本研究结果显示:对比组治疗总有效率 75.56%,低于实验组的 95.56%;对比组成功止血时间、住院时间与产后 2h 出血量明显多于实验组,与相关研究结果一致。

总而言之,宫缩乏力性产后出血患者采用全面护理干预,减少出血量,缩短成功止血时间与住院时间,促使患者的治疗效果显著提高。

[参考文献]

- [1] 谢长芸.宫缩乏力性产后出血的护理干预对促进产妇产后康复的作用[J].国际护理学杂志,2016,35(19):2658-2660.
- [2] 赵玉芹.探讨护理干预对妊娠合并宫缩乏力性产后出血的影响[J].世界最新医学信息文摘,2016,16(22):240-241.
- [3] 赵春玲.宫缩乏力性产后出血的护理效果评价[J].中国医药指南,2016,14(3):224-224.
- [4] 袁静.全面护理干预在宫缩乏力性产后出血中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2017,2(16):191-192.
- [5] 胡懿.宫缩乏力性产后出血的护理干预对促进产妇产后康复的作用与效果[J].中国继续医学教育,2017,9(26):154-155.

(上接第 200 页)

目。通过本次实验数据可以得出结论,肠内营养可以有效地改善患者的营养状况,提高机体的免疫力,降低低蛋白血症等营养不良情况的发生率,有效地改善患者的预后,值得在神经内科重症患者护理工作中推广和应用^[2]。

[参考文献]

- [1] 王克.护理干预在神经内科肠内营养患者中的作用[J].中国实用神经疾病杂志,2015(17).
- [2] 王金平.肠内营养护理配合漱口扩张训练对老年直肠癌术后患者并发症及生活质量的影响[J].中国初级卫生保健,2017(08).

(上接第 201 页)

性重症胰腺炎的护理,复发率低,患者生活各项习惯得到改善,护理效果好,值得向临床护理推荐。

[参考文献]

- [1] 李萌芳,任晓蕊,支绍册,等.老年重症急性胰腺炎患

者的临床特点及预后分析[J].医学研究杂志,2017,46(1):84-87.

- [2] 张蕾.重症急性胰腺炎(SAP)的常见并发症与护理措施研究[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(07):54+56.
- [3] 姜瑛.优质护理在重症急性胰腺炎(SAP)患者治疗中的应用研究[J].中国医药指南,2018,16(20):232-233.