

个性化护理在肝胆外科围手术期护理中的应用分析

邹 倩

中国人民解放军南部战区总医院 广东广州 510000

【摘要】目的 讨论个性化护理在肝胆外科围手术期护理中的应用分析。**方法** 选择 80 例肝胆外科疾病的患者, 均使用手术治疗。分为两组, 使用个性化护理的为实验组, 使用常规围手术期护理的为对照组。**结果** 两组的住院时间, 下床活动时间, 进食时间, 排气时间以及排便时间, 手术后不良反应发生率, 焦虑评分以及抑郁评分相比, 差异较大 ($P < 0.05$)。**结论** 在肝胆外科疾病的患者中使用个性化护理, 有利于降低住院时间, 下床活动时间, 进食时间, 排气时间以及排便时间, 缓解抑郁评分, 焦虑评分, 减少不良反应发生率。

【关键词】 个性化护理; 肝胆外科; 围手术期护理

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 07-105-02

肝胆外科疾病主要包括肝胆肿瘤, 炎症, 畸形, 创伤等疾病, 在治疗中主要使用手术治疗^[1]。由于病情比较严重, 复杂, 在手术后容易出现并发症, 在治疗中很容易出现心理障碍, 从而影响治疗效果^[2]。使用个性化护理, 可以根据患者的具体需求以及特点针对性进行护理措施, 尽可能满足患者的需要, 提高护理质量^[3]。本文中选取 80 例肝胆外科疾病的患者, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 80 例肝胆外科疾病的患者, 其中实验组: 男, 女分别为 20 例, 20 例, 年龄 / 年龄均值为: 29 岁到 63 岁, (48.75 ± 1.62) 岁。对照组: 男, 女分别为 21 例, 19 例, 年龄 / 年龄均值为: 28 岁到 62 岁, (49.15 ± 1.21) 岁。

1.2 方法

在对照组中使用常规围手术期护理, 主要使用基础护理等。在实验组中使用个性化护理。(1) 护理人员通过多种方法对患者进行健康教育, 如集中宣教, 讲座以及座谈会等, 向患者讲解手术方案, 疾病类型, 注意事项, 手术后预期情

况等, 还会讲解一些成功的案例, 从而提高患者的治疗信心。

(2) 护理人员需要密切观察患者的心理情况, 加强与患者的沟通, 鼓励支持患者, 对患者实行心理疏导, 缓解不良情绪。

(3) 护理人员需要对患者实行引流护理, 密切观察引流量性状, 量, 气味以及颜色的情况, 如果患者出现脓性絮状引流物, 红色血样, 引流量会出现臭味等, 需要及时进行治疗。(4) 护理人员需要耐心讲解各种治疗方法的重要性, 从而提高患者以及家属的依从性。护理人员需要密切关注各种预防不良反应措施, 从而减少不良反应发生率。

1.3 统计学方法

使用 SPSS22.0 软件分析统计, 计量资料, T 检验; 计数资料, 卡方检测。P < 0.05, 那么差别较大。

2 结果

2.1 两组的住院时间, 下床活动时间, 进食时间, 排气时间以及排便时间的情况

两组的住院时间, 下床活动时间, 进食时间, 排气时间以及排便时间相比, 差异较大 ($P < 0.05$)。

表 1: 两组的住院时间, 下床活动时间, 进食时间, 排气时间以及排便时间的情况

组别	例数	住院时间 (天)	下床活动时间 (小时)	进食时间 (小时)	排气时间 (小时)	排便时间 (小时)
实验组	40	7.5 ± 1.7	25.91 ± 6.52	31.59 ± 8.21	30.5 ± 7.2	58.9 ± 12.6
对照组	40	13.5 ± 2.2	39.26 ± 8.62	45.71 ± 11.25	43.8 ± 10.5	66.5 ± 15.3
T 值		7.869	7.229	8.596	8.765	8.226
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 两组的手术后不良反应发生率的情况

对照组中有 7.50% 的患者发生呕吐, 有 5.00% 的患者发生胆漏或胆道出血, 有 7.50% 的患者发生血栓; 实验组中有 2.50% 的患者发生呕吐; 差异较大 ($P < 0.05$)。

表 2: 两组的手术后不良反应发生率的情况

组别	例数	血栓	胆漏或胆道出血	呕吐	总发生率
实验组	40	0 (0.00%)	0 (0.00%)	1 (2.50%)	1 (2.50%)
对照组	40	3 (7.50%)	2 (5.00%)	3 (7.50%)	8 (20.00%)
χ^2 值		5.856	5.626	5.229	8.936
P 值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.3 两组的干预前后的焦虑评分以及抑郁评分的情况

两组的干预前抑郁评分, 焦虑评分相比, 差异较小 ($P > 0.05$)。两组的干预后的抑郁评分, 焦虑评分相比, 差异较大 ($P < 0.05$)。

表 3: 两组的干预前后的焦虑评分以及抑郁评分的情况

组别	例数	时间	焦虑评分	抑郁评分
实验组	40	干预前	61.3 ± 7.5	58.5 ± 5.9
		干预后	35.5 ± 2.2	34.8 ± 3.7
对照组	40	干预前	60.9 ± 6.8	57.9 ± 5.2
		干预后	49.7 ± 3.5	48.8 ± 5.3

3 讨论

肝胆外科疾病是一种常见的疾病, 主要包括肝炎, 胆结石, 胆囊炎, 脂肪肝等疾病^[4]。由于肝胆系统结构比较特殊, 疾病比较严重, 疾病进展较快等, 在治疗过程中很容易出现不良情绪, 不良反应, 从而影响治疗效果。使用个性化护理, 以患者为中心, 根据患者的具体情况实行护理措施, 解决患者的问题, 尽可能满足患者的需要, 从而提高护理质量^[5]。护理人员通过多种方式进行健康教育, 根据患者的心理情况

(下转第 108 页)

0.05), 详见表 1。

3 讨论

外周静脉输液治疗是临床广泛治疗的常用手段, 外周静脉留置针为临床危重症患者提供了稳定、及时的输液通道。随着近些年民众自我健康意识的增强, 使得对临床护理要求愈来愈高, 而在外周静脉输液治疗中, 要求护理方法的规范化、专业化、精细化。静脉输注需患者高度配合, 而静脉治疗属于侵入性, 会对患者造成一定伤害, 且易发生护患纠纷, 而为了提高患者满意度, 降低并发症发生率, 保障患者生命安全^[5]。

优质护理是临床护理常应用服务, 其理念以患者需求为中心, 贴合患者实际情况制定全面性、全方位护理, 通过健康宣教、疼痛护理、心理护理、静脉输液护理等方式, 解决患者当下困难, 降低并发症发生, 同时提高患者护理满意度^[6]。结合本次研究数据, 给予优质护理的试验组, 结果显示, 试验组并发症发生率为 3.8% 显著低于对照组 16.6% 由此提示, 在优质护理指导下, 可有效降低外周静脉输液发生的并发症, 提高患者安全性, 在临床中有重要价值。

(上接第 104 页)

3 讨论

儿童疫苗接种不良反应虽然不能杜绝, 事情总有特殊性, 每个人的体质状况也不同。但是要尽可能的规范流程, 将不良反应高危行为有效管控, 做好其患儿个人卫生、饮食、作息各方面管理, 提升疫苗接种安全性。细节处理应对上, 要充分调动现有的信息条件与科学技术, 优化工作效率。要注重有效沟通, 让家属反馈真实情况, 避免信息隐瞒, 让其意识到真实完善的反馈情况有助于接种工作的顺利展开, 降低风险问题, 提升其更好的配合度。甚至要做好接种机构环境中的宣教指导, 将专业关键信息通过简化的图文内容展示在墙面上, 保持醒目位置的提醒, 由此引起家属的注意。

(上接第 105 页)

实行心理疏导, 缓解患者不良情绪, 实行引流护理, 预防不良反应发生率等。本文中选取 80 例肝胆外科疾病的患者, 使用个性化护理的患者住院时间, 下床活动时间, 排气时间, 进食时间以及排便时间明显小于使用常规护理的患者, 并且患者的抑郁评分, 焦虑评分降低, 不良反应发生率减少。

综上, 在肝胆外科疾病的患者中使用个性化护理, 有利于降低住院时间, 下床活动时间, 进食时间, 排气时间以及排便时间, 缓解抑郁评分, 焦虑评分, 减少不良反应发生率。

参考文献:

[1] 陈梅, 肖华英, 麦观保. 人性化护理对肝胆外科围手

术期患者生活质量及并发症的影响[J]. 临床医学工程, 2020, 27(08):1119-1120.

参考文献:

[1] 周庆梅, 刘玉平, 李静, 等. 优质护理在外周静脉输液治疗中的应用研究[J]. 中国预防医学杂志, 2018, 19(09):83-86.

[2] 尚佳佳, 陈小兰. 静脉输液治疗团队在外周静脉输液优质护理中应用[J]. 养生保健指南, 2019, 000(003):322.

[3] 周庆梅, 李维娜, 李静, 等. 静脉输液治疗团队在外周静脉输液优质护理中的应用[J]. 国际护理学杂志, 2018, 29(1):1703-1705.

[4] 穆东菊. 优质护理服务在静脉输液护理中的应用效果及患者满意度分析[J]. 智慧健康, 2019, 18(24):741-741.

[5] 史又文, 王雪静, 张静, 等. 优质护理服务在静脉输液护理中的应用效果[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018, 005(035):95, 107.

[6] 李红, 李昕. 优质护理预防静脉输液所致静脉炎的价值体会[J]. 饮食保健, 2019, 006(003):187-188.

总而言之, 儿童疫苗接种中采用护理干预后患者不良反应率更低, 患者护理满意度更高, 整体接种情况更为理想。

参考文献:

[1] 瞿建红, 徐红. 护理干预对 12 例狂犬疫苗接种后不良反应的效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(3):84, 98.

[2] 余兴红. 小儿百白破疫苗接种不良反应分析与护理干预[J]. 特别健康, 2018, (23):182.

[3] 李艳. 儿童疫苗接种的不良反应及护理干预效果观察[J]. 糖尿病天地, 2019, 16(3):248-249.

[4] 朱宇甦, 周秀红. 优化护理干预对学龄前儿童乙肝疫苗接种不良反应及疼痛程度的影响[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2019, 40(9):1158-1161.

术期患者生活质量及并发症的影响[J]. 临床医学工程, 2020, 27(08):1119-1120.

[2] 文庆娟, 龙雪峰, 王舒周. 个性化护理策略在肝胆外科围手术期护理中的应用分析[J]. 心理月刊, 2020, 15(14):32-33.

[3] 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.

[4] 何晴, 第五梅. 肝胆外科围手术期护理中个性化护理的应用价值分析[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(02):181-182.

[5] 张春元. 个性化护理策略在肝胆外科围手术期护理中的应用价值分析[J]. 河北医药, 2016, 38(04):631-633.

(上接第 106 页)

念, 结合当年我国门诊医疗卫生资源有限以及门诊患者心理特征, 在优化门诊环境的同时, 提升门诊护理人员人文关怀意识以及临床道德水准, 在有效维持门诊就诊秩序的同时, 主动、有效的与患者沟通, 向患者普及门诊秩序、门诊就诊时间, 以消除患者门诊就诊中产生的无措感与紧张、焦虑等负面情绪, 从而降低不良事件发生率, 提升患者对门诊护理服务满意度^[3, 4]。本次研究显示实验组患者对门诊护理满意度为 91.67%, 显著高于对照组, 此外, 实验组护理不良事件发生率为 4.17%, 显著低于对照组。

综上所述, 门诊护理中人性化护理教育有较高的临床推

广与实践价值。

参考文献:

[1] 陈晓红, 赖开兰, 李金莲. 人性化护理教育在提高外科门诊护理质量及降低不良事件发生率中的作用[J]. 中外医学研究, 2019, 17(26):83-85.

[2] 刘永红. 人性化护理教育在内科门诊患者输液中的应用[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2017, 4(6):47, 49.

[3] 徐晓兰. 人性化护理在口腔门诊护理中体会[J]. 全科口腔医学杂志, 2019, 6(8):103, 105.

[4] 单丽萍. 门诊护理中实施人性化护理的效果[J]. 母婴世界, 2018, 11(13):224.