

集束化护理管理在胆结石围术期护理中的应用观察

陆国园 蓝春桃

大化瑶族自治县人民医院 广西河池 530800

【摘要】目的 观察集束化护理管理在胆结石围术期护理中的应用效果。**方法** 采集我院2017年1月-2020年9月接受胆结石手术治疗的病例数101例,将病例随机分2组。均实施手术治疗。对照组50例配合常规护理,观察组51例配合集束化护理管理,比较两组护理效果。**结果** 与对照组统计学对比,观察组生活质量更优,并发症发生率更低,差异显著($P < 0.05$)。**结论** 集束化护理管理在胆结石围术期护理中应用效果理想,不仅能改善患者生活质量,还能降低并发症,保证患者围术期安全,可以推广应用。

【关键词】 集束化护理管理;胆结石;围术期;护理效果**【中图分类号】** R473.6**【文献标识码】** A**【文章编号】** 2095-9753 (2020) 09-102-02

胆结石作为肝胆外科常见疾病,胆管结石是最常见的疾病类型,发病后易并发胆囊慢性炎症,影响患者的正常生活^[1]。临床多用外科手术治疗,有些患者术后由于卧床和引流管问题,会发生护理不良事件,影响了临床康复。例如:由于患者躁动,会导致引流管脱落。卧床时间过长,护理不当,会引起压疮^[2]。发生并发症后,会影响患者的术后恢复。可见,围术期配合有效的护理措施具有重要的作用^[3]。本文对观察组集束化护理管理与对照组常规护理,通过统计学对比分析,研究如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

采集我院2017年1月-2020年9月接受胆结石手术治疗的病例数101例,将病例按随机数字表法分2组。对照组50例,男23例,女27例;年龄范围:12-82岁,平均(55.2±5.8)岁;病程2-8年,平均(3.5±0.1)年;观察组51例,男24例,女27例;年龄范围:12-82岁,平均(54.5±5.9)岁;病程2-8年,平均(3.2±0.4)年;两组资料比较,无统计学差异($P > 0.05$),可以研究对比。

纳入标准:①患者和家属知情研究,签署研究同意书。②影像学检查确诊胆结石。③需要接受手术治疗。

排除标准:①肝胆外科手术病史。②认知功能障碍。③凝血功能障碍。④中途退出研究。⑤精神障碍。

1.2 方法

对照组围术期实施常规护理,观察患者各项生命体征的变化,监测患者病情恢复情况,调节病房适宜温湿度,保证患者的身心舒适,为患者开展心理疏导,以此缓解患者对手术产生的恐慌情绪。

观察组在此基础上开展集束化护理管理,具体如下:(1)组建集束化护理管理小组。科室护士长任组长,经验丰富护士任组员。组建集束化护理管理小组后,通过小组讨论,对患者的病情、手术指标、护理重点、护理中遇到的问题进行分析,结合患者具体情况,制定针对性护理计划。(2)围术

期集束化护理管理。术前,对患者进行口头宣教,为患者进行心理辅导,提供饮食指导。通过小组健康宣教,使患者了解手术流程,配合注意事项。通过心理辅导,使患者不良情绪及时被疏导,解答患者的疑问。针对患者身体情况进行饮食指导,选择容易消化的、营养的食物。术中,为患者摆放合适手术体位,配合医生完成各项操作,观察患者生命体征和意识状态,发现异常,及时对医师反馈。患者术后回病房,监测患者生命体征的变化,当患者病情稳定后,开展一对一宣教。指导患者早期开展身体锻炼,练习伸腿,控制合适的角度,及早下床活动,以患者可耐受的运功量为标准,逐步增加运功量。使患者了解及早下床活动的重要性。(3)疼痛护理管理。术后和家属有效沟通,指导家属为患者变换体位,转移注意力,以此缓解患者疼痛。按患者疼痛程度选择止痛药,控制给药时间和频率。(4)早期营养支持。针对患者体质、恢复情况,为患者制定营养方案,以此利于患者术后身体的恢复。(5)预防并发症护理管理。为避免发生压疮,评估患者压疮可能发生率,对受压部位敷贴减压,定时翻身,清洁身体。留置引流管后,定时检查引流管,观察引流管内颜色,注意观察是否管道发生脱落或堵塞^[4]。

1.3 观察指标

根据生活质量量表对两组生活质量评分进行评价,0-100分,分成生理功能、躯体功能、情感功能和社会功能4个维度。每个维度评分以得分高表示生活质量高;记录两组围术期并发症情况,包括压疮、化脓性胆囊炎和引流管脱落^[5]。

1.4 统计学方法

使用SPSS20.0统计学处理,计数资料用(n/%)表示, χ^2 检验,t检验计量资料,以(均数±标准差)表示, $P < 0.05$ 表示差异显著,有统计学意义。

2 结果

2.1 分析两组生活质量

与对照组统计学对比,观察组生活质量更优,差异显著($P < 0.05$),见表1。

表1: 分析两组生活质量($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	躯体功能	生理功能	社会功能	情感功能
观察组 (n=51)	70.28±3.66	72.25±3.45	71.76±2.94	70.55±2.54
对照组 (n=50)	57.30±3.78	58.11±3.06	55.76±2.58	57.01±2.48
t	4.5194	4.3077	5.4912	4.9332
P	0.0335	0.0379	0.0191	0.0263

2.2 分析两组术后并发症

与对照组统计学对比, 观察组并发症发生率更低, 差异显著 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 分析两组术后并发症 (n/%)

组别	例数	压疮	化脓性 胆管炎	引流管 脱落	并发症 发生率
观察组	51	0	1	0	1 (2.0)
对照组	50	1	3	2	6 (12.0)
χ^2					3.9449
P					0.0470

3 讨论

胆结石手术治疗, 可以取得较好的效果, 由于手术对机体造成损伤, 起效同时, 还会对患者身心造成不良影响。围术期配合有效的护理措施, 可以有效降低不良事件, 保证手术疗效。集束化护理是科学的管理方法, 能对医疗服务体系进行优化, 提高护理质量, 还能降低护理风险, 利于患者术后的康复。而常规护理措施是观察患者临床情况, 针对患者的病房环境、围术期心理开展护理服务, 将常规护理用于临床, 并不能取得理想的效果。集束化护理管理将循证医学联合护理基础, 以患者为护理中心, 在同一环境下开展的护理工作, 以一个集束内完成护理操作, 作为临床新型护理模式, 已广泛用于临床。有研究发现, 将集束化护理管理用于胆结石围术期, 能帮助患者及早下床活动, 恢复患者的胃肠道功能, 进而改善免疫功能。可见, 集束化护理管理用于临床, 可以

促进患者的身体恢复。常规护理是基础护理工作, 可以使诊疗工作顺利开展。但是, 常规护理并不能以患者的需求为中心, 所以, 可以取得一定效果, 却并不理想, 具有明显的局限性。而集束化护理管理可以更好的满足患者的身心需求, 提高和巩固治疗效果, 指导患者围术期更好的配合各项治疗护理工作^[6]。

综上所述, 集束化护理管理在胆结石围术期护理中应用效果理想, 不仅能改善患者生活质量, 还能降低并发症, 保证患者围术期安全, 可以推广应用。

参考文献:

- [1] 祖木来提·艾合买提, 阿孜古丽·热依木江, 阿依努尔·库尔班. 腹腔镜治疗胆结石患者在围术期的护理效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(90):131.
- [2] 刘荣敏. 胆结石腹腔镜手术切除胆管治疗的围术期护理[J]. 临床研究, 2020, 28(06):175-176.
- [3] 李国洪, 梁顺兴, 钟凤珠. 个体化护理在胆结石患者围术期护理中的应用效果观察[J]. 现代诊断与治疗, 2020, 31(13):2166-2167.
- [4] 罗渊, 李芳. 全程优质护理在胆结石手术患者围术期护理中的应用效果分析[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(30):4435-4436.
- [5] 李晨光. 心理护理对胆结石患者围手术期生活质量的影响分析[J]. 中国医药指南, 2020, 18(19):197-198.
- [6] 彭孔梅. 探讨护理干预在胆结石手术中的应用效果[J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(31):178-180.

(上接第 100 页)

为传统, 从而不利于患者抽血过程中舒适度的提升与优化, 从而对患者医疗体验造成了不利的影响^[4]。针对这一问题, 医护人员应积极结合日常工作经验对抽血室护理工作进行深入的探索与分析, 以便为抽血室工作综合水平的提升奠定基础。经过大量探索, 研究人员指出, 在患者抽血过程中, 通过舒适护理模式的开展, 医护人员可以引导患者合理实现情绪的放松, 对于相关医疗工作的有序落实具有积极的促进作用^[5]。本次研究显示, 与传统工作模式相比, 基于舒适护理模式下, 患者的舒适度与护理满意度均得到了合理的提升与改善。

综上, 在门诊抽血室患者护理过程中, 为了合理实现患者诊疗体验的优化, 医护人员应积极做好舒适护理模式在护理工作中的应用。

(上接第 101 页)

93.75%, 对照组 22.92% 和 77.08%, 差异有统计学意义 ($p < 0.05$)。

表 2: 各组患者复发率与护理满意率结果 [n(%)]

分组	复发率	护理满意率
观察组 (n=48)	3 (6.25)	45 (93.75)
对照组 (n=48)	11 (22.92)	37 (77.08)

注: 两组对比, $p < 0.05$

3 讨论

老年慢阻肺患者中运用护理干预可以在一定程度上满足患者治疗恢复所需, 避免不良认知行为以及负面情绪, 生理不适等导致疾病恢复阻力。优化患者综合状况的同时也促使护理工作顺利开展, 减少不必要的冲突矛盾。实际处理上, 要考虑患者个人状况, 每个人的诉求与病情状况不同, 护理工作也需要合理调整, 提升护理工作的适宜性。日常要为护

参考文献:

- [1] 魏爱霞. 探讨反问式查对流程在门诊抽血室中的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(36):110+112.
- [2] 孙瑞洁. 精益管理在门诊抽血室流程改造中的应用效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(94):13-14.
- [3] 李爱霞, 王海珊, 李翠翠. 门诊抽血室 96 例患者差错的原因分析与对策[J]. 当代护士 (上旬刊), 2019, 26(04):36-37.
- [4] 刘海峰. 门诊抽血室晕针事件发生的相关因素及应对措施[J]. 智慧健康, 2019, 5(08):94-95.
- [5] 单波, 刘红, 宋兆宁. 门诊抽血中心护理安全管理中存在的问题和对策探究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(08):169+172.

理人员赋能, 做好综合素养的引导, 提供各方面工作优化的支持, 减轻护理工作压力, 提升护理工作质量。

总而言之, 护理干预应用在老年慢阻肺患者中可以有效的控制复发率, 改善心理负面情绪, 提升患者护理满意度, 整体状况更为理性。

参考文献:

- [1] 曾仕英, 宋文红. 基于计划行为理论的护理干预对老年慢阻肺患者心肺康复的影响[J]. 健康必读, 2020, (25):165-166.
- [2] 杨静. 对老年慢阻肺患者采用协同护理干预对患者自护能力及生活质量的影响[J]. 健康大视野, 2020, (20):188.
- [3] 单云云, 孙素霞. 老年慢阻肺患者中健康教育联合心理护理干预的临床分析[J]. 中国保健营养, 2020, 30(18):306.
- [4] 孙娟. 康复护理干预对老年慢阻肺患者生活质量的影响[J]. 母婴世界, 2019, (23):212.