

心理护理和健康教育在胆囊炎患者护理中的应用研究

周 幸

洪湖市人民医院协和洪湖医院 湖北 洪湖 433200

【摘要】：目的：探讨心理护理和健康教育在胆囊炎患者护理中的应用。方法：选取该院 2022 年 1 月到 2023 年 1 月收治的 60 例胆囊炎患者进行研究，均分为两组，对照组 30 例，给予常规护理，剩余患者在此基础上接受心理护理和健康教育，为观察组。结果：观察组 SAS、SDS 评分较对照组更低，治疗依从性为 96.67%，较对照组的 76.67% 更高，2 组相比，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：心理护理和健康教育可有效改善患者心理健康状况，促使治疗依从性量得到进一步优化提升，值得广为运用。

【关键词】：心理护理；健康教育；胆囊炎；应用

Application of Psychological Nursing and Health Education in the Nursing of Patients with Cholecystitis

Xing Zhou

Honghu People's Hospital and Honghu Hospital Hubei Honghu 433200

Abstract: Objective: To explore the application of psychological nursing and health education in the nursing of patients with cholecystitis. Methods: 60 patients with cholecystitis admitted to the hospital from January 2022 to January 2023 were selected for study. They were divided into two groups. The control group had 30 patients who were given routine nursing, and the rest patients received psychological nursing and health education on this basis, which was the observation group. Results: The SAS and SDS scores of the observation group were lower than those of the control group, and the treatment compliance was 96.67%, which was higher than 76.67% of the control group. The difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: Psychological nursing and health education can effectively improve the mental health status of patients and promote the further optimization of treatment compliance, which is worthy of wide application.

Keywords: Psychological nursing; Health Education; Cholecystitis; Application

胆囊炎作为临床常见且多发的消化系统病症，有急性、慢性之分，近年来的发病率呈现的一直都是不断升高的态势，发热、食欲减退、恶心、呕吐、黄疸等均是该病较明显临床症状^[1]。胆囊炎病因和胆囊管梗阻、细菌感染、创伤等因素之间均存在某种关联，因胆囊炎临床诊疗是一种侵入性操作，再加上患者对疾病的认知程度较低，其内心会积攒大量烦躁、焦虑、紧张等负性情绪，若患者长期沉浸在此种不良心态中，势必会使治疗效果受到较大影响^[2-3]。本研究对心理护理和健康教育运用成果进行了细化分析，具体报道如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

对象是我院 2022 年 1 月到 2022 年 1 月收治 60 例胆囊炎患者，均分为观察组、对照组，各 30 例。观察组男 19 例，女 11 例，年龄 25~70 岁，对应平均值（ 38.04 ± 3.12 ）；对照组男女比例 18:12，年龄 28~70 岁，中位数（ 38.15 ± 3.08 ）。简单分析患者一般资料，

差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

1.2 护理方法

对照组行常规护理：用药指导、生命体征监测、日常巡视、饮食指导、对症护理等

观察组在此基础上接受心理护理和健康教育：（1）健康教育：住院后，询问患者年龄、文化水平，在交谈中掌握患者的疾病认知度，通过宣传手册、一对一面谈、播放视频、讲座、图文配合等多种方式对胆囊炎病因、治疗方案、预后等内容作出详细介绍。用药前，告知患者药物用法用量、常见不良反应等，尽量避免用医学术语介绍，用简单通俗的话语及时解疑答惑，尽可能打消其内心顾虑，使其依从配合度得到有效提升。术前，少吃高油高脂食物，安抚其情绪，做好术前准备等；术后，对患者临床指标的波动情况予以动态化监测，观察患者是否出现腹痛、发热等不良现象。待胃肠功能恢复、肛门排气后，可进食少量流质食物（面条、米糊等），逐渐过渡到正常饮食（以清淡、易消化、高维生素、高优质蛋白饮食为主），严防复发。术后 6h 平卧，生命体

征稳定后，调整到半卧位，指导患者尽早进行床上活动，术后 2d 指导患者进行适当床下活动。（2）心理护理：用真诚、温和的态度和患者沟通，介绍病房环境，缓解内心恐惧。在交谈中引导患者讲述内心顾虑，并在适当时机展开个性化心理疏导，赢取其信任，在有效沟通的基础上提高其依从配合度。嘱咐家属在空闲时间多来陪伴患者，亲人的鼓励对患者心理上的慰藉和精神上的支持是任何人都无法替代的。介绍术后常见不良反应，如有异常，嘱咐患者立刻与医护人员取得联系，以便迅速采取对症处理。绝大部分患者在面对并发症时都会表现出极度恐慌，护理人员需对并发症诱发原因、治疗方法等相关知识作出及时讲解，缓解其紧张、恐惧、郁闷等负性情绪，并用自身积极乐观的情绪感染患者，让其以健康平和的心态度过整个围术期。

1.3 观察指标
焦虑（SAS）、抑郁（SDS）自评量表各有 20 个条目，依照症状的出现情况分为 4 个等级，分数越小表示患者内心积攒的负性情绪越少。

完全依从：积极配合医护人员各项工作；基本依从：少有抵触行为，沟通后的配合度较高；不依从：拒绝配合。

1.4 统计学分析
SPSS21.0 展开数据处理，计量资料以表示，用 t 检验；计数资料用率（%）表示，以卡方检验， $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 心理情绪评分
较之干预前，观察组的 SAS、SDS 评分更低（ $P < 0.05$ ）。

表 1 观察组和对照组的心理情绪评分对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	干预前 SAS	干预前 SDS	干预后 SAS	干预后 SDS
观察组	30	62.74 ± 6.38	62.49 ± 6.50	33.65 ± 5.74	36.58 ± 6.02
对照组	30	62.26 ± 6.40	61.97 ± 6.35	48.70 ± 6.32	49.87 ± 5.89
t	-	1.413	1.035	10.463	15.228
P	-	0.102	0.210	0.000	0.000

2.2 治疗依从性
观察组治疗依从性高达 96.67%，较对照组的 76.67% 更高（ $P < 0.05$ ）。

表 2 观察组和对照组的治疗依从性对比 [n,（%）]

组别	例数	完全依从	基本依从	不依从	依从率
观察组	30	18（60.00%）	11（36.67%）	1（3.33%）	29（96.67%）
对照组	30	11（36.67%）	12（40.00%）	7（23.33%）	23（76.67%）
χ^2	-				17.311
P	-				0.000

3 讨论

胆囊炎多在不经意间突发，若急性胆囊炎患者发病后未及时就医诊治，则会变成慢性胆囊炎，给患者日常生活和工作带来极大不利影响。胆囊炎临床表现多见于右上腹剧痛、绞痛、恶心、反酸、嗝气等，因患者对疾病知识不甚了解，在错误认知的困扰下，烦躁、焦虑、恐惧等负性情绪积压于心，治疗依从性持续降低，治疗效果大受影响^[4-5]。临床常用药物、手术方式治疗该病，患者临床症状得以改善，有研究指出，心理健康状况在很大程度上影响治疗效果，因而，为使疗效得以强化、康复进程得以优化，全面、高效的护理干预极为重要。常规护理仅是遵医嘱对患者进行简单基础的常态化护理，无法对患者心理、情绪、社交等多方面需求作出及时回应，护患尚未建立亲密融合的和谐关系，护理效

果并不尽如人意^[6]。进一步深化患者对疾病的认知、调节心理健康状况是使疗效得到可靠保障的重要基础，所以，护理人员在普及疾病知识的同时，还需配合个性化心理疏导。首先，对胆囊炎基本病理知识进行大致介绍，树立正确疾病认知观，其次，还需将术后不良反应告知患者，以免其过度担忧，再者，反复强调遵医嘱按时按量服药的重要性，嘱咐患者需坚持规律作息、科学饮食^[7]。同时，还需让患者了解心态与疾病控制之间的相关性，在交谈中及时洞察患者内心真实想法和情绪波动，指导患者通过意象法、注意力转移法、积极心理暗示调节自身状态；并与家属一起关心患者，让其在充满人文关怀的氛围下安心接受治疗；并在不良情况出现的第一时间迅速采取应急处理，确保患者生命健康得到可靠保障^[8-9]。此外，列举成功病例，邀请预后良好患者分享自身

经验，促使患者更加坚定治疗信心，以积极健康的心态与医护人员做好全方位配合^[10]。从上述研究可知，观察组心理情绪评分和治疗依从性均较对照组更优（ $P<0.05$ ），心理护理和健康教育的有效性和重要性得到了最有力验证。

概言之，心理护理和健康教育能使患者烦躁、焦虑等负性情绪得到有效疏解，对提高治疗依从性有重要帮助，值得临床借鉴推广。

参考文献：

- [1] 刘希,李丹.多学科协作护理模式在胆囊炎患者药物治疗中的护理效果及对依从性或满意度的影响研究[J].中国药物与临床,2021,21(12):99-102.
- [2] 李亚芳,张媛,张建荣,等.围手术期应用综合护理对急性胆囊炎患者护理质量与生活质量的影响分析[J].贵州医药,2020,44(009):2-4.
- [3] 李超羽,王美珍,朱柳娇.综合护理干预对急性胆囊炎患者术后焦虑抑郁情绪恢复质量及并发症发生情况的影响[J].中国药物与临床,2019,19(10):225-226.
- [4] 张利花,张丽芳,郭晓曼,等.对急性胆囊炎手术患者采用不同护理干预措施对预防感染的发生效果分析[J].现代消化及介入诊疗,2020,000(001):320-322.
- [5] 张爱东,杨守臣,江海波,etal.个性化护理策略在急性胆囊炎患者腹腔镜胆囊切除术围手术期护理中的应用分析[J].实用临床护理学电子杂志,2020,7(35):181-183.
- [6] 林丽容,周维芬,黄贝真.心理结合康复护理对胆囊结石伴急性胆囊炎患者心理状况及生活质量的影响[J].临床医学工程,2021,4(51):236-237.
- [7] 李莉莎.基于微信平台的垂直护理模式对胆囊炎手术患者术后康复、舒适度及心理应激的影响[J].当代护士:下旬刊,2020,27(11):45-47.
- [8] 朱丽娅.故事理论导向的护理干预策略对急性胆囊炎患者术后心理弹性及PSQI评分的影响[J].首都食品与医药,2020,27(13):307-309.
- [9] 朱琳,刘涵,赵真.基于加速康复外科理念的精细化护理对胆囊结石合并胆囊炎患者的影响[J].齐鲁护理杂志,2021,8(005):139-141.
- [10] 中华消化杂志编辑委员会,中华医学会消化病学分会肝胆疾病协作组.中国慢性胆囊炎、胆囊结石内科诊疗共识意见(2018年)[J].临床肝胆病杂志,2019,35(006):1231-1236.