

个性化护理对急性阑尾炎手术患者负性情绪的影响

赵娟 张彩霞 林森

解放军总医院第八医学中心普通外科 北京海淀 100071

摘要：目的：探究个性化护理对急性阑尾炎手术患者负性情绪的影响。方法：将本院于2020年9月—2021年9月进行急性阑尾炎手术治疗的100例患者作为实验对象。将患者分为两组，每组各50例。研究组提供个性化护理，对照组提供常规护理。结果：对比两组数据可知，个性化护理组的SDS、SAS评分和并发症发生概率均优于常规化护理组，两组数据组间对比差异明显 $P < 0.05$ ，检验结果有意义。结论：医护人员为急性阑尾炎患者提供个性化的护理，有利于身心健康，提高患者满意度，改善负性情绪的影响。

关键词：个性护理；急性阑尾炎手术患者；负性情绪

急性阑尾炎是临床常见多发病，是外科临床发病率极高的一种急腹症，起病急骤而且进展迅速。多采用手术治疗，围术期和术后护理与患者康复的效果存在密切关系。个性化护理是一类人性化的，具有针对性的综合护理方式^[1]。本研究选取我院收治的100例急性阑尾炎手术患者进行对比探究，分析患者手术期对阑尾炎患者实施个性化护理的效果，现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择本院2020年9月—2021年9月间收治的100例患者，确保所有参加数据分析的患者均知情、同意且自愿参加。采取随机分配的方法，将患者分为A组和B组，每组各50例。对照组为常规化护理，研究组为个性化护理。

常规护理对照组的男女比例为29:21，年龄16岁~69岁，平均年龄40.2±2.6岁。

个性化护理研究组的男女比例为30:20，年龄17岁~72岁，平均年龄41.6±2.3岁。

应用统计学对两组病患的性别、年龄等一般资料的数据进行分析 $P > 0.05$ ，无统计学意义，故本次研究可行。

入组标准：①入院后经血常规、影像学检查确诊为阑尾炎^[2]；②签署手术知情同意书。排除标准：①患有其他慢性病；②有传染病患者。

1.2 方法

两组患者均接受手术治疗。对照组采用基础符合标准的常规护理。

研究组提供独特性的个性护理。具体护理措施如下：

①术前宣教

术前，主治医师向患者了解健康情况，护理人员需对陪护家属进行知识教育，告知可能出现的相关并发症与解决方法，帮助建立手术成功的信心。明确护理过程中的所有注意事项，取得病患接受护理过程中的心理认同和满意度^[3]。

②术中护理

做好手术室内外和医疗器械的常规消毒，帮助患者缓解焦虑和恐惧等情绪。术中，实时监测医疗器械各项指标的数据，保证整个手术顺利进行。

③术后护理

术后，为患者创造温馨舒适的病房环境，密切关注患者体征变化^[4]，患者苏醒后立即告知患者手术成功，麻醉效果消失会有不同程度的疼痛感，通过不同的疼痛给予相应的镇痛治疗。

④心理疏导

关注患者心理的变化，向患者提供多样化的心理疏导。第一，对于有焦虑情绪的患者，护理人员与患者建立友爱的关系。第二，对于有消沉情绪的患者，要加强日常陪护沟通，改善患者悲观情绪^[5]。第三，对于心理愁闷的患者，鼓励患者通过各种方式宣泄心中苦闷情绪，让患者保持良好的治疗心态，提高其治疗配合度^[6]。

⑤饮食指导

患者应格外注意饮食，应采用少食多餐的方式进食，以

高蛋白、热量流食为主。

⑥并发症预防

术后及时评估患者是否有腹痛、失血性休克、粘连性肠梗阻、切口感染等并发症。关注患者伤口恢复情况，有红肿现象立即告知医生方便及时治疗。患者各项指标达到标准方可办理出院，向家属说明术后护理特别注意事项，有问题及时咨询医院。

1.3 观察指标

比较两组患者经过不同护理后并发症发生概率及SDS、SAS得分情况，进行对比分析。

1.4 统计学方法

计数以率[n(%)]表示，采用 χ^2 检验，计量用($\bar{x} \pm s$)表示行t检验本次研究数据均借用SPSS 20.0进行处理，若 $P < 0.05$ ，研究具备统计学意义。

2 结果

对比两组数据可知，个性化护理组的SDS、SAS评分和并发症发生概率均优于常规化护理组，两组数据组间对比差异明显 $P < 0.05$ ，检验结果有意义。详见表1、表2。

表1 比较组间患者SDS、SAS评分[($\bar{x} \pm s$)]

组别	n	腹痛	切口感染	粘连性肠梗阻	并发症发生率
研究组	50	1(2.00)	0(0.00)	2(4.00)	6.00
对照组	50	3(6.00)	3(6.00)	5(10.00)	22.00
P					<0.05

3 讨论

急性阑尾炎发作时患者会出现腹部约几小时至十几小时甚至更久的严重疼痛和恶心呕吐、腹泻、乏力、寒战或高热等全身症状^[7]。因此一经确诊，应尽早手术切除阑尾，手术是治愈急性阑尾炎的主要方法，而术期的护理对治疗效果同样具有重要意义。术后向患者家属讲述术后日常生活管理，避免剧烈运动、保证充足的睡眠、安全合理地进行早期下床活动。以减少并发症的发生，缓解患者的负性情绪。

综上所述，医护人员为急性阑尾炎患者提供个性化护理，有利于患者身心健康，提高患者满意度，改善负性情绪的影响。

参考文献

- [1] 于文英. 心理护理对急性阑尾炎手术患者的效果观察及SDS评分影响评价[J]. 中国保健营养. 2021, (11): 231.
- [2] 陆婉, 翟丹. 阑尾炎手术术后护理中舒适护理干预的应用[J]. 医学信息. 2020, (z1): 387-388.
- [3] 崔春红, 张宝莉, 胡惠霞. 急性阑尾炎手术普外科护理观察[J]. 东方药膳. 2020, (15): 157.
- [4] 张万萍, 饶家瑞, 刘光惠. 急性阑尾炎手术护理中个性化护理的应用研究[J]. 保健文汇. 2020, (31): 121-122.
- [5] 刘永梅. 心理护理对急性阑尾炎手术患者焦虑抑郁情绪的影响效果评价[J]. 中国保健营养. 2019, 29(13): 197.
- [6] 何美莹. 心理护理对急性阑尾炎手术患者负性情绪的影响研究[J]. 饮食保健. 2021, (27): 116.
- [7] 朱英. 急性阑尾炎手术患者的综合护理措施与干预效果[J]. 智慧健康. 2019, 5(31): 147-148.