

目标策略的针对性护理对胆总管结石患者内镜下胰胆管造影术后并发症及护理满意度的影响分析

陈 雪

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉 430000

【摘要】目的:探究目标策略的针对性护理对胆总管结石患者内镜下胰胆管造影术后并发症及护理满意度的影响。方法:选择在2023年1月-2023年12月,我院收治的行内镜下胰胆管造影术治疗的88例胆总管结石患者当作研究对象,按照随机法分为参照组与实验组,每组各44例,分别施以传统术后护理、基于目标策略的针对性护理,比较两组的术后并发症、护理服务满意度等观察指标。结果:实验组的术后并发症率(2.27%)低于参照组(13.64%), $P < 0.05$ 。实验组的护理满意度(100.00%)比参照组(90.91%)高, $P < 0.05$ 。结论:基于目标策略的针对性护理可降低胆总管结石患者内镜下胰胆管造影术后并发症发生率,提高护理服务满意度。

【关键词】目标策略;针对性护理;胆总管结石;胰胆管造影术

内镜下胰胆管造影术是治疗胆总管结石的有效手段,但影响整体疗效的因素较多。本着三分治疗七分护理的服务理念,手术治疗基础上配合护理干预,更利于达到预期的健康管理效果。常规护理模式以疾病控制的服务理念为主,护士根据患者的病情变化,被动性的落实护理措施,忽视患者的多种护理服务需求满足,护理效果不尽理想。建议实施基于目标策略的针对性护理模式,围绕提高患者的护理服务满意度、降低术后的并发症发生率的护理目标,根据患者的全面评估结果,制定针对性的护理干预方案,让护理措施贴合患者的实际情况,高效利用现有的医疗资源,减少护理工作的主观随意性,弥补常规护理模式的不足,达到预期的内镜下胰胆管造影术后康复护理管理效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院在2023年1月-2023年12月收治的行内镜下胰胆管造影术治疗的88例胆总管结石患者当作研究对象。纳入标准:患者及家属均知情同意;均符合手术指征;年龄超过18岁。排除标准:临床资料缺失;精神或认知功能障碍;手术禁忌症者。随机分组各44例,实验组年龄平均 57.3 ± 4.2 岁;男性22例,女性22例。参照组年龄平均 57.7 ± 3.6 岁;男性24例,女性20例。患者基础资料对比,差异无统计学意义, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

参照组接受传统的术后护理,包括病情观察与环境干预等,根据科室护理管理制度规范落实术后康复护理措施。实验组施行基于目标策略的针对性护理,方法如下:

1.2.1 培训教育

通过各种形式组织护士展开培训学习,使其掌握基于目标策略针对性护理的操作要点与注意事项、目的意义等,明确患者的病情特点与护

理服务需求。

1.2.2 目标制定

根据科室和患者的情况以及提高患者护理服务满意度、降低术后并发症发生率的护理目标,制定操作可行的针对性护理方案。方案项目包括并发症防护、提供人文关怀等各方面。

1.2.3 针对性护理实施

涉及以下几方面:①并发症防护:为预防发生高淀粉酶血症和胰腺炎,需要术前行血淀粉酶、尿淀粉酶检查,了解是否有胰腺炎病史,确定指标无异常后进行手术。术中规范操作,防止内镜逆行损伤胰胆管,规范用温生理盐水冲洗,缓解内镜在推送或拔出时与内壁黏膜的摩擦。术后检查血淀粉酶与尿淀粉酶的水平,加强饮食指导,减少刺激性食物对胰胆管组织的不良影响。监测体温,发现寒战、高烧、腹痛等胰腺炎的先兆症状,及时通知医师处理。为预防出现胆道感染,术前遵医嘱给予抗生素干预,术中严格执行无菌操作标准,采取保温措施。术后观察临床症状和体温,发现高烧、寒战、腹痛等症状及时处理。为预防出现消化道出血,护士在术后观察患者的呕吐物与排泄物、引流液的性状,动态测量患者的血压。为预防出现消化道穿孔,术后早期行X线筛查,发现存在膈下气体、腹痛等症状及时处理。②人文关怀:术后加强饮食指导与运动干预,制定个体化的康复护理方案,强调饮食和运动等护理辅助疗法干预的价值。采取说服和评价、放松疗法等针对性的心理护理措施,改善患者的心理状态。用言简意赅的语言,通过视频或健康手册等途径进行宣教,提高患者的认知度与自护能力。

1.2.4 目标考核

护士长检查基于目标策略的针对性护理执行情况,发现问题及时处理。根据工作记录,协调现有的医疗资源,确保目标有序进行。根据目

标考核情况,采取奖惩与激励措施。

1.3 观察指标

1.3.1 并发症

参照胰腺炎、胆道感染、消化道出血等指标,比较两组的术后并发症率。

1.3.2 护理满意度

向患者及家属发放医疗服务满意度调查表,了解其对护理人员提供医疗服务的满意情况,采取百分计,分数越高表示对医疗服务越满意;非常满意为 90-100 分,满意为 60-89 分,不满意为低于 60 分。满意度=非常满意率+满意率。

1.4 统计学方法

数据处理用 spss19.0 软件,计量数据通过均数 ± 标准差表示,施以秩和检验;以百分数表示的计数资料,行卡方检验;组间统计学差异用 $P < 0.05$ 表示。

2 结果

2.1 术后并发症率

实验组的术后并发症率 (2.27%) 低于参照组 (13.64%), $P < 0.05$, 如表 1 所示。

表 1 术后并发症率比对 (n, %)

组别	n	胰腺炎	胆道感染	消化道出血	其他	总发生率
参照组	44	1 (2.27)	1 (2.27)	1 (2.27)	3 (6.82)	13.64
实验组	44	0	0	0	1 (2.27)	2.27
χ^2						3.880
P						0.049

2.2 护理满意度

实验组的护理满意度 (100.00%) 比参照组 (90.91%) 高, $P < 0.05$, 如表 2 所示。

表 2 护理满意度比对 (n, %)

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意度
实验组	44	28 (63.64)	16 (36.36)	0	100.00
参照组	44	25 (56.82)	15 (34.09)	4 (9.09)	90.91
χ^2					4.190
P					0.041

3 讨论

行内镜下胆总管造影术治疗的胆总管结石患者存在护理服务需求多与专业度要求高等特点,需要优化护理管理模式,提高护理服务水平。建议实施基于目标策略的针对性护理,减少护理工作的盲目性,让患者享受到及时且全面的护理服务^[1]。

3.1 基于目标策略的针对性护理可降低术后并发症率

在术后并发症率方面,实验组低于对照组,差异显著,表示基于目标策略的针对性护理可提高整体疗法的安全可靠性。目标策略的针对性护理属于新型的护理管理模式,要求护士遵循以患者为护理中心的护理服务理念,对患者进行全面评估,了解其病情特点和内在需求,合理设置健康管理目标,并制定相应的护理措施来达到预设目标要求。术后并发症是影响康复效果的关键因素,也是加强护理管理的重要着手点,护士在针对性护理服务中,采取预见性的护理措施干预,通过术前稳定患者的生命体征,排除手术风险因素;术中规范手术操作,减少组织损伤,减少低体温等手术应激;术后加强病情观察,发现并发症的先兆症状及时处理等措施,规避潜在并发症危险因素的影响,切实降低并发症率^[2]。

3.2 基于目标策略的针对性护理可提高护理满意度

在护理满意度方面,实验组高于对照组,差异显著,表示基于目标策略的针对性护理可改善紧张的护患关系。该护理模式的护理步骤明确,让整个护理过程均有据可依,强化护理效果和服务质量。同时护理措施的针对性与个性化特点明显,能确保患者不同护理需求得到满足,进而提高护理满意度。护士强化责任意识,围绕为患者提供满意的护理服务作为管理目标,主动向患者及家属提供人文关怀,突出护理措施的个性化特点。在心理护理方面,心理退化者用健康教育和介绍治疗成功案例等措施疏导;焦虑者用家庭力量支持、病友交流等措施疏导,护士主动拉近与患者之间的距离,建立彼此信任关系。在健康教育方面,根据患者的认知水平和理解能力等个体差异,采取多途径和多种形式进行宣教,满足患者的认知宣教需求。在饮食和运动护理方面,根据患者情况制定针对性的护理管理方案,满足患者的健康管理和技术指导等护理服务需求。通过护理模式的优化,切实突出护理服务的可行性与规范性,充分发挥基于目标策略的针对性护理在提高服务水平、丰富科室护理服务内涵等方面的干预价值^[3]。

综上所述,基于目标策略的针对性护理可降低胆总管结石患者内镜下胆总管造影术后并发症发生率,提高护理服务满意度。

参考文献:

[1]陈圆妹,陈玉芳,苏志妍,等.目标策略的针对性护理对胆总管结石患者内镜下胆总管造影术后并发症及护理满意度的影响[J].基层医学论坛, 2023, 27 (24): 47-49.

[2]王德荣.预见性护理对胆总管结石患者内镜逆行胆总管造影术后并发症的影响[J].临床医学工程, 2021, 28 (08): 1133-1134.

[3]朱江源,葛贤秀,王飞,等.内镜逆行胆总管造影术用于老年胆总管结石效果及术后并发症的危险因素分析[J].中国内镜杂志, 2021, 27 (02): 61-66.