

# 全程护理干预对胆囊息肉患者疾病知识掌握度及生活质量的作用分析

朱雪菁

上海中医药大学附属龙华医院浦东分院, 上海 200126

**【摘要】目的:** 研究对胆囊息肉患者行全程护理干预对其疾病知识掌握度及生活质量的影响。**方法:** 利用随机分组研究法对我院在 2018 年 4 月-2019 年 8 月收治的 60 例患者进行研究, 其中对比组患者 (n=30) 行常规护理, 研究组患者 (n=30) 在常规护理上行全程护理, 对比两组患者最终护理效果。**结果:** 研究组患者护理后生活质量明显好于对比组,  $P<0.05$  有统计学意义; 研究组患者护理后并发症发生概率 3.33% 高于对比组患者护理后并发症发生概率 30%,  $P<0.05$  有统计学意义; 研究组患者护理后疾病知识掌握程度评分明显好于对比组,  $P<0.05$  有统计学意义。**结论:** 对胆囊息肉患者行全程护理干预效果显著, 患者接受护理后对该疾病知识掌握程度较高, 且患者生活质量得到明显提升, 故值得在临床中广泛使用。

**【关键词】** 全程护理; 胆囊息肉; 疾病知识掌握度; 生活质量

胆囊息肉属于一种临床中发病率较高的胆道系统疾病, 该疾病患者会出现不同程度的腹部疼痛等症状, 一部分患者甚至还有可能出现癌变。腹腔镜胆囊切除术是临床中治疗胆囊息肉的首选治疗方案, 该种治疗方法对患者造成的创伤小且术中出血少, 术后恢复速度快, 能够在保护患者胆囊组织的基础上切除息肉。但是, 患者在接受腹腔镜胆囊切除术后仍然需要接受良好护理, 从而促进患者能够尽快恢复健康<sup>[1-2]</sup>。基于此, 本文对我院在 2018 年 4 月-2019 年 8 月收治的 60 例胆囊息肉患者行全程护理干预对其疾病知识掌握度及生活质量的影响进行详细分析, 研究结果报道如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

利用随机分组研究法对我院在 2018 年 4 月-2019 年 8 月收治的 60 例患者进行研究, 每组患者均 30 人。对比组患者行常规护理, 该组共有男性患者 19 人, 女性患者共有 11 人, 年龄范围在 30-68 岁之间, 平均年龄为 (50.24±1.39) 岁, 病程为 4-12 个月, 平均病程为 (9.33±1.58) 月; 研究组患者在常规护理上行全程护理, 该组共有男性患者 17 人, 女性患者共有 13 人, 年龄范围在 30-66 岁之间, 平均年龄为 (49.64±1.18) 岁, 病程为 4-14 个月, 平均病程为 (10.58±1.39) 月。

注: 本次研究排除合并心、肝、肾等疾病患者; 排除患有语言障碍疾病患者, 且所有患者在本院检查均确诊为胆囊息肉。所有患者已自愿签订知情同意书且本次实验已经通过我院伦理委员会认可。患者的一般资料均无明显性差异无统计学意义 ( $P>0.05$ ), 有可比性。

### 1.2 方法

对比组患者行常规护理,

研究组患者在常规护理上行全程护理:

**术前护理:** 护理人员根据患者实际认知程度和理解能力是用通俗易懂的语言相机简单介绍胆囊息肉疾病的手术治疗必要性和病理机制等, 详细解答患者提出的各种问题。积极鼓励患者主诉自身真实想法, 了解患者出现不良情绪的原因, 必要时可邀请既往疾病好转患者与患者进行交流, 从而提升患者治疗信心。

**术中护理:** 手术过程中护理人员需密切观察或者各项生命体征, 同时积极配合主治医师完成相应手术操作。

**术后护理:** 患者手术完毕后, 需每隔 30 分钟测量一次血压已经脉搏和呼吸, 在患者生命体征恢复平稳后改为每 4 小时进行一次测量。患者行去枕平卧位 6-8 小时, 患者清醒后改为半卧位, 对患者保持 6 小时的低流量吸氧。密切关注患者手术切口, 观察患者手术切口是否存在渗血或红肿热痛等, 保持患者引流管畅通。术后患者如何恢复胃肠道功能可告知其适当食用稀饭等半流质食物, 术后一周适量摄取高维生素和蛋白质食物, 叮嘱患者多食用新鲜蔬菜。

### 1.3 观察指标

对比两组患者护理后生活质量, 主要从患者社会功能、生理机能以及生理功能、活力和精神状态几方面分析, 每项指标满分 100 分, 分数越高说明患者情况越好; 对比两组患者护理前后疾病知识掌握程度, 分数越高说明患者知识掌握程度越好; 对比两组患者护理后并发症发生概率, 包括患者出现胆漏、切口感染以及恶心呕吐。

## 1.4 数据处理

本次实验研究使用的统计学软件为 SPSS20.0, 其中使用 ( $\bar{X} \pm S$ ) 进行计量资料两组患者护理后生活质量、两组患者护理前后疾病知识掌握程度对比, 结果用 t 检验; 用 [n (%)] 进行计数资料两组患者护理后并发症发生概率对比, 结果用 X<sup>2</sup> 检验, 如数据差异明显, P<0.05 说明统计学意义存在。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理后生活质量对比

研究组患者护理后生活质量明显好于对照组, P<0.05 有统计学意义, 详见表 1:

表 1 对比两组患者护理后生活质量 ( $\bar{X} \pm S$ )

组别	例数	社会功能	生理机能	生理功能	活力	精神状态
研究组	30	90.25 ± 5.24	91.30 ± 5.22	91.18 ± 3.24	93.61 ± 3.18	95.21 ± 2.54
对照组	30	79.84 ± 5.71	80.68 ± 5.44	82.54 ± 3.69	83.77 ± 4.62	88.98 ± 3.07
t		7.3571	7.7152	9.6370	9.6094	8.5638
p		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

### 2.2 两组患者护理后并发症发生概率对比

研究组患者护理后并发症发生概率 3.33% 高于对照组患者护理后并发症发生概率 30%, P<0.05 有统计学意义, 详见表 1:

表 2 对比两组患者护理后并发症发生概率 [n (%)]

组别	例数	胆漏	恶心呕吐	切口感染	总发生率
研究组	30	0 (0.00)	1 (3.33)	0 (0.00)	1 (3.33)
对照组	30	2 (6.67)	5 (16.67)	2 (6.67)	9 (30.00)
X <sup>2</sup>	-	-	-	-	7.6800
P	-	-	-	-	0.0055

### 2.3 两组患者护理前后疾病知识掌握程度对比

研究组患者护理前疾病知识掌握程度评分为 56.22 ± 6.28 分; 对照组患者护理前疾病知识掌握程度评分为 57.19 ± 5.47 分, 对比 T=0.6379, P=0.5260; 研究组患者护理后疾病知识掌握程度评分为 90.54 ± 6.33 分; 对照组患者护理前疾病知识掌握程度评分为 80.06 ± 6.21 分, 对比 T=6.4732, P=0.0000<0.05 有统计学意义。

## 3 讨论

腹腔镜胆囊切除术是治疗胆囊息肉疾病的首选方法, 该方法能够有效接触患者病变组织, 缓解患者临床症状。但是, 患者在接受腹腔镜胆囊切除术后需接受良好护理, 从而促进患者尽快恢复身体健康。全程护理干预, 通过术前向患者讲述疾病相关知识以及心理辅导, 从而缓解患者内心不良情绪, 术中和术后密切观察患者各项生命体征, 同时告知患者日常饮食相关注意事项, 从而提升患者身体恢复速度<sup>[3-4]</sup>。

通过本文研究发现, 研究组患者护理后生活质量明显好于对照组, P<0.05 有统计学意义; 研究组患者护理后并发症发生概率 3.33% 高于对照组患者护理后并发症发生概率 30%, P<0.05 有统计学意义; 研究组患者护理后疾病知识掌握程度评分明显好于对照组, P<0.05 有统计学意义。

综上所述, 对胆囊息肉患者行全程护理干预效果显著, 患者接受护理后对该疾病知识掌握程度较高, 这对于促进患者尽快恢复身体健康意义重大, 且患者生活质量得到明显提升, 故值得在临床中广泛使用。

## 参考文献:

- [1] 鲁燕. 全程护理干预对胆囊息肉患者疾病知识掌握度及生活质量的影响[J]. 河南医学研究, 2019, 28(16): 3051-3052.
- [2] 刘丽. 全程优质护理在腹腔镜胆囊切除术中的应用效果及心理状态观察[J]. 中国医药指南, 2019, 17(28): 178-179.
- [3] 裴晓丽. 全程护理在腹腔镜胆囊切除术中的应用效果评价[J]. 智慧健康, 2019, 5(25): 181-182.
- [4] 刁靖. 全程护理对腹腔镜胆囊切除术患者术前焦虑及术后康复的影响[J]. 中国医药指南, 2019, 17(21): 213-214.