

优质护理对痔疮手术患者心理状态作用研究

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: 研究优质护理对痔疮手术患者心理状态的作用。**方法:** 从我院 2017 年 10 月至 2019 年 11 月收治的痔疮手术患者中随机抽取 90 例患者, 经计算机数字抽样法将其平均分为两组, 即优质组 (45 例) 与常规组 (45 例), 常规组患者采用常规护理方法, 优质组患者采用优质护理干预, 对比两组患者的焦虑评分 (SAS)、抑郁评分 (SDS) 和护理满意度。**结果:** 优质组患者的焦虑评分 (SAS)、抑郁评分 (SDS) 明显低于常规组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); 优质组患者护理满意度明显高于常规组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论:** 对痔疮手术患者实施优质护理能有效改善患者的心理状态, 提升患者的护理满意度, 提高患者对护理人员的依从性, 具有良好的临床作用, 值得推广。

【关键词】 优质护理; 痔疮手术; 心理状态

痔疮手术是临床上一项较为常见的手术, 痔疮这一疾病发病率较高, 范围较广, 随着年龄的增长, 其发病率也会相应增长, 临床上对于痔疮的治疗通常是采用手术, 但是由于痔疮生长在肛门部位, 术后得不到良好护理, 则会引起众多并发症, 如: 水肿、尿潴留、创面感染、便秘等^[1], 对患者的生活质量造成较大影响, 甚至威胁患者的生命安全。为了减少并发症的发生率, 确保患者能够得到统一、有效的护理方式, 本文主要研究优质护理对痔疮手术患者心理状态的作用, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2017 年 10 月至 2019 年 11 月我院所收治的痔疮手术患者 90 例, 经计算机数字抽样法将其平均分为两组, 每组 45 例, 组间名称分别为优质组和常规组。优质组患者男女比例为 23:22。最大年龄 66 岁, 最小年龄 22 岁, 平均年龄 (44.25 ± 3.61) 岁。常规组患者男女比例为 21:24。最大年龄 67 岁, 最小年龄 18 岁, 平均年龄 (44.29 ± 3.49) 岁。将两组患者的年龄、性别等一般资料输入统计学软件中进行分析得知 $P > 0.05$, 说明不具备统计学意义, 可进行对比。

1.2 方法

对常规组患者采取常规护理干预, 具体内容有: 为患者创造一个良好的病房环境, 让患者在住院期间感受到舒适、安静, 定期检查患者的病情变化, 避免发生并发症, 一旦出现病情变化护理人员要进行有针对性的措施进行护理。对优质组采用优质护理干预, 具体内容如下: (1) 心理护理: 密切观察患者的心理变化, 与患者建立良好的沟通, 创建和谐的护患关系, 避免发生护患矛盾, 通过温和的语言告知患者术后注意事项; 耐心倾听患者的诉求, 尽量满足患者的心理需求, 对于一些具有不良心理、不良情绪的患者要认真疏导患者的心理和情绪, 必要时可以指导患者采

取正确的途径发泄内心的不良情绪; 术前患者可能会对即将迎来手术表现出紧张、焦虑的情绪, 护理人员要及时为患者讲解手术流程及手术注意事项, 讲解手术成功案例, 缓解患者的紧张情绪, 要求患者遵医嘱, 提升患者的依从性, 采用积极的态度面对本次手术; (2) 饮食和肠道护理: 术前一日, 护理人员要指导患者采取正确的饮食, 尽量食用一些易消化、无刺激的食物; 在手术前一日晚上需要对患者进行灌肠处理, 并叮嘱患者次日术前不能饮食, 避免术中发生感染或由于肠道清洁不到位, 增加医生手术难度; (3) 疼痛护理: 术后护理人员应该指导患者采取正确的卧位, 减轻疼痛, 充分利用自身的沟通技巧或让患者看电视、听音乐, 转移注意力, 如果患者对于术后疼痛感表现出无法承受, 可以为患者注射盐酸曲马多。

1.3 研究指标

经护理, 对比两组患者的 SAS 评分、SDS 评分和护理满意度。
(1) SAS 评分: 焦虑自评量表, 总分 80 分, 50 分以下说名患者心理状态正常, 50~60 分为轻度焦虑, 61~70 分为中度焦虑, 70 分以上为重度焦虑, 分数越高焦虑程度越强; (2) SDS 评分: 抑郁自评量表, 总分 80 分, 53 分以下说明患者心理状态正常, 53~62 分为轻度抑郁, 63~72 分为中度抑郁, 73 分以上为重度抑郁, 分数越高抑郁程度越强; (3) 护理满意度: 采用问卷调查的方式进行, 发放 90 份, 回收 90 份, 有效 90 份, 回收率 100%, 有效率 100%; 护理满意分为非常满意、满意、不满意三个级别, 护理满意度的计算公式为: 护理满意度 = (非常满意 + 满意) / 总例数 * 100%。

1.4 数据处理

SAS 评分、SDS 评分和护理满意度分别采用平均值 \pm 标准差 ($\bar{x} \pm s$)、百分比 (%) 表示, 并分别应用 t、 χ^2 检验。经处理后的数据将统一输入统计学软件 SPSS22.0 中进行统计学分析, 得

到结果 $P < 0.05$ 说明差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 SAS 评分、SDS 评分对比

经护理, 优质组患者的 SAS 评分、SDS 评分均显著低于常规组, 差异显著 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: SAS 评分、SDS 评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

| 组别 | 例数 | SAS (分) | SDS (分) |
|-----|----|--------------|--------------|
| 优质组 | 45 | 41.05 ± 4.36 | 39.41 ± 4.26 |
| 常规组 | 45 | 54.26 ± 4.39 | 53.16 ± 4.16 |
| t | | 14.3223 | 15.4911 |
| P | | 0.0000 | 0.0000 |

2.2 护理满意度对比

经护理, 优质组患者的护理满意度显著高于常规组, 差异显著 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 护理满意度对比 (%)

| 组别 | 例数 | 非常满意 | 满意 | 不满意 | 满意度 |
|-----|----|---------------|---------------|----------|---------------|
| 优质组 | 45 | 33 (73.33) | 11 (24.44) | 1 (2.22) | 44 (97.78) |

参考文献:

- [1] 余丹丹. 优质护理模式对乳腺癌手术患者心理状态及护理满意度的影响观察[J]. 中外医学研究, 2019, 17(19): 113-115.
- [2] 汪惠利. 应用手术室优质护理改善急诊手术患者生理、心理状态[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(08): 101+116.
- [3] 宋海娟. 优质护理在痔疮围手术期患者中应用的效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(67): 257.
- [4] 毛芸. 优质护理对痔疮手术患者心理状态的干预效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(19): 183.

| | | | | | |
|-------|----|---------------|-----------|-----------|---------------|
| 常规组 | 45 | 28 (62.22) | 9 (20.00) | 8 (17.78) | 37 (82.22) |
| X^2 | | | | | 6.0494 |
| P | | | | | 0.0139 |

3 讨论

痔疮属于临床常见肛肠科疾病, 痔疮疾病具有病程长、反复发作等特点, 且由于痔疮处于肛门部位的疾病, 部分患者在前期由于“讳疾忌医”的心理不会选择去医院就诊, 通常等到疾病严重后才会选择医院就诊^[2], 不仅增加治疗难度, 还会对患者的生活质量造成影响。痔疮的病因主要有长期饮酒、腹内压增高、长期食用辛辣食物等, 长期的作息时间紊乱也会导致痔疮的形成, 在临床相关研究中表明, 有效的护理措施对痔疮手术患者具有较大作用^[3]。优质护理是近年来临床上较为常用的护理方式, 其主要特点凸显为“优质”, 护理人员通过观察患者的具体病情变化和心理状态采取有针对性的护理, 能够有效改善患者的心理状态, 提升患者对护理的满意度。优质护理涉及到心理护理、饮食和肠道护理、疼痛护理等, 全面顾及到患者的身心状态, 能够大大增强患者的自信心, 提升患者对医护人员的依从性, 以乐观积极的态度应对手术, 积极配合医护人员的工作^[4]。本次研究结果表明: 优质组患者的 SAS 评分、SDS 评分显著低于常规组患者; 优质组患者的护理满意度显著高于常规组, 各组间差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 在痔疮手术患者中应用优质护理具有良好的临床效果, 对患者的心理状态具有积极作用, 其护理作用较为明显, 能提升患者对护理工作者的护理满意度, 属于一项可行性较高的护理方式, 值得临床推广应用。