

情志护理联合舒适护理应用于阑尾炎术后效果研究

黄艳颖

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：目的：分析在阑尾炎手术患者护理过程中应用情志护理联合舒适护理的价值。方法：在2019年1月-2020年6月期间的患者中选取150例分两组，对照组采用常规护理，研究组采用情志护理与舒适护理进行联合干预，对比效果。结果：经护理，研究组心理状态改善情况更好；研究组并发症率更低；研究组生活质量与护理满意度更高，以 $P<0.05$ ，表示差异有统计意义。结论：在阑尾炎手术患者护理过程中，情志护理联合舒适护理有利于改善患者护理质量。

【关键词】：阑尾炎；护理要点；情志护理；舒适护理

作为临床过程中的常见疾病之一，阑尾炎对于患者身体健康的影响相对较大。相关研究显示，该病患者在临床过程中多数伴有腹部突发性疼痛症状，总的来看，此类疼痛相对较为明显且持续时间较长，若不能及时进行合理治疗，则往往可导致患者出现阑尾穿孔等问题，继而危及患者生命。经临床过程中，针对此类疾病，医疗人员主要采用手术的方式对患者进行治疗，然而，大量研究数据显示，由于医疗健康知识掌握水平相对偏低，且手术往往会对患者身体造成一定程度的损伤。因此，部分患者在面对手术的过程中往往容易产生较为强烈的紧张与焦虑等不良心态，继而不利于其有效配合医护人员进行护理工作的合理开展，继而对患者术后健康造成不良的影响。基于此，近年来，在医疗改革工作的引导下，大批护理人员针对患者护理模式进行了深入的分析与探索，从而有效推动了情志护理与舒适护理在护理过程中的应用。实践表明，通过相关护理内容的合理落实，医护人员可以有效帮助患者实现对于紧张情绪的合理缓解，对患者术后健康的恢复具有良好的指导意义。本文针对在阑尾炎患者护理工作中应用情志护理与舒适护理进行联合干预所取得的价值进行了分析，现报道如下。

1 材料与方法

1.1 一般资料

在2019年1月~2020年6月期间的患者中选取150例分两组，对照组男46例，女31例；年龄25~58岁，平均 (45.51 ± 2.01) 岁；研究组男45例，女30例；年龄28~60岁，平均 (45.89 ± 2.12) 岁；以 $P>0.05$ ，表示差异无统计意义。

1.2 方法

对照组，采用常规护理，主要包括：①做好患者生命体征密切监测；②落实手术注意要点说明；③定期对患者手术切口进行检查并对敷料进行更换；④遵照病房管理原则定期对病房内部进行通风消毒。

研究组，采用情志护理与舒适护理进行联合干预，主要内容包括：①情志护理：相关调查显示，在护理工作期间，良好的心理状态有利于帮助患者合理实现护理依从性的提升，对于患者愈合健康的恢复具有良好的促进意义。基于此，医护人员应积极做好与患者之间的沟通交流，从而帮助患者有效实现对于自身情绪状态的及时调整与变革，以便为患者康复信心的合理建立提供助力。在此过程中，医护人员应积极做好对于患者的充分关注，同时合理做好对于礼貌用语的应用，以便进一步实现患者心理诉求的合理满足，为其康复信心与护理依从性的提升奠定基础。②舒适护理：在护理期间，医护人员应积极引导患者实现体位的合理保持，从而避免对手术切口造成压迫，以便实现患者术后疼痛情况的合理改善。与此同时，针对疼痛较为明显的患者，医护人员及时告知医生并遵医嘱进行相关干预，以便引导患者进一步实现痛感的缓解。

1.3 观察标准

本次研究将患者心理状态、并发症、预后生活质量以及护理满意度作为观察指标。其中，心理状态采用焦虑抑郁量表进行评估，得分越高表示不良情绪越明显；并发症包括恶心呕吐、腹胀以及感染；生活质量评分越高表示生活质量越好；护理满意度分为满意、基本满意以及不满意。

1.4 统计学方法

采用SPSS22.0软件计算数据，用%表示计数资料， χ^2 检验，用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料，t检验，以 $P<0.05$ ，表示差异具有意义。

2 结果

2.1 患者心理状态对比

经护理，研究组心理状态优于对照组（ $P<0.05$ ）见表1。

表1 研究对象心理状态

组别	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	75	47.11±3.58	20.12±1.33	46.56±3.36	20.31±2.22
对照组	75	47.12±3.61	26.87±1.40	46.41±3.45	26.78±2.36
t	-	0.017	30.272	0.270	17.293
P	-	>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

2.2 患者并发症对比

研究组并发症率低于对照组（ $P<0.05$ ）见表2。

表2 患者并发症

组别	n	恶心呕吐	腹胀	感染	并发症率（%）
研究组	75	2	0	0	2.67
对照组	75	5	3	1	12.00
χ^2	-	-	-	-	4.807
P	-	-	-	-	<0.05

2.3 患者预后生活质量对比

研究组预后生活质量高于对照组（ $P<0.05$ ）见表3。

表3 患者预后生活质量

组别	n	护理前	护理后
研究组	75	53.55±3.74	85.45±3.44
对照组	75	53.61±3.61	73.45±3.51
t	-	0.100	21.146
P	-	>0.05	<0.05

2.4 患者护理满意度对比

研究组护理满意度高于对照组（ $P<0.05$ ）见表4。

表4 患者护理满意度

组别	n	满意	基本满意	不满意	总满意（%）
研究组	75	32	39	4	94.67
对照组	75	13	49	13	82.67
χ^2	-	-	-	-	5.374
P	-	-	-	-	<0.05

3 讨论

大量调查研究表明，近年来，阑尾炎在我国临床过程中的发病率出现了大幅升高的趋势，从而对人民群众的身体健造成了极为不利的影响。总的来看，该病主要由于感染或阑尾梗阻导致，在临床过程中，由于受到该病影响，患者多数伴有腹部疼痛问题。疼痛部位多数从其中于左上腹开始，经数小时后可转移至右下腹并固定在相关位置。在疼痛类型方面，多数患者以反跳痛和压痛为主。与此同时，多数患者往往伴有腹痛、腹泻以及体温异常升高等症状，从而对其健康造成了不良影响。近年来为了有效实现患者护理综合质量的提升与优化，医护人员结合患者实际情况对相关护理模式进行了分析与探索，从有效推动了护理工作要点及时调整。实践表明，通过情志护理与舒适护理的联合应用，医护人员可以帮助患者进一步实现对于紧张情绪的合理缓解，以便确保患者有效配合医护人员开展相关工作，从而为手术治疗的顺利进行提供助力。与此同时，通过舒适护理干预的有效落实，医护人员可以帮助患者进一步实现预后疼痛情况的合理改善，有利于促进患者预后生活质量的全面提升。

实践表明，通过应用情志护理与舒适护理进行联合干预，患者心理状态、并发症、生活质量以及护理满意度等指标均得到了显著改善。

综上，在阑尾炎患者护理过程中，为了有效实现术后健康的合理恢复，医护人员应积极做好情志护理与舒适护理的联合应用。

参考文献：

- [1] 王秀华.舒适护理在阑尾炎患者中的应用效果及对生活质量的影响[J].中国医药指南,2020,18(31):205-206.
- [2] 崔洁.舒适护理在老年腹腔镜阑尾切除术患者围手术期的应用效果[J].医疗装备,2020,33(15):144-145.
- [3] 卢艳荣,莫敏娜,黄玉梅,梁丽珍.全程化舒适护理干预对阑尾炎术后患者生理症状和心理状态改善的效果分析[J].人人健康,2020(14):585.
- [4] 张翠珍.中医情志护理对阑尾炎术后焦虑情绪及并发症的影响[J].光明中医,2019,34(17):2732-2734.
- [5] 陈爱冬.情志调护干预对阑尾炎术后患者治疗依从性及切口感染率的影响[J].国际护理学杂志,2019(16):2657-2659.