

探究在肝胆外科护理中应用全程护理措施的疗效

姜娇

(湖北民族大学附属民大医院, 湖北 恩施 445000)

摘要:目的 分析将全程护理干预措施应用到肝胆外科护理工作过程中的具体方法与效果情况。方法 研究资料均选取自本院中(湖北民族大学附属民大医院),是 2021年8月至 2022年8月期间收治的肝胆外科病例共计80例,随后将全部患者平均分为两组:观察组40例、对照组40例。给对照组患者采取常规护理;给观察组患者实施全程护理干预。分别对两组患者进行护理后比较护理结果。结果 比较两组的护理总有效率,观察组显著高于对照组,两组结果比较,差异显著(P<0.05)。比较两组的护理总满意率,观察组显著高于对照组,两组结果比较,差异显著(P<0.05)。比较两组的护理总满意率,观察组显著高于对照组,两组结果比较,差异显著(P<0.05)。比较两组的肝胆疾病知识掌握率,观察组显著高于对照组,两组结果比较,差异显著(P<0.05)。比较两组结果比较,差异显著(P<0.05)。结论 在对肝胆外科病例实施护理的过程中应用全程护理干预,取得了理想的护理效果,因此这种护理模式值得在临床上推广应用。

关键词:全程护理; 肝胆外科; 护理效果; 结果对比

肝胆外科是临床"大科室",肝胆外科主要包括的疾病有:慢性胆管炎、慢性胰腺炎、肝硬化、肝癌等多种疾病,患者在患上肝胆疾病之后,患者的肝脏功能、胆囊胆汁分泌功能等会出现异常问题,对患者的正常代谢能力会受到严重不利影响,随着疾病程度的不断加重,甚至会引起多种并发症。肝胆疾病会导致患者的身心健康均受损¹¹,因此,需要对患者进行有效的治疗,同时,还要对患者进行有效地护理,以促进疾病治疗有效率不断提高。本研究主要是分析探究在肝胆外科护理中应用全程护理干预措施的相关情况,现将有关情况汇报如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究资料均选取自湖北民族大学附属民大医院,均为本单位在一段时期内收治的肝胆外科患者,共计80例,经过评估,全部患者均符合本次评估标准,且全部患者均签署同意书。随后将全部患者平均分成两组:观察组与对照组,每组纳入病例40例。

在观察组 40 例中,男性患者有 20 例,女性患者有 20 例,患者的平均年龄为(54.20 \pm 3.25)岁。

在对照组 40 例中, 男性患者有 22 例, 女性患者有 18 例, 患者的平均年龄为(55.12 ± 3.00)岁。

比较两组患者的基础资料情况, 无明显的统计学意义(P>0.05), 具备较好的可比较性 12 。

1.2 方法

对照组:实施常规护理,即护理人员严格遵医嘱实施护理措施。 观察组:采取全程护理措施,主要护理内容为:

1.2.1 构建全程护理小组

护理人员在对患者实施全程护理措施之前,要先构建全程护理小组,要求对患者所实施的全程护理是贯穿于患者从人院至出院整个护理过程的。在对患者实施全程护理的过程中,护理人员要严格按照护理规范与护理计划严密实施,并依据患者的实际情况与护理工作的实际情况作出护理方案的合理调整,由护士长负责抽查、监督工作¹³,定期组织会议,并分析讨论在护理工作中出现的问题并及时作出解决对策,以不断提升护理质量¹⁴。

1.2.2 初期培训

对小组护理人员进行全程护理培训,通过教育培训让护理人员了解全程护理的重要作用、含义、护理的具体内容等,使护理人员了解在肝胆外科实施全程护理的重要意义,进而提高护理人员的全程护理意识,为今后顺利、高效地实施全程护理做好铺垫^[5]。

1.2.3 全程优质护理

在患者入院以后,护理人员要态度热情地接待患者,为患者详细介绍医院内的环境等情况,以缓解患者对医院的陌生感。同时,护理人员要认真评估患者的病情、心理状态、对疾病的认知程度等,以了解患者的全面情况¹⁶。同时,对于那些需要手术治疗的患者,护士要协助患者做好术前的全面检查,做好术前准备工作,结合评

估结果,制定个体化全程护理计划,给患者发放全程护理卡,向患者讲解全程护理内容与需要注意的事项,并积极对患者进行心理干预,促进患者做好心理准备,提升患者的配合积极性,以此不断提高护理质量与效果。

1.2.4 全程健康宣教与心理干预

手术全程对患者实施健康宣教,即在术前、术中、术后都要对 患者进行有效的健康指导,并依据患者的实际情况与护理工作的实 际情况为患者制定针对性的护理干预计划,并对患者实施适当、科 学的健康教育,并向患者讲解肝胆外科手术的特点、注意事项及其 相关情况,强调疾病的可治愈性¹⁸;护理人员要多与患者进行交流 与沟通,多关心患者,及时解决患者的问题,并对有心理问题的患 者进行及时地鼓励与安慰,及时缓解患者的不良心理,以促进患者 取得理想的护理与治疗效果¹⁹。

1.3 评估标准

1.3.1 比较两组的护理总有效率,其中包括的内容为:显效、有效、无效。

显效:经过护理后,患者的疾病症状消失,疾病达到痊愈,取得了理想的护理效果。有效:经过护理后,患者的疾病症状有所缓解,护理效果较好。无效:经过护理后,患者的疾病症状仍然存在,甚至病情加重。护理总有效率=(显效例数+有效例数)/总例数*100.00%。

1.3.2 比较两组的护理总满意率,其中包括的内容为:非常满意、满意、不满意。护理总满意率=(非常满意例数+满意例数)/总例数*100.00%。

1.3.3 比较两组的肝胆疾病知识掌握率,其中主要内容包括:全部掌握、部分掌握、不掌握。

1.3.4 比较两组患者的生活质量,主要内容包括:自觉症状、心理情绪、躯体生理功能、日常生活、社会活动,这些均是生活质量评估量表中的内容,能够反映患者的生活情况。

1.4 统计学方法

采取 SPSS20.0 进行数据处理, 计数资料以(%)表示, 行 x^2 检验; P < 0.05 表示差异, 有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组的护理总有效率

见表 1。

表 1 比较两组的护理总有效率

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
					(%)
观察组	40	30	8	2	95.00
对照组	40	20	12	8	80.00
X^2					3.525
P					0.002

2.2 比较两组的护理总满意率



见表 2。

表 2 比较两组的护理总满意率

14.2	10471/11/11	1111 SEVENING	₩.—		
组别	例数	非常满	满意	不满意	满意度
		意			(%)
观察组	40	30	10	0	100.00
对照组	40	15	15	10	75.00
X^2					3.514
P					0.002

2.3 比较两组的肝胆疾病知识掌握率

见表 3。

表 4 比较两组患者的生活质量(分)

表 3 比较两组的肝胆疾病知识掌握率 组别 例数 全部掌 部分掌 不掌握 掌握度 握 握 (%)

		握	握		(%)
观察组	40	30	8	2	95.00
对照组	40	20	13	7	82.50
X^2					3.574
P					0.003

2.4 比较两组患者的生活质量

见表 4。

例数	自觉症状	心理情绪	躯体生理功能	日常生活	社会活动	
40	65.44 ± 4.00	12.52 ± 4.00	20.25 ± 5.41	21.20 ± 4.21	22.00 ± 3.21	
40	52.21 ± 3.21	7.52 ± 3.51	15.20 ± 3.41	13.21 ± 3.41	17.44 ± 2.12	
	3.514	3.555	3.512	3.547	3.511	
	0.000	0.001	0.002	0.001	0.000	
	40	40 65.44 ± 4.00 40 52.21 ± 3.21 3.514	40 65.44 \pm 4.00 12.52 \pm 4.00 40 52.21 \pm 3.21 7.52 \pm 3.51 3.514 3.555	40 65.44 \pm 4.00 12.52 \pm 4.00 20.25 \pm 5.41 40 52.21 \pm 3.21 7.52 \pm 3.51 15.20 \pm 3.41 3.514 3.555 3.512	40 65.44 \pm 4.00 12.52 \pm 4.00 20.25 \pm 5.41 21.20 \pm 4.21 40 52.21 \pm 3.21 7.52 \pm 3.51 15.20 \pm 3.41 13.21 \pm 3.41 3.514 3.555 3.512 3.547	40 65.44 \pm 4.00 12.52 \pm 4.00 20.25 \pm 5.41 21.20 \pm 4.21 22.00 \pm 3.21 40 52.21 \pm 3.21 7.52 \pm 3.51 15.20 \pm 3.41 13.21 \pm 3.41 17.44 \pm 2.12 3.514 3.555 3.512 3.547 3.511

3 讨论

临床肝胆外科是临床中的大科室,所收集的病例均为肝胆疾病,此科室收集的患者数量较多,患者的疾病情况复杂,变数较大,给患者的身心均会造成严重不利影响¹⁰⁰。

肝脏为人体的重要代谢性器官,肝脏的主要功能为肝糖储存、去氧化、合成蛋白质,胆道是肝脏分泌的重要排泄通道。在临床中,肝胆疾病的种类是较多的,肝胆疾病变数较大,患者的病情通常较为复杂^[11],虽经过治疗后患者的病情能够得到有效控制,但是疾病的复发率较高,因此,临床中肝胆疾病常呈现为反复发作的状况,给患者造成了较大的痛苦,严重影响到患者的身心健康^[12]。

当前,我国已经全面进入老龄化社会,而且,我国的人口老龄化程度会越来越深入,那么,随着人口老龄化程度的不断加剧,肝胆外科的老年病例逐年增加。因为老年患者的基础疾病较多,再加上老年人的身体免疫力较低^[13],因此,在治疗与护理的过程中难度较高,风险较大。因此,为了确保理想治疗效果的达成,加速患者的康复,在对患者采取有效治疗的同时,还要对患者进行有效护理,本研究采用的护理方法为全程护理模式,注重健康教育,提高患者的配合积极性^[14]。

全程护理是一种新颖、科学的护理方法,全程护理是一种整体 性护理模式,这种护理模式突显了护理工作的人性化与全面性,是 非常细致的护理模式,全程护理是对患者的全程护理,贯穿于患者 从入院至出院的全过程中, 真正践行了"全心全意为患者服务"的 护理理念。那么,将全程护理模式应用到临床肝胆外科的护理中, 我们在对患者实施护理之前就做好了全面的准备, 先成立了全程护 理小组,对患者的整体情况进行评估与了解,并根据患者的实际情 况对患者开展了针对性的护理内容制定,确保对患者所实施的护理 是最为合适的。同时,护理人员在对患者实施护理的过程,还注重 对患者实施宣教工作,对病情较轻微的患者,应由护士带领熟悉医 院环境,为患者介绍医院的规章制度,并向患者讲解在住院期间需 要注意的事项,发放服务指南,多关心患者,多与患者进行交流与 沟通,及时了解患者的心理情况,对于有不良心理问题的患者要及 时进行心理干预, 以便能够及时缓解与消除患者的恐惧感及陌生 感。手术前,护理人员要对患者进行疾病知识教育,通过讲解向患 者说明疾病的治疗方案、注意事项、护理重点等,取得患者的理解, 提升患者的配合积极性[15]。

总之,将全程护理干预措施应用在肝胆外科护理过程中,能够 显著提升治疗与护理效果,患者的整体生活质量也有所改善,取得 了广大患者的信赖与欢迎,是值得在临床中推广应用的护理模式。

参考文献:

[1]张红辉,何国平,石泽亚,等.肝胆外科入院护理评估单的构建及应用[J].中华现代护理杂志,2017,(36):4573-4577.

[2]张黎.全程护理在肝胆外科患者健康教育中的作用研究[J].保健文汇,2017,(6):165.

[3]古丽买然木·艾则孜.快速康复外科护理在肝胆外科手术患者中的应用效果[J].益寿宝典,2022(9):3.

[4]乔莉娟,赵当宁.分层级管理模式在肝胆外科护理人员中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2022,7(13):4.

[5]李青,张增梅,杨芳,等.精细化管理模式在肝胆外科患者围术期管道护理中的应用效果研究[J].临床医学工程,2022,29(5):2.

[6]唐芬.围术期快速康复护理在微创肝胆外科手术患者中的应用效果观察[J].中国社区医师,2022,38(5):3.

[7]邓小华,田敏.护理预警在肝胆外科护理风险管理中的应用价值[J].中国卫生产业,2022,19(2):4.

[8]丁琪.重点护理管理在肝胆外科护理工作中的应用分析[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(3):2.

[9]沙燕.优质护理理念在肝胆外科临床护理带教中的应用[J].中国社区医师,2022,38(2):3.

[10]肖红利,樊旭,陈坤坤,等.细节护理对肝胆外科手术患者的护理效果[J].河南医学研究,2022,31(9):4.

[11]苏梦帆.舒适护理在肝胆护理的应用价值探究[J].黑龙江医学,2022,46(1):4.

[12]杨兴艳.围术期个性化护理干预对肝胆外科手术患者的术后影响[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(2):2.

[13]秦子涵,林黎,林惠仙,等.风险预警评估在肝胆外科围术期中的应用研究进展[J]全科护理,2022,20(15):4.

[14]郭丽娜.浅谈肝胆胰外科手术后患者引流管的护理[J].继续 医学教育,2022,36(2):4.

[15]江文姣.护理责任制在肝胆外科护理质量改进中的应用效果 [J].益寿宝典,2020(25):1.