

探究全面护理模式在胆结石护理中的应用情况

洪蛟

(湖北民族大学附属民大医院 湖北 恩施 445000)

摘要:目的 探究将全面护理措施应用到胆结石护理过程中的具体方法与效果。方法 研究资料均选取自本院中,是本院在2021年6月至2022年6月期间收集到的胆结石患者共计100例,按照平均分的方法分成两组:观察组50例、对照组50例。给观察组患者实施全面护理,给对照组患者实施常规护理。护理后比较两组的护理效果。结果 比较两组患者的术中出血量、手术时间、术后住院时间、疾病复发率情况,观察组均优于对照组,两组结果比较,差异显著($P<0.05$)。比较两组患者的护理总有效率,观察组显著高于对照组,两组结果比较,差异显著($P<0.05$)。比较两组对护理的满意度,观察组显著高于对照组,两组结果比较,差异显著($P<0.05$)。结论 在对胆结石患者实施的护理中应用全面护理模式,能够显著提升疾病治疗效果,值得在临床中推广应用。

关键词:全面护理;胆结石;效果;比较

胆结石是一种较为常见的疾病类型,胆结石的发病率较高,目前,临床上治疗胆结石疾病的方法为腹腔镜手术,一般经过腹腔镜手术治疗是能够达到理想治疗效果的^[1],那么,为了提高疾病治疗效果,在对胆结石患者进行有效治疗的同时还要对患者进行科学有效的护理干预^[2],本研究选取实施的护理措施为全面护理模式,取得了理想的护理效果,现将具体情况介绍如下:

1 一般资料与护理方法

1.1 基线资料

研究资料均选取自湖北民族大学附属民大医院中,是本单位在2021年6月至2022年6月期间收集到的确诊胆结石疾病的患者共计100例,全部患者均确诊且签署同意书,随后,按照平均分的方法分成两组:观察组与对照组,每组纳入患者50例。

在对照组50例患者中,主要包括男性患者20例、女性患者30例,患者的年龄为(32-65)岁,平均年龄为(44.12±3.50)岁;患者的病程为(3个月-8年),平均病程为(5.20±2.12)年。

在观察组50例患者中,主要包括男性患者25例、女性患者25例,患者的年龄为(33-65)岁,平均年龄为(45.41±3.65)岁;患者的病程为(3个月-8.5年),平均病程为(5.85±3.52)年。

比较对照组和观察组患者的一般资料情况,差异没有明显的统计学意义($P>0.05$)。

1.2 护理方法

给予对照组胆结石患者实施常规护理,护理内容主要包括:严密观察患者的病情、术前检查、饮食护理、用药护理等常规护理内容。

给予观察组胆结石患者实施全面护理措施,主要内容为:

1.2.1 术前护理

手术前要为患者进行全面的健康检测,密切监测患者的心率、脉搏等生命体征,根据患者的实际情况与护理工作的实际情况完善术前检查与术前准备工作,向患者讲解疾病相关知识与情况,向患者说明胆结石疾病发生的原因、治疗方法、手术注意事项等^[3],同时,护理人员要注意密切关注患者的心理变化情况,根据患者的实际情况做好心理疏导,以此来缓解患者的不良心理,促进患者以积极的心态面对疾病与治疗,积极配合手术与护理。并且,护理人员要依据患者的饮食习惯与患者的实际病情给患者制定科学合理的膳食计划^[4,5],嘱患者日常饮食主要以高蛋白、高热量且易消化的食物为主,同时要关注那些患有糖尿病、高血压等常见慢性疾病的患者的情况,定时监测患者的血糖、血压水平,一旦有问题出现就要及时处理。

1.2.2 术中护理

协助患者取正确合适的手术体位,要及时鼓励、肯定患者,鼓励患者要积极配合治疗与护理,促进患者保持良好且平稳的情绪^[6]。在手术治疗过程中护理人员要与医生进行默契配合,确保疾病治疗取得理想的治疗效果,一旦发生异常要及时进行处理^[7,8]。

1.2.3 术后护理

手术后在患者麻醉清醒后,要正确指导患者进行深呼吸、有效咳嗽等,若患者术后不能顺利排痰,那么护士要正确指导患者进行有效排痰,帮助患者翻身拍背,并鼓励患者尽早下床活动,必要时给患者进行吸痰。患者早期下床运动有助于患者身体各项机能的恢复,并预防肠粘连并发症的发生^[9]。手术后,护理人员要严密观察患者的各项生命体征与意识情况,一旦发现异常要及时处理,以预防患者发生休克。告知患者及其患者家属术后24h进食流质食物,在患者病情逐渐好转后再慢慢转变为半流质食物,术后饮食中要注重加强营养补给。嘱患者禁止吃豆类等食物,以防止患者术后产气问题发生。若患者为合并糖尿病的病例,要嘱患者饮食要多加注意,不要过多的摄入糖类、淀粉类物质^[10]。

1.2.4 并发症护理

胆结石患者术后常见的并发症包括:切口出血、疼痛、呕吐等,护理人员要密切结合临床工作经验,为患者进行预见性的护理干预措施,鉴别患者危险因素同时找出每位患者最可能出现的并发症情况,根据患者的实际情况为患者制定有效的防治措施,以减少并发症的发生,确保理想护理效果的达成^[11]。

1.3 统计学处理

本文数据均经SPSS18.0版处理,用(均数±标准差)表示术中出血量、手术时间与术后住院时间,采用t检验;用%表示疾病复发率,使用卡方检验。 $P<0.05$ 表示两组患者的各项指标存在明显差别。

2 结果

2.1 比较两组患者术中出血量、手术时间、术后住院时间情况见表1。

表1 比较两组胆结石患者的术中出血量、手术时间、术后住院时间

组别	术中出血量 (mL)	手术时间(min)	术后住院时间 (d)
观察组	30.25±2.77	31.20±3.52	5.41±1.00
对照组	55.41±2.10	50.21±4.11	8.52±1.21
X ²	3.512	3.555	3.541
P	0.001	0.000	0.000

2.2 比较两组的疾病复发率情况

见表 2。

表 2 比较两组的疾病复发率情况

组别	例数	复发	未复发	复发率 (%)
观察组	50	1	49	2.00
对照组	50	8	42	16.00
X^2				3.551
P				0.001

2.3 比较两组患者的护理总有效率

见表 3。

表 3 比较两组患者的护理总有效率

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率 (%)
观察组	50	40	8	2	96.00
对照组	50	30	10	10	80.00
X^2					3.551
P					0.000

2.4 比较两组对护理的满意度

见表 4。

表 4 比较两组对护理的满意度

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度 (%)
观察组	50	40	10	0	100.00
对照组	50	30	11	9	82.00
X^2					3.562
P					0.002

3 讨论

据相关研究结果显示,目前在临床中胆结石的发病率有了明显升高趋势,高发群体为中老年人,胆结石的发病率与人的年龄呈正比,而且女性患者的发病率高于男性患者。胆结石的主要临床症状包括:恶心、呕吐、创口疼痛等,给患者造成较大的痛苦^[2],因此,需要及时对患者进行手术治疗。手术治疗通常是能够达成理想治疗效果的,但是也会不可避免地由于一些不良因素影响使得在术后患者常出现不良症状,进而影响患者的疾病治疗效果,由此,为了避免不良情况发生,促进理想治疗效果的达成,要为患者制定有效科学的护理方案。

临床中对患者实施的一般性常规护理模式存在护理不全面的问题,不能取得理想的护理效果,通过护理,患者的手术相关指标能够得到明显改善,能够明显缩短患者的术后住院观察时间,但是,患者术后可能会产生一些并发症,因此,常规护理的弊端较多^[13]。

本次研究我们将全面护理模式应用到对胆结石患者的护理中,全面性护理顾名思义是一种细致且全面的护理模式,全面性护理的科学性与有效性较强,突显人性化与较强的计划性,具有系统性^[14],其中,护理内容是根据患者的实际情况与护理工作的实际情况所制定的,具有较强的针对性,护理内容渗透在围术期各个环节中,能够预见性的为患者实施全面的防治措施并对患者实施有针对性的护理,通过全面性护理,能够有效避免不良护理事件发生,大大减少并发症的发生概率,进而大大提升手术治疗效果。本研究我们就针对胆结石患者的实际情况制定出了全面护理内容,护理内容包括:心理护理、术前准备、饮食护理、术后锻炼等,其中,心理护理作为全面护理模式中的重要内容之一是备受推崇与欢迎的,在护理胆结石患者的过程中具有实际应用意义。胆结石患者由于多种因素的影响,可能会发生多种不良情绪,例如:焦虑、抑郁、失落

等,而一旦患者发生了不良心理问题,就会严重影响疾病治疗效果与护理效果,因此,护理人员要重点关注患者的心理情绪变化,及时发现并明确患者存在的负性心理,并根据患者的实际情况实施有效的心理疏导,使患者的不良心理得到及时缓解,促进患者以积极的心态面对自己的疾病,并积极配合各项治疗与护理工作,进而促进治疗效果达成理想程度。在对患者实施手术前护理人员要将手术的基本情况向患者讲解清楚,对患者进行心理疏导的同时协助患者做好各项术前检查工作;在手术中对患者进行体位指导并默契地配合医生进行手术治疗,以促进手术顺利进行。手术后,对患者进行饮食指导以及建议患者进行适当锻炼,促进患者身体各项功能得到及时恢复,以全面促进患者早日康复^[15]。

本次研究中,我们将研究资料分成两组来探讨比较,接受全面护理的组别设为观察组,接受常规护理的组别设为对照组,在分别对两组患者实施不同的护理后比较护理结果,结果显示:观察组的护理效果显著优于对照组患者。

由此可见,将全面护理干预模式应用到胆结石患者的护理中,能够全面改善患者的手术指标,减少患者的住院时间,预防并发症发生,大大提升了护理的安全性,进而全面促进理想护理效果的达成,是值得在临床中推广应用的护理模式。

参考文献:

- [1]牛萍.胆结石患者采取全面护理模式的应用体会[J].中国继续医学教育, 2016, 8(9):262-263.
- [2]郭爱芳.胆结石手术患者中全面护理模式的临床应用[J].基层医学论坛, 2016, 20(11):1554-1555.
- [3]马莹莹.胆结石患者应用全面护理模式的效果研究[J].中国卫生标准管理, 2016, 7(6):196-197.
- [4]常迪.胆结石手术患者施行全面护理的效果观察[J].中国医药指南, 2016, 14(1):278-278.
- [5]欧阳爱民.全面护理模式在胆结石手术患者中的应用[J].今日健康, 2015, 14(6):264-264.
- [6]柳爱书.全面护理模式在胆结石患者护理中的具体应用及其效果观察[J].国际护理学杂志,2015(3):3.
- [7]付凤秀.全面护理模式在 19 例胆结石患者中的应用[J].中国民族民间医药,2014,23(8):1.
- [8]谷雪芳.全面护理模式在胆结石患者护理中的应用效果[J].临床合理用药杂志,2015,8(9):2.
- [9]赵艳萍.全面护理模式在胆结石患者护理中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2018,3(7):2.
- [10]范晓慧.邢素立.全面护理模式在胆结石患者护理中的应用分析[J].医学信息,2015,000(032):262-262.
- [11]高海燕.全面护理模式在胆结石患者护理中的效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(17):2.
- [12]贾才英.全面护理模式在胆结石患者护理中的效果分析[J].世界临床医学,2017,11(10):1.
- [13]郝旖旎.胆结石患者护理中全面护理模式的临床应用效果解析[J].家庭心理医生,2015,11(6):2.
- [14]褚凤鸣.全面护理模式在胆结石患者护理中的应用[J].中国卫生标准管理,2013(20):2.
- [15]龚陆婷.全面护理模式在胆结石患者护理中的应用分析[J].医药,2015,000(019):00042-00042.