

# 双环节协同护理模式对腹股沟疝患者术后康复及护理工作满意度的影响观察

Observation on the influence of double link collaborative nursing mode on postoperative rehabilitation and nursing satisfaction of patients with Inguinal hernia

程丽萍

Cheng Liping

(华中科技大学同济医学院附属同济医院-胃肠外科)

Tongji Hospital, Tongji Medical College, Tongji Medical College

**摘要:**目的:在腹股沟疝患者的护理中应用双环节协同护理模式对术后患者的康复及护理工作满意度的正面作用。方法:取 2021 年 8 月~2022 年 12 月期间来院的 80 例腹股沟疝患者,采用均分法将其分为两部分,即对照组、观察组,每组例数均等为 40 例,对照组常规护理;观察组除常规护理外还加强双环节协同护理模式,比较两组患者的护理结果。结果:在住院时间、下床活动时间、术后排期时间以及术后进食时间上,观察组患者所用时间均低于对照组 ( $p<0.05$ );在护理工作满意度上,观察组更高 ( $p<0.05$ )。结论:双环节协同护理模式能够有效缩短术后患者的康复时间,同时患者对护理工作的满意度也得到了较大的提高。

**Abstract:** Objective: To explore the positive effect of the application of double link collaborative nursing mode in the nursing of patients with Inguinal hernia on postoperative rehabilitation and nursing satisfaction. Methods: 80 patients with Inguinal hernia who came to the hospital from August 2021 to December 2022 were divided into two parts by the average method, namely, the control group and the observation group. The number of patients in each group was equal to 40, and the control group received routine care; In addition to routine care, the observation group also strengthened the dual loop collaborative nursing model, and compared the nursing outcomes of the two groups of patients.Result: In terms of hospitalization time, bedridden activity time, postoperative period time, and postoperative feeding time, the observation group patients spent less time than the control group ( $p<0.05$ ); The observation group showed higher satisfaction with nursing work ( $p<0.05$ ). Conclusion: The dual loop collaborative nursing model can effectively shorten the recovery time of postoperative patients, and patients' satisfaction with nursing work has also been greatly improved.

**关键词:** 双环节协同护理模式; 腹股沟疝; 术后康复; 护理满意度

**Keywords:** Double loop collaborative nursing model; Inguinal hernia; Postoperative rehabilitation; Nursing satisfaction

腹股沟疝是指腹腔内的组织或器官通过腹股沟区突出到腹股沟区域的一种疾病。它通常表现为在腹股沟区域出现可触及的肿块,可以伴随着不适、疼痛或压迫感。腹股沟疝通常发生在腹股沟区域的肌肉和腹膜之间的薄弱部位<sup>[1]</sup>。常见的原因包括腹压增加(如长时间咳嗽、重物搬运)、肌肉薄弱或松弛、肌肉损伤等。手术治疗是最常使用同时也是效果显著的一种方法,但由于手术或多或少会对患者的机体造成一定的损伤,使患者术后出现并发症的概率大大提高,进而影响到患者的预后效果<sup>[2]</sup>。临床研究发现,对腹股沟疝患者进行有效的护理干预能够大大提高患者的预后效果。双环节协同护理模式强调医务人员加强与患者、家属进行沟通,并共同实施对患者的干预护理措施,使患者能够参与到护理过程中,调动患者的主动性。故此,本课题通过对研究时间所接收的 80 例腹股沟疝患者进行分组研究,观察双环节协同护理模式的临床应用价值,现分析如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

取 2021 年 8 月~2022 年 12 月期间来院诊治的腹股沟疝患者,共接收 80 例患者,采用均分法将其分为两部分,即对照组、观察组,每组例数均等为 40 例,对照组常规护理;观察组除常规护理外还加强双环节协同护理模式。在 80 例患者中,男性患者 76 例,女性患者 4 例,对照组/观察组男女性别对比分别为 37:39:1;所有

患者的年龄区间在 20~77 岁,对两组患者的平均年龄开展求取为对照组 ( $48.25 \pm 9.57$ ) 岁、观察组 ( $48.50 \pm 9.60$ ) 岁,将两组患者的临床资料进行对比,最终结果得出具有可比性 ( $p>0.05$ )。

**纳入标准:** (1) 患者均已成年; (2) 符合手术和麻醉的相关指标; (3) 患者无精神类疾病,且意识清晰。

**排除标准:** (1) 其他严重疾病者; (2) 传染性疾病者; (3) 凝血功能障碍者。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

常规护理。在患者入院后协助患者完成术前的各项相关检查,并使用口头语言对患者进行健康宣教,并将手术目的、流程、注意事项等详细的告知给患者,并对术后患者的饮食、用药进行指导,做好预防并发症的措施,并严密观察术后患者的生命体征,并进行详细记录,并在患者出院前叮嘱患者定时到院复查<sup>[3]</sup>。

#### 1.2.2 观察组

双环节协同护理。(1) 共同制定相关护理措施: 护理人员在接待患者后需要加强与患者之间的沟通交流,通过口头询问、问卷调查等方式了解患者的基本情况与日常习惯,建立良好的医患关系,根据所掌握的患者基本情况,同家属、家属一起制定相关护理措施,并告知患者、家属需在护理期间共同参与。(2) 多途径健康教育。通过疾病小短片、PPT、一对一的口头宣教等途径对患者进行健康

教育，讲解内容包括术前准备工作、术中配合及注意事项、术后相关注注意事项及并发症预防工作等，同时护理人员通过图文并茂的形式来制定腹股沟疝健康知识，并将其发放给患者及家属，提高患者及家属对疾病的认知度，使其能够在脱离医务人员的监督下自觉规避危险因素，保持良好生活习惯，提高对疾病的认知度。(3)心理指导。护理人员需要根据自身所学的心理学知识，对患者的心里进行准确的评估，并鼓励患者大胆的说出内心焦虑及担忧，针对患者所表达出的实际情况对患者进行有针对性的心理疏导，使患者能够保持良好的心态面对治疗，同时在与患者进行沟通期间，护理人员需要注意善用语言沟通技巧，不可对患者造成二次刺激，同时通过语言鼓励、非语言鼓励等方式来增强患者治疗信心<sup>[4]</sup>。对于有过度焦虑的患者，护理人员可通过指导患者进行深呼吸、腹式呼吸等方式来放松身心，同时护理人员可播放患者喜爱的音乐，来转移患者的注意力。患者麻醉清醒后，护理人员需第一时间告知手术已顺利完成，减轻患者的心理负担。(4)协同评价。护理人员需要与患者家属共同评价患者的疾病恢复情况，并按照换专业的护理需求、疾病恢复程度来对后续的护理措施进行适当的调节。(5)出院随访。在患者出院前，需要将患者拉进“腹股沟疝随访交流”群中，并指导患者关注相关医院公众号，出院后，护理人员需每周定期在群内推送相关科普小文章，并进行统一的难题解答，同时每周对患者进行电话随访，详细了解患者的疾病恢复情况，并叮嘱患者如有不适需立即就医。

### 1.3 观察指标

(1) 统计两组患者的术后康复情况。包括患者的下床活动时间、住院时间、术后排气时间以及术后进食时间。

(2) 统计两组患者的护理工作满意度。在患者出院前，采用我院自制护理满意度量表对患者进行不记名的调查。对医护人员的操作熟练程度、工作态度、业务技能水平非常满意者为十分满意；对医护人员操作熟练程度、工作态度、业务技能水平较满意者为一般满意；对医护人员操作熟练程度、工作态度、业务技能水平较评价差者为不满意。满意率计算方法为十分满意和一般满意患者占全部患者的百分数。

### 1.4 统计学分析

通过系统软件SPSS22.0 版本对文中所涉及相关数据资料(术后

均为(%), 借助  $\chi^2$  加以检验, 所有计量资料的表述则均为( $\bar{x} \pm s$ ), 借助t加以检验, 以  $P < 0.05$  作为判定组间数据差异具有统计学意义的衡定标准。

## 2 结果

### 2.1 术后康复指标

在住院时间、下床活动时间、术后排气时间以及术后进食时间上，观察组患者所用时间均低于对照组 ( $p < 0.05$ )；见表 1。

表 1 术后康复时间( $\bar{x} \pm s$ , h)

组别	例数	住院时间	下床活动时间	术后排气时间	术后进食时间
观察组	40	$7.32 \pm 0.85$	$7.85 \pm 2.41$	$12.30 \pm 1.02$	$17.12 \pm 1.89$
对照组	40	$10.62 \pm 0.97$	$14.56 \pm 4.65$	$17.12 \pm 1.23$	$22.36 \pm 3.12$
t		16.183	8.103	19.078	9.085
P		0.000	0.000	0.000	0.000

### 2.2 护理满意度

在护理工作满意度上，观察组更高 ( $p < 0.05$ )；见表 2。

表 2 护理满意度 (%)

组别	例数 (n)	十分满意	一般满意	不满意	总满意度
观察组	40	26	12	2	38 (95.00)
对照组	40	11	20	9	31 (77.50)
$\chi^2$					5.165
P					0.023

### 3 讨论

现如今，临床对于腹股沟疝术后患者多以常规护理措施为主，常规护理措施主要以患者的疾病恢复为中心，使医疗护理工作受到较大的局限性，同时忽略了患者的心理情况，进而使常规护理缺乏一定的人性化，最终导致护理效果并不如人意。作为以护理人员责任制为原则的一种护理措施—双环节协同护理措施，该护理模式强化医护人员和患者、家属之间的交互性，通过共同商议制定的胡玲与措施，与常规护理措施相比，对患者的护理更人性化、专业化和具体化。为此，本课题将双环节协同护理措施应用在腹股沟疝患者中，根据课题数据结果显示得出，对于接受双环节协同护理模式的观察组在住院时间、术后下床时间、术后排气时间、术后进食时间上均短于接受常规护理的对照组 ( $p < 0.05$ )；同时观察组患者的护理工作满意度更高 ( $p < 0.05$ )；这足以证明，双环节协同护理措施能够促进腹股沟疝患者的恢复，同时提高患者对我院护理服务的满意度<sup>[5]</sup>。

综上，在腹股沟疝患者的护理中可普及应用双环节协同护理模式。

### 参考文献:

- [1] 朱柏炼,王之旭,邱剑文,等. 腹腔镜全腹膜外疝修补术在老年腹股沟疝患者中的应用[J]. 中国卫生标准管理,2022,13(24):96–100.
- [2] 吴启业. 腹膜外腹腔镜疝气修补术在腹股沟疝患者治疗中的应用价值探讨[J]. 医药前沿,2020,10(16):94–95.
- [3] 崔忠良,秦莉芝. 腹股沟疝患者传统疝修补术与疝环填充式无张力疝修补术治疗的临床效果对照[J]. 临床医药文献电子杂志,2020,7(49):51,55.
- [4] 吴崇才,林鸿彪. PKURP 术联合同期行 TEP 对老年前列腺增生合并腹股沟疝治疗的效果[J]. 中国老年学杂志,2023,43(13):3152–3155.
- [5] 齐姗,严玉娇. 图文式健康教育联合风险量化评估在老年腹股沟疝无张力修补术患者中的应用[J]. 护理实践与研究,2023,20(12):1798–1802.