

探究心理护理在胆结石患者术后的应用价值

Exploring the application value of psychological nursing in postoperative patients with gallstones

叶琼 陈瑞敏

Ye Qiong Chen Ruimin

(福建省南平市第九〇七医院 福建南平 353000)

(907 Hospital of Nanping City, Fujian Province 353000 Nanping, Fujian Province)

摘要:目的:探讨予以发生胆结石并且接受手术治疗的胆结石患者心理护理的效果。方法:选取50例本院在2021年11月-2022年11月期间接收的胆结石患者作为研究对象,均接受手术治疗,利用随机数字表法对其进行分组。对照组(常规护理,25例),观察组(添加心理护理,25例),分析两组心理状态、生活质量。结果:观察组护理后的各项心境状态量表评分均较对照组低,生活质量调查表SF-36评分较对照组高($P < 0.05$)。结论:将心理护理模式运用于胆结石患者中,对其术后生活质量的提升具有促进作用,并且可改善其心理状态。

Objective: To explore the effectiveness of psychological care for patients with gallstones who undergo surgical treatment. **Method:** Fifty patients with gallstones admitted to our hospital from November 2021 to November 2022 were selected as the study subjects, all of whom underwent surgical treatment. They were grouped using a random number table method. The control group (routine care, 25 cases) and the observation group (with added psychological care, 25 cases) were analyzed for their psychological status and quality of life. **Result:** The scores of various mood state scales in the observation group after nursing were lower than those in the control group, and the scores of SF-36 in the quality of life questionnaire were higher than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** Applying psychological nursing mode to patients with gallstones can promote the improvement of their postoperative quality of life and improve their psychological state.

关键词: 心理护理;胆结石;手术;心理状态

Keywords: Psychological care; Gallstones; Surgery; Psychological state

胆结石的发生与个人生活方式、遗传、环境等有关,在多种因素共同作用下,患者的胆汁分泌会出现紊乱,最终使胆汁成分发生改变,从而引起结晶析出。发生胆结石时,多数患者无明显症状,或者出现右上腹绞痛,需根据自身状况及时检查,明确病因后对症治疗。手术是治疗胆结石有效的一种方式,通过手术能够帮助患者彻底清除病灶,控制疾病进展。但在治疗过程中,手术会对患者机体造成一定创伤,加上患者认知、自身心理状态等的影响,患者可能会出现较大的应激反应,对术后康复具有负面影响^[1-3]。有学者提出,通过加强患者的心理护理,能够稳定患者的情绪,使其积极配合,推动整个治疗与康复进程^[3-4]。鉴于此情况,本文就心理护理的实施对胆结石手术患者产生的作用展开分析。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

共纳入50例胆结石手术患者,根据随机数字表法展开分组。对照组($n=25$)男9例、女16例;年龄在30~80岁之间,平均年龄为(55.23 ± 3.67)岁;病程:5~21个月,均值:(13.32 ± 2.48)个月。观察组($n=25$)男8例、女17例;年龄在32~80岁之间,平均年龄为(55.35 ± 3.76)岁;病程:6~22个月,均值:(13.39 ± 2.52)个月。纳入标准:经过B超检查、实验室检查等确认为胆结石,具备胆结石手术指征,凝血功能良好,沟通能力正常,可配合治疗。排除标准:脏器功能不全、合并大量出血、伴有精神类疾病等。

1.2 方法

对照组进行常规护理,监测患者的生命体征、指导患者保持舒适的体位、告知患者清淡饮食、对患者进行简单健康教育、鼓励患者尽早下床活动、遵照医嘱给药等。

观察组在此基础上添加心理护理,护理人员多与患者沟通交流,建立良好的护患关系,取得患者的信任,注意与患者沟通时态度诚恳、语气温和,尽量面带微笑;在沟通过程中了解患者的心理状态,分析患者出现负面情绪的原因,叮嘱家属多关注患者的心理变化情况,在生活中为患者提供更多的帮助,予以精神上的支持,

表1 两组心理状态比较($\bar{X} \pm s$,分)

组别	n	时间	紧张	愤怒	疲劳	抑郁	慌乱	总分
对照组	25	护理前	16.68 ± 2.35	20.02 ± 1.48	14.64 ± 1.53	17.97 ± 2.03	15.47 ± 1.36	82.35 ± 5.67
		护理后	11.34 ± 1.66	14.67 ± 1.25	10.18 ± 1.22	13.34 ± 1.56	10.24 ± 1.18	58.57 ± 3.59

尽量不要在众人面前谈论患者的病情,把患者当作正常人看待;学会站在患者的角度思考问题,定期询问患者对护理服务的满意情况,根据患者的反馈改进一些护理措施;向患者介绍典型的成功案例,以图文并茂的方式介绍疾病与手术康复等知识,帮助患者正确认识自身疾病,树立自信心;定期开展病友交流会,鼓励患者多交流,分享护理经验,在生活上,鼓励患者自己动手力所能及的事情,不应过度依赖家人,同时家属也要积极配合,多与医护人员沟通,说明患者的生活情况,以便医生根据患者的实际情况调整用药、止痛等方案;向患者介绍医院的医疗水平与医院内的环境,提高患者的安全感,指导患者烦躁、焦虑时进行深呼吸训练,合理规划患者的作息时间,使其保持充足的睡眠,对于失眠的患者建议睡前使用热水泡脚,远离电子产品;对于因疼痛感到焦虑的患者,注重评估其疼痛状态,对于需要止痛药的患者及时报告主治医师,先对患者进行语言上的安抚,等待医师的答复并执行。

1.3 观察指标

(1)根据心境状态量表(POMS)对两组的心理状态进行评估,选取其中的5个消极情绪:紧张(0~24分)、愤怒(0~28分)、疲劳(0~20分)、抑郁(0~24分)、慌乱(0~20分),评分越高说明消极情绪越严重。

(2)采用生活质量调查表SF-36(SF-36)评估两组的生活质量,共8个维度:生理功能(PF)、生理职能(RP)、躯体疼痛(BP)、总体健康(GH)、活力(VT)、社会功能(SF)、情感职能(RE)、精神健康(MH),每个维度0~100分,评分与生活质量呈正相关。

1.4 统计学方法

处理工具为SPSS 22.0统计软件,比较差异有统计学意义以 $P < 0.05$ 表示。

2. 结果

2.1 心理状态

两组的消极情绪评分在护理前阶段对比无差异;护理后观察组的各项评分及总分均显著较低,见表1。

	t 值	6.302	8.458	5.294	6.231	6.847	7.012
	P 值	0.018	0.013	0.031	0.026	0.021	0.025
观察组	25 护理前	16.79 ± 2.27	20.16 ± 1.53	14.69 ± 1.56	17.85 ± 2.11	15.53 ± 1.49	82.49 ± 5.62
	25 护理后	7.48 ± 1.23	10.29 ± 1.03	7.07 ± 1.05	8.94 ± 1.20	7.45 ± 1.02	40.31 ± 3.03
	t 值	16.234	14.297	12.528	14.234	12.625	15.428
	P 值	0.013	0.011	0.006	0.014	0.008	0.010
	t 护理前组间值	0.136	0.202	0.348	0.295	0.310	0.247
	P 护理前组间值	0.867	0.953	0.845	0.672	0.635	0.801
	t 护理后组间值	6.032	5.128	4.723	6.021	5.238	7.694
	P 护理后组间值	0.046	0.041	0.025	0.028	0.031	0.019

2.2 生活质量 对照组, 见表 2。

两组护理后的各项生活质量评分均较护理前高, 且观察组高于

表 2 两组生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	时间	PF	RP	BP	GH	VT	SF	RE	MH
对照组	25	护理前	46.58 ± 3.21	42.32 ± 2.18	41.31 ± 2.48	41.01 ± 2.03	45.21 ± 3.07	38.67 ± 2.45	35.42 ± 3.16	41.02 ± 3.28
		护理后	57.67 ± 3.59	59.67 ± 3.88	60.19 ± 3.57	58.68 ± 3.59	62.10 ± 3.89	58.98 ± 3.62	61.10 ± 4.27	60.49 ± 4.05
		t 值	6.305	8.457	5.925	7.020	7.346	9.025	10.324	8.467
		P 值	0.015	0.011	0.021	0.023	0.018	0.014	0.010	0.016
观察组	25	护理前	46.67 ± 3.23	42.36 ± 2.13	41.37 ± 2.42	41.06 ± 2.11	45.16 ± 3.03	38.78 ± 2.41	35.47 ± 3.12	41.06 ± 3.22
		护理后	66.46 ± 4.18	65.64 ± 4.01	66.68 ± 3.85	58.73 ± 3.63	68.67 ± 4.05	65.64 ± 3.88	69.23 ± 4.58	67.42 ± 4.37
		t 值	13.026	16.958	15.482	21.034	15.462	13.259	15.248	11.524
		P 值	0.003	0.011	0.010	0.008	0.012	0.006	0.002	0.001
		t 护理前组间值	0.136	0.205	0.148	0.195	0.320	0.261	0.315	0.204
		P 护理前组间值	0.487	0.629	0.532	0.364	0.612	0.834	0.915	0.837
		t 护理后组间值	6.302	5.921	5.487	6.302	4.128	6.487	7.158	6.239
		P 护理后组间值	0.048	0.029	0.031	0.035	0.026	0.041	0.038	0.035

3. 讨论

胆结石是一种常见的胆道系统疾病, 也可称为胆石症, 从发病部位来看可分为胆囊炎和胆管炎, 典型症状包括右上腹绞痛、胸背部放射性疼痛等。胆结石主要是胆囊或胆管内的胆汁不断地浓缩再浓缩, 最终形成结石。肥胖、40 岁以上的女性患有胆结石的概率较大, 主要受高胆固醇饮食、不吃早餐等的影响。

针对胆结石, 临床多建议行手术治疗, 并且配合常规护理干预。但在进行常规护理过程中, 多为机械性地执行护理任务, 缺乏对患者心理变化的关注, 多数患者的心理状态较差^[5-6]。心理护理是利用心理学和技术积极影响患者心理活动的一种干预方式, 有相关资料显示, 在心理护理的干预下患者的心理状态能够得到较好的改善^[7-8]。

如本次研究结果所示, 观察组护理后的心理状态评分与生活质量评分均优于对照组, 提示胆结石手术患者受心理护理的帮助较大。在进行心理护理干预过程中, 能够从正面影响患者的感受和认识, 纠正患者错误的想法, 转变负面的心理状态和行为, 使其保持积极向上的状态, 对其疾病的康复具有促进作用。心理护理的实施比较重视患者的个体化差异, 能够在整个护理服务中将缓解患者的负面情绪, 减少其情绪波动^[9-10]。与此同时, 通过心理护理稳定患者的情绪后, 患者的配合度也会随之提高, 使整个护理工作更加顺利进行, 为患者的总体康复创造更好的条件, 使其尽早回到正常生活中。

综上所述, 通过心理护理干预, 能够在较大程度上改善胆结石

患者的心理状态, 同时可以提高其生活质量。

参考文献:

- [1] 易瑾丽, 吴书华. 探讨胆结石患者手术前后的心理护理效果[J]. 现代诊断与治疗, 2022, 33(12): 1886-1888.
- [2] 颜梅烟, 叶燕冰, 翁梅莲等. 高血压病患者行胆结石手术予心理护理干预的临床价值[J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(13): 37-39.
- [3] 王红雨, 邹以每, 李健. 心理护理对围手术期胆结石患者的影响[J]. 心理月刊, 2022, 17(06): 179-181.
- [4] 田爽. 人性化护理服务对改善急诊胆结石患者心理状态及疼痛的效果[J]. 中国医药指南, 2022, 20(02): 11-14.
- [5] 蔡丽. 全面护理结合中医营养支持对老年胆结石患者血清白蛋白、心理状态评分的影响[J]. 中国社区医师, 2021, 37(19): 133-134.
- [6] 李梅. 心理护理干预在胆结石患者围手术期中的应用效果观察[J]. 心理月刊, 2021, 16(08): 129-130.
- [7] 崔小娟. 心理护理对胆结石患者围手术期效果的影响分析[J]. 心理月刊, 2021, 16(01): 155-156.
- [8] 李晨光. 心理护理对胆结石患者围手术期生活质量的影响分析[J]. 中国医药指南, 2020, 18(19): 197-198.
- [9] 柳红娟, 郑石云. 心理护理对胆结石患者围手术期的效果影响[J]. 心电图杂志(电子版), 2019, 8(01): 180-181.
- [10] 代娜. 全程优质护理对胆结石术后出院患者心理健康度和护理满意的影响研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(33): 55+63.