

# 心理护理在疝气手术患者中的应用

尚俊丽

(延安市安塞区化子坪镇卫生院 陕西延安 717407)

**摘要:**目的:分析心理护理用于疝气手术的价值。方法:2018年9月-2021年6月本科接诊疝气手术病人61名,随机分成2组,试验组31人采取心理护理,对照组30人常规护理。对比SDS评分等指标。结果:从SDS和SAS评分上看,干预后:试验组分别是(30.54±3.19)分、(32.67±2.51)分,和对照组(42.61±3.95)分、(44.93±3.54)分相比更低(P<0.05)。从满意度上看,试验组96.77%,和对照组80.0%相比更高(P<0.05)。结论:疝气手术用心理护理,负性情绪缓解更加迅速,满意度提升更为明显。  
**关键词:**心理护理;应用价值;疝气手术;满意度

临床上,疝气十分常见,包含腹股沟疝、白线疝、复发疝、斜疝与切口疝等多种病理类型,可由局部组织薄弱和腹压增加等因素所致,若不积极干预,将会引起严重后果<sup>[1]</sup>。目前,医院可采用手术疗法来对疝气病人进行干预,但病人围术期的护理工作也是至关重要的。本文选取61名疝气手术病人(2018年9月-2021年6月),着重分析心理护理用于疝气手术的价值,如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2018年9月-2021年6月本科接诊疝气病人61名,随机分成2组。试验组(n=31)女性13人,男性18人,年纪在17-60岁之间,平均(43.69±5.26)岁。对照组(n=30)女性12人,男性18人,年纪在17-61岁之间,平均(43.98±5.47)岁。2组年纪等相比,P>0.05,具有可比性。

### 1.2 方法

2组都接受常规护理:术前准备、用药指导与注意事项告知等。试验组配合心理护理:(1)真诚对待病人,评估病人心态,找到病人心理问题产生的原因,并帮助病人解决心理问题。主动与病人交谈,合理运用非语言沟通技巧,如:拍肩膀与握手等。尊重病人,理解病人,保护好病人隐私。为病人播放喜欢的乐曲或视频,促使其身体放松。根据病人年纪、接受能力与性别等,为其选择一个适宜的称呼,如:年纪较小者,可称呼小妹妹、小帅哥;年纪较大者,可称呼大爷、大妈等。通过这些亲切的称呼,不仅能够增进护患之间的感情,还能消除病人对于医务人员的恐惧感。教会病人如何稳定心态,包括呼吸疗法与倾诉等。

(2)采取发放宣传册、口头教育或视频宣教等途径,为病人讲述疝气的知识,介绍手术流程、麻醉方式和预期疗效等。邀请手术成功的疝气病人现身说法,耐心解答病人提问,打消其顾虑。(3)做好家属的解释工作,告知家属病人的康复及治疗情况。嘱家属多关心病人,多陪伴病人,让病人能够得到更多的情感支持。评估病人疼痛程度,指导病人通过看电视或交谈等方式转移注意力,提高疼痛阈值。若病人疼痛感强烈,可对其施以药物镇痛治疗。(4)优化病房环境,允许病人在病房中摆放喜欢的物品,如:书籍、鲜花或照片等。保持室内光线柔和,空气清新,地面整洁,无积水,无障碍物。根据天气变化,酌情调整室内温湿度,让病人感觉到舒适。

### 1.3 评价指标

1.3.1 用SDS和SAS量表评估2组干预前/后负性情绪:2个量表总分都是80。低于50分,无负性情绪;高于50分,有负性情绪,得分越高,负性情绪就越严重。

1.3.2 调查满意度:不满意0-70分,一般71-90分,满意91-100分。对满意度的计算以(一般+满意)/n\*100%的结果为准。

### 1.4 统计学分析

数据处理经SPSS 20.0,t对计量资料( $\bar{x} \pm s$ )检验, $\chi^2$ 对计数资料[n(%)]检验。若P<0.05,差异显著。

## 2 结果

### 2.1 负性情绪分析

从SDS和SAS评分上看,干预前:组间对比无显著差异(P>0.05),干预后:试验组比对照组更低(P<0.05)。如表1。

表1 统计负性情绪评估结果表(分,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	SDS		SAS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
试验组	31	53.68±4.27	30.54±3.19	55.34±5.18	32.67±2.51
对照组	30	53.42±4.69	42.61±3.95	55.74±5.63	44.93±3.54
t		0.3167	10.8354	0.3208	11.1672
P		0.1582	0.0000	0.1491	0.0000

### 2.2 满意度分析

从满意度上看,试验组96.77%,和对照组80.0%相比更高(P<0.05)。如表2。

表2 统计满意度调查结果表[n, (%) ]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	31	1 (3.23)	12 (38.71)	18 (58.06)	96.77
对照组	30	6 (20.0)	14 (46.67)	10 (33.33)	80.0
$\chi^2$					6.8352
P					0.0319

## 3 讨论

目前,疝气作为医院中比较常见的一种病症,可通过手术治疗的方式进行干预<sup>[2]</sup>,但病人受手术应激、创伤、陌生环境与疾病折磨等因素的影响,容易出现恐惧和焦虑等负性情绪,进而对其病情的恢复造成了影响<sup>[3]</sup>。心理护理乃新型的专科护理方法,涵盖了“以人为本”新理念,可从环境、认知、疼痛、心理与家庭支持等方面入手,对病人施以人性化的护理,以改善其心态,提高依从性<sup>[4]</sup>。对于此项研究,分析SDS和SAS评分,干预后:试验组比对照组更低(P<0.05);分析满意度,试验组比对照组更高(P<0.05)。

综上,疝气手术用心理护理,满意度更高,心态改善更加明显,值得推广。

### 参考文献:

- [1] 李红. 围手术期心理护理对疝气手术患者康复效果及护理满意度影响[J]. 现代养生(下半月版),2021,21(5):67-69.
- [2] 李新迎. 围手术期心理护理对疝气手术患者康复效果及护理满意度的影响[J]. 中华养生保健,2021,39(13):95-97.
- [3] 张静. 围手术期心理护理干预对疝气手术患者康复效果的影响探讨[J]. 健康之友,2019(11):8-9.
- [4] 曹卫莉. 老年疝气患者实施心理护理对改善其围手术期负性情绪的临床效果研究[J]. 心理月刊,2021,16(10):154-155.