

# 个体化护理在胆结石手术患者护理中的应用效果

周培培 米浩慧

(新疆医科大学第六附属医院 新疆 乌鲁木齐 830000)

**摘要:** 目的探讨胆结石手术患者采取个体化护理的效果。方法 选取 2021 年 3 月~2022 年 3 月期间在我院行手术治疗的 60 例胆结石患者, 随机将其分为 2 组, 对照组应用常规护理, 研究组应用个体化护理, 观察两组术后恢复情况, 并分析数据。结果肛门首次排气时间、首次下床活动时间、住院时间: 研究组更短 ( $P < 0.05$ )。结论 胆结石手术患者实施个体化护理效果显著, 可有效加快患者术后恢复, 值得推广。

**关键词:** 胆结石手术患者; 个体化护理; 常规护理; 术后恢复

胆结石是临床上常见的一种疾病, 是指胆道系统出现结石的一种疾病, 发病率很高, 女性发病率高于男性, 若不在发病早期就及时治疗, 可出现继发性感染、胰腺炎、黄疸等并发症, 同时结石反复刺激胆道系统, 可诱发癌变, 严重威胁患者生命安全, 故需及早治疗<sup>[1]</sup>。现临床治疗该病的方法较多, 手术是其中常见的一种, 可直接切除患者胆囊组织, 手术治疗虽效果显著, 但围术期加强患者的护理也很重要。近年来, 个体化护理在临床中得到了广泛应用, 该护理是指根据患者具体情况实施相应护理的方式, 与常规护理相比, 该护理要更具个体性、针对性。本研究即探讨了胆结石手术患者采取个体化护理的效果, 如下。

## 1 一般资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2021 年 3 月~2022 年 3 月期间在我院行手术治疗的 60 例胆结石患者, 随机将其分为 2 组, 分别为对照组 (30 例, 男 14 例, 女 16 例, 年龄 40~73 岁, 平均  $56.58 \pm 6.02$  岁) 和研究组 (30 例, 男 13 例, 女 17 例, 年龄 38~71 岁, 平均  $56.87 \pm 6.36$  岁)。两组一般资料无差异 ( $P > 0.05$ ), 可比。

### 1.2 方法

对照组应用常规护理, 主要包括常规的基础护理、病情监测、治疗护理等。研究组应用个体化护理, 如下:

1.2.1 术前个体化护理。护理评估, 术前的评估工作是十分重要的, 便于护理方案的制定和后续护理方案的实施, 对患者健康史、既往史、发病时间、临床表现、饮食生活习惯、营养状况、认知度、心理状态等进行了解, 根据评估结果为每位患者制定专属的个体化护理方案; 健康教育, 术前加强患者的健康教育, 向患者详细讲解胆结石、手术、术后恢复、护理、注意事项等方面相关知识, 宣教方式尽量多元化, 可根据患者具体情况进行选择, 宣教语言也根据患者情况选择, 鼓励患者积极提问, 对其疑问进行针对性解答; 心理护理, 术前观察患者动态情绪变化, 评估患者心理状态, 根据患者不同的心理状态和情绪表现采取针对性心理干预措施, 指导患者通过科学、适合的方法缓解不良情绪; 术前准备, 协助患者完善各项术前检查和准备, 告知吸烟的患者戒烟, 营养状况明显较差的患者遵医嘱实施营养支持。

1.2.2 术后个体化护理。病情监测, 术后的监测十分重要, 便于发现异常及时处理, 对患者各项生命体征、切口情况、病情变化、引流液等进行密切监测, 可针对性地给予患者心电监护、低流量吸氧, 监测发现异常及时通知医生并协助处理; 镇痛干预, 采用量表对患者术后疼痛情况进行评估, 将评估结果通知给医生, 遵医嘱实施针对性镇痛干预, 疼痛严重者予以药物镇痛, 疼痛较轻者予以非药物镇痛; 饮食护理, 术后常规禁食, 后逐渐恢复至正常饮食, 饮食正常后根据患者具体情况给予其饮食指导, 确保饮食方案适用于患者; 心理护理, 术后加强与患者的交流, 告知患者手术治疗十分成功, 不要过度担忧疗效和预后, 并根据患者具体心理表现给予其针对性心理疏导。

### 1.3 观察指标

观察两组术后恢复情况, 并分析数据。

### 1.4 统计学方法

使用 SPSS22.0 统计软件分析数据, 采用  $t$  检验,  $P < 0.05$  为数据有统计学差异。

## 2 结果

肛门首次排气时间、首次下床活动时间、住院时间: 研究组更短 ( $P < 0.05$ )。详见下表:

表两组术后恢复情况对比 ( $\bar{x} \pm s$ ) (d)

| 组别  | 例数 | 肛门首次排气时间        | 首次下床活动时间        | 住院时间            |
|-----|----|-----------------|-----------------|-----------------|
| 对照组 | 30 | $2.64 \pm 0.27$ | $2.84 \pm 0.52$ | $8.02 \pm 2.26$ |
| 研究组 | 30 | $1.82 \pm 0.31$ | $1.01 \pm 0.43$ | $6.04 \pm 1.12$ |
| $t$ | -  | 10.925          | 14.855          | 4.300           |
| $P$ | -  | 0.001           | 0.001           | 0.001           |

## 3 讨论

胆结石是临床上常见的一种普外科疾病, 具有较高的发病率, 研究发现, 该病的发生与不良饮食习惯、生活习惯、肥胖、糖尿病等有关, 近年来, 随着人们生活习惯和饮食习惯的改变, 导致该病发病率也随之呈逐年增长趋势, 该病以腹痛、恶心、呕吐等为主要临床表现, 若治疗不及时, 可出现多种并发症, 也可进展为癌变, 该病对患者造成的危害很严重, 故需及早治疗<sup>[2]</sup>。手术是现临床上治疗这种疾病的常用方法, 手术虽具有显著效果, 但围术期为患者提供全面有效的护理也尤为重要。往常在胆结石手术患者的护理中一般采取常规护理, 这种护理虽应用时间长, 但且缺乏针对性、个体性, 且护理措施相对较为单一, 需为患者提供其他护理。

个体化护理是近年来在临床中广泛兴起和应用的一种护理方式, 该护理是指将患者作为护理中心, 根据患者具体病情、病情进展、个体差异、对疾病的认知度、生活方式、心理状态、精神状态、营养状况等对其实施治疗、生理、基础、环境、文化、情感等各方面护理的一种方式<sup>[3]</sup>。与常规护理相比, 该护理要更为综合、全面, 更具个体化、针对性, 适用于每位患者。本研究从术前、术后阶段对患者实施了各项护理措施, 将个体化理念贯穿于护理全程, 全面、综合、具备个体化和针对性的护理发挥了积极效果。本研究结果显示, 肛门首次排气时间、首次下床活动时间、住院时间: 研究组更短 ( $P < 0.05$ ), 可见个体化护理对于胆结石患者是明显有效的。

综上所述, 胆结石手术患者实施个体化护理效果显著, 可有效加快患者术后恢复, 临床使用价值高, 值得推广。

### 参考文献

[1]张菲菲, 赵淑娜. 整体护理干预在胆结石手术患者护理中的应用效果及并发症发生率影响评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(22):4-5.

[2]景彩云, 石学英. 个体化护理干预在糖尿病合并胆结石手术患者中的临床效果分析[J]. 中国药物与临床, 2019, 000(015):2692-2693.

[3]曾凤英. 分析个体化护理影响胆结石手术患者心理状态、生活质量的具体效果[J]. 健康必读(下旬刊), 2018, 000(003):174.