

心理调适护理对胆囊结石患者的应用效果观察

刘瑶

华中科技大学同济医学院附属同济医院胆胰外科 湖北武汉 430033

摘要:目的 观察心理调适护理对胆囊结石患者的应用效果。方法 选取胆囊结石患者 500 例,随机均分为对照组和观察组,对照组实施常规护理,观察组实施心理调适护理,对比负面情绪评分以及护理质量评分。结果 观察组负面情绪评分低于对照组,护理质量评分高于对照组 ($P < 0.05$)。结论 胆囊结石患者进行心理调适护理,可以提高护理质量评分,降低负面情绪评分。

关键词:心理调适护理;胆囊结石;应用效果

胆囊结石病,是指结石在胆囊区域形成的病症。主要由胆固醇结晶或以胆固醇为核心的多成分结石,以及含黑色素结石构成。该病症在成年人人群中具有较高的发病率,且女性患者数量超过男性,发病率自 40 岁起随年龄增长而逐步升高。胆囊结石的形成原因复杂多样,包括肥胖、妊娠、高脂肪饮食、长期肠外营养、糖尿病、血脂异常、胃切除或胃肠吻合术后状况、回肠末端疾病及回肠切除术后、肝硬化以及溶血性血液疾病等众多因素^[1]。在护理实践中,心理护理作为重要的心理干预措施,医护人员通过多种策略和途径,旨在有效调整患者的心理状态,以实现护理目标^[2]。

1 资料与方法

1.1 资料

选取 2023 年 2 月至 2024 年 2 月胆囊结石患者 500 例,随机均分为对照组和观察组,每组患者 250 例。对照组男 135 例,女 115 例;年龄 45~75 岁,平均 (65.32 ± 4.21) 岁。观察组男 130 例,女 120 例;年龄 46~77 岁,平均 (65.92 ± 5.74) 岁 ($P > 0.05$)。补充纳入:(1)患者年龄大于 18 周岁;(2)符合胆囊结石诊断标准。排除标准:(1)凝血功能障碍;(2)中途退出治疗。

1.2 方法

1.2.1 对照组 对照组实施常规护理:(1)营养护理指导:患者应遵循低脂肪、高纤维的饮食计划,避免食用辛辣与油腻食物,以减少胆囊收缩的频率和结石形成的风险。保证患者有充分的休息时间,避免过度劳累。(2)病情监测:严密观察患者的临床体征,警惕腹痛、体温上升、皮肤黄疸等症状,这些可能是急性胆囊炎发作的前兆。此外,持续监测

患者的基本生命指标,包括体温、心率、呼吸速率和血压。

(3)药物治疗的监护:按照医嘱准确执行解痉药、止痛药和抗炎药的给药方案。注意监测药物可能引起的不良反应,如抗胆碱药物可能导致的口腔干燥和视力障碍,确保用药的安全性。

1.2.2 观察组 观察组实施心理调适护理:(1)全面心理评估:护理工作人员应对胆囊结石患者的心理状态进行全方位的评估,包括情绪表现、疾病理解水平、治疗合作程度以及应对机制等方面。此举目的是为了及时发现患者的心理问题,为后续的心理干预提供重要的参考依据。(2)情感支持与引导:护理人员在护理过程中应耐心地聆听患者的内心感受,深刻体会其痛苦与困惑,建立信任的交流平台,营造一个温馨、放松的交流环境。对于患者的焦虑和恐惧,应使用温和的语言和肢体动作进行情绪抚慰,帮助减轻其心理压力。向患者传递乐观的治疗信息,增强其对疾病斗争的信心,激励其积极参与治疗,提高自我管理的能力。(3)深化健康宣教:向患者详细解释胆囊结石的病理机制、症状表现、治疗方法和康复预期,以提高其对疾病的认识,减少因不了解而产生的恐惧和焦虑。指导患者改善饮食习惯,推广低脂、低胆固醇饮食,增加蔬菜和水果的摄入;提倡规律的生活习惯,避免熬夜和过度劳累;建议适量进行体育锻炼,如散步、游泳,以促进胆汁流动和身体健康。(4)建立积极的应对机制:引导患者形成积极的治疗态度,通过分享康复案例来增强其康复信心。传授简单的心理调节技巧,如深呼吸和放松练习,帮助患者缓解紧张情绪。鼓励患者与亲友交流,分享感受,寻求情感上的支持。(5)持续评估与定制化护理:

护理人员应定期对患者的心理状态进行再评估，根据评估结果灵活调整心理干预策略，确保护理措施的有效性和针对性。针对患者个体差异，制定个性化的心理干预计划，通过不断的关怀和支持，帮助患者逐步克服心理障碍，实现身心健康的全面恢复。

1.3 观察指标 对比负面情绪评分以及护理质量评分。

1.4 统计学方法 采用 SPSS26.0 分析，计量资料以均数 \pm 标准差 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 t 检验， $P < 0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 负面情绪评分

观察组负面情绪评分低于对照组 ($P < 0.05$)。

表 1 负面情绪评分 [$(\bar{x} \pm s)$ / 分]

组别	例数	社会功能受损	警觉性增高	回避症状	反复重现体验	主观评价
对照组	250	3.03 \pm 1.37	1.64 \pm 0.86	1.55 \pm 0.83	2.25 \pm 0.95	2.04 \pm 1.16
观察组	250	2.11 \pm 1.28	0.90 \pm 0.58	1.06 \pm 0.59	1.61 \pm 0.72	1.31 \pm 0.74
t	-	7.758	11.280	7.608	8.489	8.389
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 护理质量评分

观察组护理质量评分高于对照组 ($P < 0.05$)。

表 2 护理质量评分 [$(\bar{x} \pm s)$ / 分]

组别	例数	护理态度	心理疏导	管理措施	操作水平
对照组	250	71.98 \pm 1.54	75.69 \pm 1.55	76.65 \pm 1.69	75.87 \pm 1.87
观察组	250	80.94 \pm 1.68	81.45 \pm 1.46	82.24 \pm 1.25	82.54 \pm 1.69
t	-	62.162	42.771	42.047	41.841
P	-	0.000	0.000	0.000	0.000

3 讨论

胆囊结石患者的规范化护理体系，是指在医疗场所或家庭环境中，由专业医护团队执行的一系列标准化、日常护理活动。该体系的宗旨是缓解患者不适、促进恢复、预防潜在并发症，并显著提高患者的生活品质。该体系通常包括疼痛管理、药物治疗的监管、饮食调整、病情监测和健康教育等多个方面。尽管规范化护理在胆囊结石的治疗中起到重要的作用，但也存在一定的局限性。规范化护理往往采用统一化的模式，而胆囊结石患者之间的个体差异可能导致这种模式无法完全适应每位患者的独特需求，缺乏针对性的护理计划可能会降低护理效果。另外，患者可能因疼痛、治疗周期长和手术风险等因素感到焦虑和抑郁，而规范化护理在心理支持方面的不足，缺少专业的心理评估与干预，可能会影响

患者的心理状态，进而影响治疗效果和康复进程。在健康教育方面，尽管规范化护理包含相关内容，但通常缺乏系统性和深入性，导致患者对胆囊结石的理解不全面，自我管理能力受到限制。为了提高护理质量和患者满意度，需要针对这些问题进行改进和优化。

心理调适护理，通过有效的沟通和心理引导，能够提升患者对治疗的信心和参与度，促使患者更积极地遵循医嘱，从而提高护理的整体水平。该策略着重于对患者心理需求的深入关怀，使得护理过程更加贴近人性，护理人员能够更主动地识别和满足患者需求，灵活调整护理计划，确保患者得到最适宜的护理。实施心理适应性护理要求护理人员具备一定的心理学知识和技能，这激励了护理人员不断学习，提高专业能力，进而提升护理品质^[3-4]。针对患者因病情严重和治疗风险产生的焦虑与恐惧，心理适应性护理通过有效的心理支持和引导，可以帮助减轻这些不良情绪，降低心理负担。通过分享康复案例、提供积极的治疗信息，心理适应性护理能够增强患者的康复信心，使其更加积极地应对治疗和康复挑战。此外，不良情绪往往会影响患者的睡眠和食欲，从而阻碍身体恢复，而心理适应性护理通过缓解这些情绪，可以帮助改善患者的睡眠和食欲，促进身体健康。重视患者心理需求的心理适应性护理，还可以帮助建立稳固的护患关系，增强患者的信任 and 安全感，从而有效降低不良情绪的影响。心理调适护理对胆囊结石患者的康复具有积极作用。通过全面评估患者心理状态，可以有效缓解患者的心理压力 and 负面情绪，提高其治疗效果和生活质量。

综上所述，胆囊结石患者进行心理调适护理，不仅可以提高护理质量评分，还能够降低负面情绪评分。

参考文献

- [1] 冯亚萍, 吴胜娟, 吕艳, 等. 个性化健康教育联合心理护理在胆囊结石围术期护理干预价值[J]. 临床研究, 2024, 32(7): 155-158.
- [2] 张爱萍. 精细化护理对胆囊结石合并胆囊炎术后临床效果的影响[J]. 中国社区医师, 2022, 38(7): 116-118.
- [3] 秦凯芹, 方志宏, 谢珺. 浅谈围手术期精细化护理干预在儿童腹腔镜联合胆道镜保胆取石术中的应用体会[J]. 基层医学论坛, 2024, 28(6): 72-74, 81.
- [4] 马巍. 腹腔镜下胆囊切除术患者临床护理研究进展[J]. 中国城乡企业卫生, 2023, 38(2): 40-42.