

优质护理模式在胆管梗阻介入支架置入术中的运用研究

凌笑月

(南通市肿瘤医院 江苏南通 226361)

【摘要】目的: 分析优质护理模式在胆管梗阻介入支架置入术中的应用价值。方法: 本次研究入组对象均选择胆管梗阻介入支架置入术患者, 研究时间确定为2023年01月-2024年05月, 从中随机筛选50例展开对照试验, 经随机数字表法将其划分为两组, 分别命名为对照组(n=25)、观察组(n=25), 对照组应用常规护理, 观察组应用优质护理模式, 对比两组患者护理满意度、并发症发生率、护理质量。结果: 两组护理满意度、并发症发生率、护理质量对比存在较大差异, $P < 0.05$ 。结论: 在胆管梗阻介入支架置入术中采取优质护理模式, 具有减少并发症、提高护理满意度及护理质量的效果。

【关键词】胆管梗阻; 介入支架置入术; 优质护理; 满意度; 并发症; 应用价值

Application of high-quality nursing mode in interventional stent placement for biliary obstruction

Ling Xiaoyue

(Nantong Cancer Hospital, Nantong, Jiangsu 226361)

[Abstract] Objective: To analyze the application value of high-quality nursing mode in interventional stent placement for bile duct obstruction. Method: The subjects of this study were all patients undergoing interventional stent placement for bile duct obstruction. The study period was determined to be from January 2023 to May 2024, and 50 patients were randomly selected for a controlled trial. They were divided into two groups using a random number table method, named the control group (n=25) and the observation group (n=25). The control group received routine nursing care, while the observation group received high-quality nursing care. The nursing satisfaction, incidence of complications, and nursing quality of the two groups were compared. Result: There were significant differences in nursing satisfaction, incidence of complications, and nursing quality between the two groups, $P < 0.05$. Conclusion: Adopting a high-quality nursing model during stent placement for biliary obstruction intervention has the effect of reducing complications, improving nursing satisfaction, and enhancing nursing quality.

[Key words] biliary obstruction; Interventional stent placement surgery; High quality care; Satisfaction; complication; applied value

在临床中, 胆管梗阻是常见疾病, 对患者的生活质量和健康状况影响较大。介入支架置入术是治疗胆管梗阻的一种有效方法, 但在手术过程中和术后, 患者需要全面的护理支持。随着医疗技术的发展和患者需求的提高, 传统的护理模式无法满足患者的需求。因此, 研究和应用优质护理模式在胆管梗阻介入支架置入术中具有重要的意义。优质护理模式注重患者的全面护理和个性化服务, 通过提高护理人员的专业技能和服务水平, 提供更加全面、细致、专业的护理服务, 从而提高患者的满意度^[1-2]。通过全面的护理和精细的管理, 优质护理模式可降低胆管梗阻介入支架置入术患者的并发症发生率, 提高手术的安全性和效果。本文择取胆管梗阻介入支架置入术患者(2023年01月-2024年05月)分析, 观察应用价值, 报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究对象均为胆管梗阻介入支架置入术患者, 病历资料入档时间为2023年01月-2024年05月, 符合研究内容的入组患者共计50例, 将随机数字表法作为分组处理方

式, 将抽检样本划分并命名为对照组(n=25)、观察组(n=25), 将两组患者基本信息汇总如下。对照组收治对象中, 男性患者、女性患者分别为14例、11例, 年龄最小值35岁, 最大值为75岁, 平均范围计算为(55.65±3.15)岁。观察组入组对象中, 男性患者、女性患者分别为13例、12例, 年龄最小值36岁, 最大值为70岁, 平均范围计算为(53.05±2.94)岁。对比分析对照组、观察组入组对象上述基本信息, 统计学处理结果呈现为 $P > 0.05$, 可展开研究对照。

1.2 方法

对照组常规护理。观察组优质护理, (1)术前护理: 在手术前, 对患者进行全面评估, 包括身体状况、心理状况和社会背景等方面的评估。根据患者具体情况, 制定个性化护理计划。同时, 对患者进行必要术前教育, 包括手术过程、注意事项和不适感等, 以减轻患者焦虑和恐惧。(2)术中护理: 在手术过程中, 密切观察患者生命体征变化, 如血压、心率等。保持患者舒适和安全, 协助医生进行手术操作。同时, 注意患者保暖和防止并发症发生。(3)术后护理: 手术后, 密切观察患者的生命体征和手术部位情况, 及时发现并处理出现的并发症。保持伤口清洁和干燥, 定期更换敷料。同时, 对患者疼痛进行评估和处理, 提供必要的疼痛缓解措

施。(4) 康复护理：在患者康复期间，提供康复指导和心理支持。鼓励患者进行适当的活动和锻炼，促进身体恢复。同时，提供营养和饮食指导，帮助患者恢复体力。(5) 健康教育：在胆管梗阻介入支架置入术的过程中，对患者进行健康教育至关重要。向患者介绍胆管梗阻的原因、支架置入的目的和注意事项，以及术后护理和自我管理技巧等。通过健康教育，提高患者的自我管理和自我护理能力，促进患者的康复和生活质量。

1.3 观察指标

①对比护理满意度^[9]。②对比并发症发生率。③对比护理质量。

1.4 统计学方法

SPSS 27.0。计量资料表示方式、检验方式分别为： $(\bar{x} \pm s)$ 、t 检验；计数资料表示方式、检验方式分别为：

$n (%)$ 、 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 对比护理满意度

结果显示，通过对两组所纳入患者的护理满意度研究结果进行比较发现，观察组实际数据居于更高水平， $P < 0.05$ 。

2.2 对比并发症发生率

结果显示，通过对两组所纳入患者的并发症发生率研究结果进行比较发现，观察组实际数据居于更低水平， $P < 0.05$ 。

2.3 对比护理质量

结果显示，通过对两组所纳入患者的护理质量研究结果进行比较发现，观察组实际数据居于更高水平， $P < 0.05$ 。

表1 两组护理满意度对比[n/(%)]

组别	满意	基本满意	不满意	满意度 (%)
对照组 (n=25)	10 (40.00)	9 (36.00)	6 (24.00)	19 (76.00)
观察组 (n=25)	13 (52.00)	11 (44.00)	1 (4.00)	24 (96.00)
χ^2	----	----	----	4.152
P	----	----	----	0.041

表2 两组并发症发生率对比[n/(%)]

组别	腹腔出血	感染	内支架移位	发生率 (%)
对照组 (n=25)	3 (12.00)	1 (4.00)	2 (8.00)	6 (24.00)
观察组 (n=25)	1 (4.00)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (4.00)
χ^2	----	----	----	4.152
P	----	----	----	0.041

表3 两组护理质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	服务态度 (分)		沟通技巧 (分)		操作技能 (分)		护理安全 (分)	
	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
对照组 (n=25)	80.41 ± 3.29	85.71 ± 4.23	81.67 ± 3.45	89.41 ± 5.43	82.85 ± 3.52	87.48 ± 2.59	88.48 ± 2.59	90.78 ± 3.78
观察组 (n=25)	80.16 ± 4.36	94.48 ± 3.56	81.68 ± 3.45	92.38 ± 3.46	82.71 ± 3.35	90.63 ± 2.72	88.64 ± 2.35	94.29 ± 4.61
t	0.228	7.931	0.010	2.308	0.144	4.193	0.228	2.943
P	0.820	0.000	0.991	0.025	0.886	0.000	0.820	0.005

3 讨论

胆管梗阻介入支架置入术是一种针对胆管梗阻问题的治疗方法。患者胆管因结石、肿瘤或其他原因发生梗阻时，会导致胆汁无法正常流动，引发一系列严重的健康问题。在该手术中，医生使用介入技术将支架置入胆管，以恢复胆汁的正常流动。介入支架置入术是一种微创手术，通过导管将支架放置在梗阻部位，以解除梗阻并改善胆汁流通^[4]。在手术过程中，医生使用特殊的影像技术指导操作，确保支架正确放置在梗阻部位。手术过程中需要严密的监护和护理，以确保患者的安全和手术的顺利进行。术

后患者需要恢复和治疗以帮助身体恢复和缓解相关症状。在此期间，优质护理模式的应用对于患者的康复和手术效果至关重要。护理人员提供全面的护理支持，包括术后观察、伤口护理、药物管理和心理支持等，以确保患者能够顺利康复。胆管梗阻介入支架置入术是一种有效的治疗方法，通过微创手术解决胆管梗阻问题，改善胆汁流通。而优质护理模式在手术过程中的作用至关重要。相关护理人员动态观察其病情后开展高质量的护理方式，有助于提高手术成功率，促进患者康复，并改善患者的生活质量^[5]。

研究发现，通过对两组所纳入患者的护理满意度研究结果进行比较发现，观察组实际数据居于更高水平， $P < 0.05$ 。分析原因：优质护理模式强调为患者提供全面、细

致、专业的护理服务。在胆管梗阻介入支架置入术中,包括:术前评估、术中护理、术后观察和康复指导等各个环节。通过全程的陪伴和关怀,增加患者的安全感和信任感,从而提高护理满意度。优质护理模式注重患者的个性化需求。在胆管梗阻介入支架置入术中,针对不同患者的具体情况,制定个性化的护理方案,满足患者的特殊需求,进而提高护理满意度。优质护理模式鼓励护理人员与患者及其家属进行积极的沟通和交流。通过与患者建立良好的沟通关系,了解患者的心理需求和困扰,及时解答患者的疑问和困惑,提供心理支持和安慰,有助于建立信任关系,提高患者对于护理工作的满意度。在胆管梗阻介入支架置入术后,优质护理模式提供细致的康复指导,包括饮食调整、药物使用、运动建议等。通过指导患者正确地进行康复和自我护理,帮助患者顺利度过手术后的恢复期,减少并发症的发生,从而提高患者对于护理工作的满意度。通过对两组所纳入患者的并发症发生率研究结果进行比较发现,观察组实际数据居于更低水平, $P < 0.05$ 。分析原因:实施优质护理模式,对患者进行全面的术前评估,包括:患者的身体状况、疾病严重程度以及手术风险等。通过准确的评估,可预先识别出患者存在的风险,从而采取相应的预防措施,降低并发症的发生率。在手术过程中,优质护理模式要求护理人员密切观察患者的生命体征变化,及时发现并处理异常情况。同时,保持手术室的洁净和无菌环境,严格遵守无菌操作规范,降低感染的风险。术后,优质护理模式强调对患者进行细致的观察和护理。通过定期监测患者的生命体征、伤口情况以及其他相关指标,及时发现并处理潜在的并发症。此外,对于出现的内支架移位等情况,护理人员指导患者进行适当的体位调整和活动限制,以降低并发症的发生率。优质护理模式注重术后康复指导,通过正确的康复指导,可帮助患者更好地恢复身体功能,降低并发症的发生率。通过对两组所纳入患者的护理质量研究结果进行比较发现,观察组实际数据居于更高水平, $P < 0.05$ 。分析原因:实施优质护理模

式,注重患者的全面护理。通过提供温馨、细致、全面的护理服务,可有效缓解患者的焦虑、恐惧等负面情绪,提升患者的护理体验。优质护理模式强调护理人员的专业培训和团队协作,使护理人员能够熟练掌握胆管梗阻介入支架置入术的相关知识和护理技能,有助于提高护理工作的效率,确保各项护理措施能够及时、准确地实施。通过优质护理模式,可加强患者的术前评估、术中护理和术后观察,及时发现并处理潜在的风险和并发症,有助于降低腹腔出血、感染、内支架移位等并发症的发生率,提高手术的成功率。实施优质护理模式,予以术后康复指导与宣教,帮助患者更好地恢复身体功能。通过正确的康复指导,可加速患者的康复进程,提高患者的生活质量。实施优质护理模式注重患者的需求和反馈,根据患者的实际情况提供个性化的护理服务可提升患者的护理体验,提高护理效率,有助于其护理质量。在胆管梗阻介入支架置入术中,优质护理模式对改善患者的心理状态起着重要的作用。分析原因:通过全面的健康教育,优质护理模式可帮助患者更好地了解胆管梗阻介入支架置入术的过程、目的和预期效果,从而减轻患者的焦虑和恐惧。护理人员详细解释手术过程,包括术前准备、手术步骤和术后护理等,使患者感到更加安心和放心。其次,在手术前和手术过程中,优质护理模式强调对患者的心理支持和情绪关怀。护理人员主动与患者交流,了解患者的心理需求和感受,给予积极的心理疏导和鼓励。通过提供温暖的语言、关怀的眼神和细致的服务,帮助患者树立信心,减轻紧张情绪。此外,术后心理护理也是优质护理模式的重要组成部分。在手术后恢复期,护理人员关注患者的心理状态变化,及时进行康复指导和心理支持。通过与患者交流、解释术后不适,并提供适当的护理支持,有助于提高其护理水平。

综上所述,优质护理模式在胆管梗阻介入支架置入术中规范开展,能够有效降低并发症发生率,有助于提高护理满意度及护理质量,值得应用和推广。

参考文献:

- [1]徐云霞,陶福媛,陈江明,等.全程护理联合心理干预在复发性肝内胆管结石病人磁共振检查过程中的应用效果[J].护理研究,2023,37(7):1314-1316.
- [2]周莹,孔德钦,谢慧,等.营养指导联合快速康复护理在胆管癌术后患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024,30(6):108-110.
- [3]高秀珍,尤永梅,韩丽君,等.习惯右侧卧位睡眠患者采取左侧短单反 α 法固定鼻胆管对睡眠及护理质量的影响[J].肝胆胰外科杂志,2024,36(8):495-498.
- [4]李庆荣,景晓芳,张亚静,等.以互动达标理论为指导的延续性护理结合家庭参与式护理干预在胆囊结石合并肝外胆管结石行X线下ERCP+LC术后患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践,2024,9(2):146-149.
- [5]王冉,梁亚坤,黄静,等.SBAR沟通模式交接班联合护理质量指标管理对胆管结石患者护理质量、不良事件及并发症影响[J].广州医药,2024,55(10):1210-1214.