

人性化护理在改善急诊胆结石患者心理及疼痛中的应用价值

王秀云, 耿立轩, 张超, 冯秀芳, 舒研

王秀云, 耿立轩, 张超, 冯秀芳, 舒研, 唐山市工人医院肝胆外科 河北省唐山市 063000
王秀云, 主管护师, 主要从事肝胆外科护理的研究。
作者贡献分布: 课题设计、研究过程及论文书写由王秀云完成; 数据分析由耿立轩、张超、冯秀芳及舒研完成。
通讯作者: 王秀云, 主管护师, 063000, 河北省唐山市路北区文化路27号, 唐山工人医院肝胆外科。519986753@qq.com
电话: 0315-3728688
收稿日期: 2015-01-17 修回日期: 2015-03-10
接受日期: 2015-03-18 在线出版日期: 2015-05-08

Humanistic nursing care improves mentality and pain in emergency patients with gallstones

Xiu-Yun Wang, Li-Xuan Geng, Chao Zhang, Xiu-Fang Feng, Yan Shu

Xiu-Yun Wang, Li-Xuan Geng, Chao Zhang, Xiu-Fang Feng, Yan Shu, Department of Hepatic Surgery, Tangshan Gongren Hospital, Tangshan 063000, Hebei Province, China
Correspondence to: Xiu-Yun Wang, Nurse-in-Charge, Department of Hepatic Surgery, Tangshan Gongren Hospital, 27 Wenhua Road, Lubei District, Tangshan 063000, Hebei Province, China. 519986753@qq.com
Received: 2015-01-17 Revised: 2015-03-10
Accepted: 2015-03-18 Published online: 2015-05-08

Abstract

AIM: To assess the value of humanistic nursing care in improving mentality and pain in emergency patients with gallstones.

METHODS: One hundred and twenty-one emergency patients with gallstones were randomly divided into either an observation group or a control group. Both groups received

routine care, and the observation group was additionally given humanistic nursing care. The Hamilton anxiety scale (HAMA), Hamilton depression scale (HAMD), pain degree, neurotransmitter levels, and nursing satisfaction were compared for the two groups.

RESULTS: The pre-operation HAMA and HAMD scores for the two group were significantly lower than those on admission (5.71 ± 1.33 vs 44.78 ± 4.32 , 10.49 ± 1.53 vs 57.91 ± 1.88 , 13.26 ± 1.99 vs 45.18 ± 4.61 , 22.14 ± 2.05 vs 54.62 ± 2.83 ; $P < 0.05$). The pre-operation HAMA and HAMD scores for the observation group were significantly lower than those for the control group (5.71 ± 1.33 vs 13.26 ± 1.99 , 10.49 ± 1.53 vs 22.14 ± 2.05 , $P < 0.05$). The rates of severe pain and moderate pain for the observation group were significantly lower than those for the control group (4.92% vs 13.33% , 1.64% vs 10.00% , $P < 0.05$). The levels of norepinephrine (NE), dopamine (DA), and 5-hydroxytryptamine (5-HT) for the observation group were significantly higher than those for the control group (72.24 ng/L ± 1.55 ng/L vs 53.48 ng/L ± 1.48 ng/L, 217.44 μ g/L ± 10.25 μ g/L vs 168.37 μ g/L ± 9.58 μ g/L, 336.97 μ g/L ± 8.49 μ g/L vs 278.55 μ g/L ± 11.38 μ g/L, $P < 0.05$). The total rate of nursing satisfaction for the observation group was significantly higher than that for the control group (98.36% vs 83.33% , $P < 0.05$).

CONCLUSION: Humanistic nursing care can improve anxiety and depression, reduce pain degree, improve the levels of neurotransmitters, and increase nursing

背景资料
急性胆结石的发病机制多是因胆囊管或胆总管发生突然阻塞。机体发生急性胆结石后, 要及时排除, 避免发生感染性中毒休克、败血症、心律不齐、胆囊穿孔等各种并发症。

同行评议者
陈海龙, 教授, 大连医科大学附属第一医院院办

■研究前沿

急性胆结石患者因病变部位不同, 而表现为不同的临床特点, 其基本共同点为上腹部不适、胃饱胀、食欲欠佳等。急性胆结石发作后, 患者往往会出现焦虑、抑郁等不良情绪。

satisfaction in emergency patients with gallstones.

© 2015 Baishideng Publishing Group Inc. All rights reserved.

Key Words: Humanistic nursing; Emergency; Gallstones; Mentality; Pain

Wang XY, Geng LX, Zhang C, Feng XF, Shu Y. Humanistic nursing care improves mentality and pain in emergency patients with gallstones. *Shijie Huaren Xiaohua Zazhi* 2015; 23(13): 2149-2153 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/23/2149.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v23.i13.2149>

摘要

目的: 探讨人性化护理在改善急诊胆结石患者心理及疼痛中的应用价值。

方法: 按照随机数字表法将唐山市工人医院收治的急性胆结石患者121例分为观察组和对照组, 对照组患者进行常规护理, 观察组患者在对照组常规护理的基础上, 进行人性化护理服务, 比较两组患者汉密尔顿焦虑量表(Hamilton anxiety scale, HAMA)、汉密尔顿抑郁量表(Hamilton depression scale, HAMD)评分、疼痛程度、神经递质水平及护理满意度。

结果: 两组患者手术前HAMA评分和HAMD评分均显著低于入院时(5.71分 \pm 1.33分 *vs* 44.78分 \pm 4.32分、10.49分 \pm 1.53分 *vs* 57.91分 \pm 1.88分, 13.26分 \pm 1.99分 *vs* 45.18分 \pm 4.61分、22.14分 \pm 2.05分 *vs* 54.62分 \pm 2.83分), 差异具有统计学意义($P<0.05$); 观察组患者手术前HAMA评分和HAMD评分均显著低于对照组(5.71分 \pm 1.33分 *vs* 13.26分 \pm 1.99分、10.49分 \pm 1.53分 *vs* 22.14分 \pm 2.05分), 差异具有统计学意义($P<0.05$); 观察组患者重度疼痛、中度疼痛发生率均显著低于对照组(4.92% *vs* 13.33%、1.64% *vs* 10.00%), 差异具有统计学意义($P<0.05$); 观察组患者去甲肾上腺素(norepinephrine, NE)、多巴胺(dopamine, DA)、5-羟色胺(5-hydroxytryptamine, 5-HT)水平均显著高于对照组(72.24 ng/L \pm 1.55 ng/L *vs* 53.48 ng/L \pm 1.48 ng/L、217.44 μ g/L \pm 10.25 μ g/L *vs* 168.37 μ g/L \pm 9.58 μ g/L、336.97 μ g/L \pm 8.49 μ g/L *vs* 278.55 μ g/L \pm 11.38 μ g/L), 差异具有统计学意义($P<0.05$); 观察组患者护理总满意度显著高于对照组(98.36% *vs* 83.33%), 差异具有统计学意义

($P<0.05$).

结论: 人性化护理能够有效改善急诊胆结石患者焦虑、抑郁情况, 降低疼痛程度, 改善神经递质水平, 提高护理满意度, 临床推广价值较高。

© 2015年版权归百世登出版集团有限公司所有。

关键词: 人性化护理; 急诊; 胆结石; 心理; 疼痛

核心提示: 本研究结果显示, 采取人性化护理对急性胆结石患者进行护理, 以期改善患者的心理状态和疼痛情况。结果表明, 观察组患者汉密尔顿焦虑量表(Hamilton anxiety scale)评分、汉密尔顿抑郁量表(Hamilton depression scale)评分、重度疼痛、中度疼痛发生率、去甲肾上腺素(norepinephrine)、多巴胺(dopamine)、5-羟色胺(5-hydroxytryptamine)水平、护理满意度均优于对照组。

王秀云, 耿立轩, 张超, 冯秀芳, 舒研. 人性化护理在改善急诊胆结石患者心理及疼痛中的应用价值. *世界华人消化杂志* 2015; 23(13): 2149-2153 URL: <http://www.wjgnet.com/1009-3079/23/2149.asp> DOI: <http://dx.doi.org/10.11569/wjcd.v23.i13.2149>

0 引言

随着社会的发展, 人们饮食结构的改变, 胆结石的发病率在不断增加。急性胆结石临床表现为剧烈绞痛、发热等。急性胆结石的发病机制多是因胆囊管或胆总管发生突然阻塞。机体发生急性胆结石后, 要及时排除, 避免发生感染性中毒休克、败血症、心律不齐、胆囊穿孔等各种并发症^[1]。急性胆结石患者因病变部位不同, 而表现为不同的临床特点, 其基本共同点为上腹部不适、胃饱胀、食欲欠佳等。急性胆结石发作后, 患者往往会出现焦虑、抑郁等不良情绪^[2]。采取有效的干预措施改善患者心理状况, 对于缓解患者疼痛、提高预后具有重要意义。唐山市工人医院采取人性化护理对急诊胆结石患者进行护理干预, 探讨其对患者心理及疼痛方面的改善作用。具体结果报道如下。

1 材料和方法

1.1 材料 选取2012-01/2014-11唐山市工人医院收治的急性胆结石患者121例作为研究对

表 1 两组患者HAMA、HAMD评分比较 (mean \pm SD, 分)

分组	n	HAMA评分		HAMD评分	
		入院时	手术前	入院时	手术前
观察组	61	44.78 \pm 4.32	5.71 \pm 1.33 ^{ac}	57.91 \pm 1.88	10.49 \pm 1.53 ^{ac}
对照组	60	45.18 \pm 4.61	13.26 \pm 1.99 ^a	54.62 \pm 2.83	22.14 \pm 2.05 ^a

^a $P < 0.05$ vs 同组入院时, ^c $P < 0.05$ vs 对照组. HAMA: 汉密尔顿焦虑量表; HAMD: 汉密尔顿抑郁量表.

应用要点

采取有效的干预措施改善患者心理状况, 对于缓解患者疼痛、提高预后具有重要意义.

象. 患者均确诊为急性胆结石, 且排除精神疾病史、意识障碍情况者. 患者均签署知情协议书. 按照随机数字表法将患者分为观察组和对照组, 观察组61例, 对照组60例. 观察组: 男性患者18例, 女性患者43例; 患者年龄范围为45-58岁, 平均年龄为50.33岁 \pm 1.27岁; B超检查结果显示, 胆囊功能良好者39例, 胆囊功能较差者22例; 结实部位位于胆总管位置处的患者14例, 位于肝内胆管者17例, 位于胆囊者30例; 病程1-12 h, 平均病程为5.66 h \pm 1.28 h; 结实直径达8 mm及以上者19例, 结实直径低于8 mm者42例. 对照组: 男性患者19例, 女性患者41例; 患者年龄范围为45-57岁, 平均年龄为50.49岁 \pm 1.35岁; B超检查结果显示, 胆囊功能良好者38例, 胆囊功能较差者22例; 结石部位位于胆总管位置处的患者15例, 位于肝内胆管者16例, 位于胆囊者29例; 病程1-12 h, 平均病程为5.42 h \pm 1.18 h; 结实直径达8 mm及以上者19例, 结实直径低于8 mm者41例. 经统计学分析, 两组患者在性别、年龄等一般资料方面, 差异无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性.

1.2 方法

1.2.1 护理: 两组患者均接受基础治疗. 对照组患者进行常规护理, 包括用药护理、术前准备、并发症预防等.

观察组患者在对照组常规护理的基础上, 进行人性化护理服务. 具体如下: (1)急诊护理. 护理人员和患者沟通, 对患者的基本情况进行了解, 知晓患者的疼痛、呕吐症状严重程度, 根据医师的指导进行干预, 改善患者疼痛情况^[3]; (2)操作护理. 护理人员在护理过程中, 与患者进行交流, 以熟练的动作对患者进行护理, 避免因操作不当造成患者痛苦^[4]; (3)心理护理. 护理人员对患者的心理状况进行了解, 根据患者的情绪变化情况采取针对性的护理^[5]. 同患

者进行交流, 告知患者该病症是能够治愈的, 提高患者战胜病魔的信心; (4)其他护理. 患者接受治疗过程中, 护理人员要做好相关的监测工作, 掌握药物使用规则^[6]; 护理人员还应该指导患者合理饮食, 做适当的运动, 告知患者戒烟戒酒的重要性^[7].

1.2.2 观察指标: 观察两组患者入院时和手术前汉密尔顿焦虑量表(Hamilton anxiety scale, HAMA)、汉密尔顿抑郁量表(Hamilton depression scale, HAMD)评分, 比较患者术后疼痛程度、神经递质水平及护理满意度.

HAMA评分总分为56分, 分值越高, 患者焦虑程度越严重; HAMD评分总分为68分, 分值越高, 患者抑郁程度越严重^[8]. 疼痛程度分为4级, 分别为无痛、轻度疼痛、中度疼痛、重度疼痛^[9]. 护理满意度分为非常满意、满意、一般满意、不满意, 以非常满意率、满意率、一般满意率之和为护理总满意度^[10].

统计学处理 采用SPSS19.0统计软件进行统计分析, 计量资料结果用mean \pm SD表示, 治疗前后及组间比较用 t 检验, 计数资料以构成比表示, 用 χ^2 检验. $P < 0.05$ 为差异有统计学意义.

2 结果

2.1 两组患者HAMA、HAMD评分比较 两组患者入院时HAMA评分和HAMD评分比较, 差异无统计学意义($P > 0.05$); 两组患者手术前HAMA评分和HAMD评分均显著低于入院时, 差异具有统计学意义($P < 0.05$); 观察组患者手术前HAMA评分和HAMD评分均显著低于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)(表1).

2.2 两组患者疼痛程度比较 观察组患者重度疼痛、中度疼痛发生率均显著低于对照组, 差异具有统计学意义($P < 0.05$)(表2).

2.3 两组患者神经递质水平比较 观察组患者去甲肾上腺素(norepinephrine, NE)、多巴胺

□ 同行评价
该文选题明确, 思路清楚, 分组合理, 观察指标比较具体, 有一定临床实用价值。

表 2 两组患者疼痛程度比较 $n(\%)$

分组	n	无痛	轻度疼痛	中度疼痛	重度疼痛
观察组	61	36(59.02)	21(34.43)	3(4.92) ^a	1(1.64) ^a
对照组	60	18(30.00)	28(46.67)	8(13.33)	6(10.00)

^a $P<0.05$ vs 对照组.

表 3 两组患者神经递质水平比较 (mean \pm SD)

分组	n	NE(ng/L)	DA(μ g/L)	5-HT(μ g/L)
观察组	61	72.24 \pm 1.55 ^a	217.44 \pm 10.25 ^a	336.97 \pm 8.49 ^a
对照组	60	53.48 \pm 1.48	168.37 \pm 9.58	278.55 \pm 11.38

^a $P<0.05$ vs 对照组. NE: 去甲肾上腺素; DA: 多巴胺; 5-HT: 5-羟色胺.

表 4 两组患者护理比较 $n(\%)$

分组	n	非常满意	满意	一般满意	不满意	总满意
观察组	61	38(62.30)	21(34.43)	1(1.64)	1(1.64)	60(98.36) ^a
对照组	60	17(28.33)	29(48.33)	4(6.67)	10(16.67)	50(83.33)

^a $P<0.05$ vs 对照组.

(dopamine, DA)、5-羟色胺(5-hydroxytryptamine, 5-HT)水平均显著高于对照组, 差异具有统计学意义($P<0.05$)(表3).

2.4 患者护理满意度比较 观察组患者护理总满意度显著高于对照组, 差异具有统计学意义($P<0.05$)(表4).

3 讨论

胆结石的发病和多种因素有关, 能够影响胆固醇和胆汁酸浓度比例的因素均会使得机体发生胆结石. 胆结石还和肥胖、妊娠、长期肠外营养、糖尿病等有关. 急性胆结石给患者造成巨大疼痛, 恶心、呕吐等临床反应使得患者抑郁、焦虑情况凸显. 患者情绪变化过大对治疗效果有着严重影响^[11]. 患者情绪反应过大, 会使得神经功能紊乱, 内分泌系统受到影响, 致使患者免疫功能下降^[12].

人性化护理是一种科学的护理方法, 可包括环境护理、心理干预、健康教育等内容.

环境护理: 护理人员要为患者创造人性化的服务环境. 对病室、走廊等进行良好的环境建设, 对病房进行消毒、整理, 为患者创

造优雅舒适的住院环境. 通过宣传画、报纸等改善患者的注意状况, 缓解患者焦虑、抑郁等情绪^[13].

人际关系护理: 患者在住院后, 周围人员较少, 患者往往感觉周围的人对自己的关心少. 护理人员要实时的对患者的家属进行叮嘱、沟通, 让患者家属对患者给予足够的关心, 从而减轻患者的心理负担^[14].

心理干预: 对患者进行心理干预, 是缓解患者抑郁等不良情绪的有效方法. 在护理过程中, 护理人员通过了解患者的文化程度、性格特点等, 进行针对性的护理^[15]. 主要包括倾听、沟通、鼓励、关心等.

健康教育: 护理人员可以向患者讲解胆结石相关的知识, 引发疾病的原因等, 护理人员还应该向患者讲解手术的注意事项等, 提高治疗效果^[16]. 另外, 护理人员还应该向患者进行饮食指导和运动指导, 提高免疫能力, 利于病症康复.

急性胆结石患者在发病时, 会伴有不同程度的疼痛. 通过有效的护理干预, 能够改善患者疼痛情况, 减少重度疼痛的发生比率. 另

外,血清神经递质NE、DA、5-HT水平与机体焦虑抑郁状态有紧密联系,作为大脑情感环路中的中药神经递质,能够准确反映患者对外界情感和认知的反映水平。本研究中选择NE、DA、5-HT水平配合HAMA评分、HAMD评分对人性化护理在改善患者焦虑抑郁状态中的效果进行评价,可靠性较高。本研究结果显示,采取人性化护理对急性胆结石患者进行护理,以期改善患者的心理状态和疼痛情况。结果表明,观察组患者HAMA评分、HAMD评分、重度疼痛、中度疼痛发生率、NE、DA、5-HT水平、护理满意度均优于对照组。

总之,对急性胆结石患者进行人性化护理干预,能够有效提高护理效果,改善患者心理状况,提高预后。

4 参考文献

- 1 Simmons S. Gallstones. *Nursing* 2010; 40: 37 [PMID: 20975428 DOI: 10.1097/01.NURSE.0000389020.72770.37]
- 2 黄珍柳. 人性化护理在急诊科的应用. *全科护理* 2009; 7: 336-337
- 3 贾大红. 急诊科人性化护理. *全科护理* 2010; 8: 2131
- 4 王晓芬. 人性化护理对胆结石手术患者术前焦虑的影响分析. *长治医学院学报* 2012; 26: 67-68
- 5 董旭卉, 周吉雅. 心理护理干预模式对食管癌患者生命体征及焦虑程度的影响. *世界华人消化杂志* 2014; 22: 4321-4324
- 6 刘启华, 王玉玲, 吴秀媛, 楚蔚琳. 人性化护理品牌服务的探索与实践. *护理管理杂志* 2004; 4: 41-42
- 7 王宁, 韩宇洲, 贺敏, 康馨匀, 熊露宁, 卢伟燕. 人性化护理对恶性肿瘤患者生存质量的影响. *实用预防医学* 2013; 20: 209-211
- 8 李则攀, 彭代辉, 黄佳, 苑成梅, 王志阳, 栗幼嵩, 王勇, 陈俊, 洪武, 易正辉, 卢卫红, 胡莺燕, 吴志国, 曹岚, 方贻儒. 国产与进口文拉法辛对抑郁症患者汉密尔顿抑郁及焦虑量表因子影响的比较. *中国神经精神疾病杂志* 2012; 38: 760-763
- 9 Huang J, Perlis RH, Lee PH, Rush AJ, Fava M, Sachs GS, Lieberman J, Hamilton SP, Sullivan P, Sklar P, Purcell S, Smoller JW. Cross-disorder genomewide analysis of schizophrenia, bipolar disorder, and depression. *Am J Psychiatry* 2010; 167: 1254-1263 [PMID: 20713499 DOI: 10.1176/appi.ajp.2010.09091335]
- 10 马香玉, 康东红, 刘静. 人性化护理干预对急诊科患者满意度的影响. *宁夏医科大学学报* 2011; 33: 979-980
- 11 倪俊霞, 汪学芹. 人性化护理在急诊分诊中的应用. *中国医药导报* 2009; 6: 94-95
- 12 孙波. 人性化护理在急诊流程中实施. *临床和实验医学杂志* 2009; 8: 161
- 13 崔苏敏. 循证护理在急诊科人性化护理服务中的应用. *齐鲁护理杂志* 2011; 17: 93-94
- 14 周红卫, 李智. 人性化护理对急诊输液患者心理状况的影响分析. *中国现代医生* 2013; 51: 108-110
- 15 朱志华, 黄敏, 王娜, 赵红玲, 刘英. 人性化护理在普外科围术期患者中的应用效果观察. *现代生物医学进展* 2012; 12: 99, 127-129
- 16 董菊, 李艳霞. 儿科门急诊护士人性化护理培训前后满意度调查. *新疆医科大学学报* 2012; 35: 1416-1420

编辑: 韦元涛 电编: 都珍珍





Published by **Baishideng Publishing Group Inc**
8226 Regency Drive, Pleasanton,
CA 94588, USA
Fax: +1-925-223-8242
Telephone: +1-925-223-8243
E-mail: bpgoffice@wjgnet.com
<http://www.wjgnet.com>



ISSN 1009-3079

