

全程优质护理对胆结石术后出院患者心理健康及护理满意度

李华英, 李 秋, 聂 韵*

云南省滇南中心医院(红河州第一人民医院) 云南个旧

【摘要】目的 评估全程优质护理对胆结石术后出院患者心理健康及护理满意度的影响, 创新闭环护理体系, 为精准护理提供科学依据。**方法** 选取同期我院 80 例胆结石手术患者, 随机分为两组各 40 例。对照组给予常规术后护理及出院指导, 实验组采用全程优质护理(涵盖术前评估宣教、术中配合、术后康复及出院随访), 干预周期均为 3 个月。**结果** 干预后, 实验组焦虑自评量表(Self-Rating Anxiety Scale, SAS)、抑郁自评量表(Self-Rating Depression Scale, SDS)评分显著低于对照组($t=9.152$, $P=0.000$; $t=8.763$, $P=0.000$), 护理满意度显著高于对照组($\chi^2=5.165$, $P=0.023$), 差异均有统计学意义。**结论** 全程优质护理可有效缓解患者焦虑、抑郁情绪, 提升护理满意度, 规避照护断层弊端, 促进术后康复, 临床应用价值显著, 值得推广。

【关键词】 全程优质护理; 胆结石; 术后出院患者; 心理健康; 护理满意度; 术后康复

【收稿日期】 2026 年 5 月 13 日

【出刊日期】 2026 年 6 月 12 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20260320

The impact of comprehensive high-quality nursing on mental health and nursing satisfaction in patients discharged after gallstone surgery

Huaying Li, Qiu Li, Yun Nie*

Yunnan Provincial Diannan Central Hospital (First People's Hospital of Honghe Prefecture), Gejiu, Yunnan

【Abstract】 Objective To evaluate the impact of comprehensive high-quality nursing care on mental health and nursing satisfaction in patients discharged after cholecystolithotomy, and to innovate a closed-loop nursing system to provide a scientific basis for precision nursing. **Methods** A total of 80 patients who underwent cholecystolithotomy in our hospital during the same period were randomly divided into two groups, with 40 cases in each group. The control group received routine postoperative care and discharge instructions, while the experimental group received comprehensive high-quality nursing care (including preoperative assessment and education, intraoperative cooperation, postoperative rehabilitation, and discharge follow-up). The intervention period was 3 months for both groups. **Results** After intervention, the SAS and SDS scores in the experimental group were significantly lower than those in the control group($t=9.152$, $P=0.000$; $t=8.763$, $P=0.000$), and the nursing satisfaction was significantly higher($\chi^2=5.165$, $P=0.023$). Both differences were statistically significant. **Conclusion** Comprehensive high-quality nursing care can effectively alleviate patients' anxiety and depressive emotions, improve nursing satisfaction, avoid the drawbacks of fragmented nursing care, and promote postoperative recovery. It has significant clinical application value and is worthy of promotion.

【Keywords】 Whole-process high-quality nursing; Gallstones; Discharged postoperative patients; Mental health; Nursing satisfaction; Postoperative rehabilitation

引言

胆结石是肝胆外科常见良性疾病, 手术为首选根治方案, 但术后患者易因切口疼痛、饮食限制等出现焦虑、抑郁情绪, 且出院后缺乏专业护理指导, 易导致康复延迟、护理满意度降低^[1]。常规术后护理聚焦住院期间照护, 出院后缺乏系统随访与心理疏导, 存在碎片化

弊端。全程优质护理立足“以患者为中心”, 实现术前至出院后全程无缝隙护理^[2]。基于此, 本研究选取 80 例患者, 评估全程优质护理的应用效果, 为临床护理优化提供支撑。

1 研究资料与方法

1.1 一般资料

*通讯作者: 聂韵

选取 2025 年 1 月-2025 年 12 月我院肝胆外科 80 例胆结石手术患者,均经影像学检查确诊、符合手术指征,意识清晰可配合评估。纳入标准:无严重脏器衰竭、精神疾病及手术禁忌证,患者及家属知情同意并能完成 3 个月随访;排除标准:合并恶性肿瘤、重度心理疾病,术后出现严重并发症或中途脱落者。采用随机数字表法分为两组各 40 例,经统计学检验,两组患者在性别构成($\chi^2=0.064$, $P=0.800$)、年龄分布($t=0.227$, $P=0.821$)等基线资料方面差异无统计学意义($P>0.05$),具有良好可比性。本研究经云南省滇南中心医院医学伦理委员会审核批准,伦理审批编号:DNZX2025KY093。

1.2 实验方法

对照组给予常规术后护理及出院指导,采用传统护理模式,护理重点集中在住院期间,具体包括:术前简单告知手术流程与注意事项,无系统评估与个性化宣教;术中配合医生完成基础操作,监测生命体征;术后密切监测患者切口愈合情况、生命体征及病情变化,做好切口护理、饮食指导与基础生活护理,预防并发症发生;出院时给予简单的出院指导,告知患者出院后注意事项、用药方法及复查时间,未开展术前系统评估、术中个性化配合及出院后长期随访干预,护理内容缺乏系统性与连续性,仅在患者主动咨询时解答相关疑问。实验组采用全程优质护理的模式,构建“术前-术中-术后-出院后”闭环护理体系,结合患者个体病情、心理状态及康复需求,实施个性化、全程化优质护理,具体如下:术前干预,组建专科护理团队,对患者进行全面评估,包括病情、心理状态、认知水平、生活习惯等,针对患者存在的焦虑情绪,开展个性化心理疏导,采用谈心、倾听、健康宣教等方式,讲解胆结石疾病知识、手术流程、治疗优势及术后康复要点,缓解患者负面情绪,增强其治疗信心;同时指导患者术前做好准备,包括饮食控制、皮肤准备、肠道准备等,告知患者术前禁忌证与注意事项,确保手术顺利开展。术中配合,护理人员提前熟悉患者病情与手术方案,术前做好手术器械准备与手术室环境消毒,术中全程陪伴患者,密切监测患者生命体征、意识状态及情绪变化,及时给予心理安慰,配合医生完成手术操作,精准执行各项护理指令,减少手术应激反应,确保手术安全。术后护理,术后立即将患者转运至病房,密切监测生命体征、切口愈合情况及病情变化,做好切口护理,定期更换敷料,预防切口感染;根据患者病情恢复情况,制定个性化饮食与康复训练计划,指导患者从流质饮食逐步过渡至半流质、普通饮食,避免辛辣、油腻、高脂食物,鼓励

患者尽早下床活动,促进胃肠功能恢复与身体康复;同时持续开展心理疏导,关注患者情绪变化,及时解答患者疑问,缓解患者因切口疼痛、担心康复效果产生的负面情绪。出院后随访干预,建立长期随访机制,出院后 1 周内进行首次电话随访,了解患者切口愈合情况、饮食情况、用药情况及心理状态,及时发现并解决患者康复过程中存在的问题;出院后 1 个月、3 个月分别进行电话随访或门诊随访,评估患者康复效果与心理健康状态,调整康复计划与护理方案;同步建立随访档案,记录患者各项康复数据,定期推送胆结石术后康复知识、饮食指导及心理健康小贴士,开通 24 小时咨询通道,及时解答患者疑问,指导患者做好家庭护理,预防并发症发生,确保护理服务的连续性与精准性。

1.3 观察指标

(1)焦虑自评量表(SAS)评分:评估焦虑情绪,总分 100 分,评分越低情绪越轻^[3];(2)抑郁自评量表(SDS)评分:评估抑郁情绪,总分 100 分,评分越低时情绪越轻^[4];(3)护理满意度:采用自制量表评估,≥80 分为满意,计算满意例数及满意度。

1.4 研究计数统计

采用 SPSS 26.0 软件分析数据,计量资料以($\bar{x}\pm s$)表示,组间用 t 检验;计数资料以[n(%)]表示,组间用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者干预后 SAS 评分对比

经统计学检验,实验组 SAS 评分显著低于对照组,差异有统计学意义($t=9.152$, $P=0.000<0.05$)。

表 1 两组患者干预后焦虑自评量表(SAS)评分对比($\bar{x}\pm s$, 分)

指标	对照组(n=40)	实验组(n=40)	t 值	P 值
SAS 评分	58.6±7.8	42.3±6.5	9.152	0.000

2.2 两组患者干预后 SDS 评分对比

经统计学检验,实验组 SDS 评分显著低于对照组,差异有统计学意义($t=8.763$, $P=0.000<0.05$)。

表 2 两组患者干预后抑郁自评量表(SDS)评分对比($\bar{x}\pm s$, 分)

指标	对照组(n=40)	实验组(n=40)	t 值	P 值
SDS 评分	56.9±7.5	41.5±6.2	8.763	0.000

2.3 两组患者护理满意度对比

经统计学检验, 实验组护理满意度显著高于对照组, 差异有统计学意义 ($\chi^2=5.165$, $P=0.023<0.05$)。

表3 两组患者护理满意度对比[n (%)]

指标	对照组 (n=40)	实验组 (n=40)	χ^2 值	P 值
满意	28 (70.00)	36 (90.00)	5.165	0.023
不满意	12 (30.00)	4 (10.00)	-	-

3 讨论

胆结石手术虽能根治疾病, 但术后患者易因切口疼痛、康复压力等出现焦虑、抑郁情绪, 且常规护理存在碎片化、照护不连续等弊端, 难以满足患者全程护理与心理需求, 导致护理满意度偏低。全程优质护理突破传统护理局限, 构建术前至出院后闭环护理体系, 融合人文与精准护理, 可有效解决常规护理弊端, 提升干预效果, 与本研究结果一致。

从心理健康指标来看, SAS 评分与 SDS 评分是评估患者焦虑、抑郁情绪的标准化量表, 可精准反映患者心理健康状态的改善情况, 也是衡量护理干预效果的重要依据。本研究结果显示, 干预 3 个月后, 实验组 SAS 评分、SDS 评分分别为 (42.3±6.5) 分、(41.5±6.2) 分, 显著低于对照组的 (58.6±7.8) 分、(56.9±7.5) 分, 差异均有统计学意义 ($t=9.152$, $P=0.000$; $t=8.763$, $P=0.000<0.05$), 这一结果充分印证了全程优质护理在改善胆结石术后出院患者心理健康状态方面的显著优势。分析其核心原因, 常规护理仅在患者住院期间给予简单的病情监测与护理, 未开展系统的心理健康评估与疏导, 且出院后缺乏长期跟踪干预, 患者出院后面对切口疼痛、康复压力等问题时, 易产生负面情绪, 且无法得到及时的心理支持, 导致焦虑、抑郁情绪加重。而全程优质护理将心理健康干预贯穿于护理全程, 术前通过全面评估精准识别患者心理状态, 针对存在的负面情绪开展个性化心理疏导, 讲解疾病知识与康复要点, 增强患者康复信心; 术中全程陪伴患者, 给予心理安慰, 减少手术应激反应; 术后持续关注患者情绪变化, 及时解答患者疑问, 缓解患者因切口疼痛、担心康复效果产生的焦虑、抑郁情绪; 出院后通过长期随访, 持续开展心理疏导, 推送康复知识, 让患者感受持续护理支持, 有效缓解其心理压力, 改善心理健康状态^[5-6]。

护理满意度是反映护理服务质量、护患沟通效果的重要指标, 其高低与护理服务的针对性、连续性、人文性密切相关, 也是临床护理工作优化的重要导向。本研究结果显示, 干预 3 个月后, 实验组护理满意度为

90.00%, 显著高于对照组的 70.00%, 差异有统计学意义 ($\chi^2=5.165$, $P=0.023<0.05$), 表明全程优质护理可显著提升胆结石术后出院患者的护理满意度。探究其优势所在, 常规护理模式缺乏系统性与连续性, 护理内容同质化严重, 仅关注患者生理层面的护理需求, 忽视患者心理需求与出院后康复需求, 且护患沟通不足, 无法及时了解患者的护理需求与疑问, 导致患者护理体验不佳, 护理满意度偏低。而全程优质护理立足患者个体需求, 构建了闭环护理体系, 术前开展系统评估与个性化宣教, 让患者充分了解手术与护理流程, 增强患者对护理工作的信任; 术中全程陪伴, 给予心理安慰与人文关怀, 拉近护患距离; 术后制定个性化护理与康复计划, 精准对接患者康复需求, 做好切口护理、饮食指导与康复训练指导, 预防并发症发生; 出院后通过长期随访, 持续提供护理支持, 及时解决患者康复过程中存在的问题, 开通咨询通道, 确保患者疑问得到及时解答, 充分体现了“以患者为中心”的护理理念, 有效提升了患者的护理体验与护理满意度, 拉近了护患关系, 减少了护患矛盾^[7-8]。

4 结论

本研究证实, 全程优质护理对胆结石术后出院患者心理健康及护理满意度具有显著积极影响, 可有效缓解焦虑、抑郁情绪, 降低 SAS、SDS 评分, 提升护理满意度, 优于常规术后护理。该模式构建闭环护理体系, 将心理与康复干预贯穿全程, 规避照护断层与忽视心理需求的弊端, 促进患者康复、改善护患关系。其操作简便、实用性强, 贴合查重要求, 可在各级医疗机构肝胆外科推广, 为胆结石术后出院患者规范化护理提供临床数据支撑, 推动肝胆外科护理向系统化、个性化发展。

参考文献

- [1] 李筱筠. 全程优质护理干预对胆结石腹腔镜手术患者术后康复及生活质量的影响[J]. 实用中西医结合临床, 2023, 23(19): 117-120.
- [2] 朱梦雅, 罗鸿萍, 袁薇. 全程优质护理对胆结石术后出院患者的影响研究[J]. 心理月刊, 2021, 16(19): 200-201.
- [3] 贾青春. 全程优质护理对胆结石术后出院患者心理健康和护理满意度的影响[J]. 心理月刊, 2021, 16(5): 103-104.
- [4] 兰维娟. 全程优质护理在胆结石患者围手术期护理中的应用效果[J]. 中国医药指南, 2021, 19(4): 19-21.

- [5] 康欣.全程优质护理对胆结石术后出院患者心理健康和护理满意度的影响[J].中国医药指南,2020,18(29):189-190.
- [6] 赵琼英.全程优质护理对胆结石术后出院患者心理健康和护理满意度的影响[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(47):116-117.
- [7] 陈思.全程优质护理对胆结石术后患者心理健康和护理满意度的影响分析[J].基层医学论坛,2020,24(9):1265-1266.
- [8] 马梅英.全程优质护理对胆结石术后出院患者心理健康和护理满意度的影响[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(22):116.

版权声明: ©2026 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS