

以态度-诊断-开放思维-制订计划-问题解决模式为基础的护理干预在肾结石患者中的应用效果观察

陈 文

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 观察在肾结石患者采用以态度-诊断-开放思维-制定计划-问题解决模式为基础的护理干预的应用效果。**方法** 选取 2023 年 12 月至 2024 年 6 月在我院收治的 68 例肾结石患者作为观察对象。随机分为对照组（34 例）和观察组（34 例），对照组采用常规护理，观察组采用以态度-诊断-开放思维-制定计划-问题解决模式为基础的护理干预。对比两组患者并发症发生率，疼痛及健康生活方式水平。**结果** 观察组并发症发生率，疼痛水平及健康生活方式水平都优于对照组（ $P<0.05$ ）。**结论** 以态度-诊断-开放思维-制定计划-问题解决模式为基础的护理干预能有效改善肾结石患者预后，还能促进患者康复。

【关键词】 以态度-诊断-开放思维-制定计划-问题解决模式；护理干预；肾结石；应用效果

【收稿日期】 2025 年 3 月 21 日

【出刊日期】 2025 年 4 月 23 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250165

Observation on the application effect of nursing intervention based on attitude-diagnosis-open thinking-planning-problem solving model in patients with kidney stones

Wen Chen

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College of Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】Objective To observe the application effect of nursing intervention based on attitude-diagnosis-open thinking-planning-problem solving model in patients with kidney stones. **Methods** A total of 68 patients with kidney stones admitted to our hospital from December 2023 to June 2024 were selected as the observation subjects. They were randomly divided into a control group (34 cases) and an observation group (34 cases). The control group received routine nursing, and the observation group received nursing intervention based on attitude-diagnosis-open thinking-planning-problem solving model. The incidence of complications, pain and healthy lifestyle levels of the two groups were compared. **Results** The incidence of complications, pain level and healthy lifestyle level of the observation group were better than those of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** Nursing intervention based on attitude-diagnosis-open thinking-planning-problem solving model can effectively improve the prognosis of patients with kidney stones and promote the recovery of patients.

【Keywords】 Attitude-diagnosis-open-mindedness-planning-problem-solving model; Nursing intervention; Kidney stones; Application effect

肾结石的形成与多种因素相关，患者常表现为剧烈疼痛、血尿、恶心、呕吐等症状，严重影响生活质量，并可能导致严重并发症。随着医学技术的发展，肾结石的治疗手段日益多样化，但是治疗后的复发率仍然较高。因此，除了有效的治疗手段外，科学合理的护理干预在肾结石患者的康复过程中同样重要。而 ADOPT 模式的核心在于通过积极的态度与患者建立信任关系，全面诊断患者的问题，以开放的思维接纳患者的反馈，制定并实施个性化的护理计划，并及时解决护理过程

中出现的问题^[1]。本研究旨在探讨基于 ADOPT 模式的护理干预在肾结石患者中的应用效果，为临床护理实践提供理论依据和实践参考。具体如下：

1 对象与方法

1.1 对象

选取 2023 年 12 月-2024 年 6 月在我院收治的肾结石患者 68 例，且所有患者均经临床确诊为肾结石；意识清楚，具备基本沟通能力；自愿参与本研究并签署知情同意书。无合并严重心、肝、肾功能障碍；无精神疾

病患者。随机将患者分为对照组（男 22 例，12 例，53.21±5.47 岁），观察组（男 19 例，女 15 例，52.74±4.78 岁）。对比两组患者一般资料（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对照组采用常规护理（术前访视、遵医嘱用药、观察病情）等，观察组采用以态度-诊断-开放思维-制定计划-问题解决模式为基础的护理干预。具体如下：

（1）态度：护理人员以热情、耐心、积极的态度接待患者，主动与患者沟通，了解其患病后的心理状态，通过心理疏导，引导患者树立正确面对疾病的态度，增强其治疗信心。

（2）精准诊断：全面收集患者的病史、症状、体征及辅助检查结果，联合泌尿外科医生对患者病情进行深入分析，不仅关注结石本身，还综合考量患者的身体整体状况、生活习惯等因素，为后续个性化护理计划提供依据。

（3）开放思维引导：鼓励患者及其家属参与护理决策，分享自己的感受与期望，护理人员充分倾听，打破传统护理的单向模式，结合多方面意见，开拓创新护理思路。

（4）制订个性化计划：根据诊断结果与患者需求，为每位患者量身定制包括疼痛管理、饮食运动调整、术后康复等内容的护理计划。如对于疼痛剧烈的患者，制

定多模式镇痛方案；针对结石复发风险高的患者，设计个性化的饮食预防方案。

（5）问题解决：在护理过程中，及时发现并解决出现的各类问题。如患者对某种药物不良反应不耐受，迅速与医生沟通调整用药；若患者术后康复训练遇到困难，及时给予指导与协助，确保护理计划顺利实施。

1.3 观察指标

并发症发生情况：观察并记录两组患者在护理中出现的并发症情况。疼痛水平：采用 NRS 对患者疼痛程度进行评分，评分越低，疼痛程度越低。健康生活方式水平：采用 HPLP-II 对患者的健康生活方式水平进行评分，总分 208 分，评分越高，健康生活方式水平越好。

1.4 统计学分析

使用 SPSS26.0 软件对数据进行统计学分析， $P<0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者并发症发生率对比

通过数据观察，观察组并发症发生率低于对照组（ $P<0.05$ ）。见表 1。

2.2 两组患者疼痛及健康生活方式水平对比

通过数据观察，观察组疼痛及健康生活方式水平都优于对照组（ $P<0.05$ ）。见表 2。

表 1 两组患者并发症发生率对比[例，（%）]

组别	例数	血尿	感染	总发生率
观察组	34	1 (2.94)	0	1 (2.94)
对照组	34	4 (11.76)	2 (5.88)	6 (17.65)
χ^2	-	5.712	6.058	11.704
P	-	0.017	0.014	0.001

表 2 两组患者疼痛及健康生活方式水平对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	疼痛水平	健康生活方式水平
观察组	34	2.32±0.59	171.23±22.13
对照组	34	3.61±0.68	136.41±30.09
t	-	7.707	5.436
P	-	0.001	0.001

3 讨论

肾结石不仅给患者带来剧烈的疼痛和身体不适，还可能致严重并发症，严重影响患者的生活质量和身心健康。肾结石的治疗手段日益多样化，但治疗手段的多样化并不意味着患者能够完全摆脱疾病的困扰^[2]。

因为，肾结石的复发率较高，术后患者仍需长期的健康管理及护理。在肾结石患者的护理过程中，传统的护理模式主要集中在病情观察、症状缓解以及术后康复指导等方面，往往忽视了患者的心理需求和个体差异。这种单一的护理模式难以满足患者对高质量护理服务的

期望,也难以有效降低结石的复发率。而 ADOPT 模式是一种以患者为中心的护理模式,在护理过程中动态调整,以解决患者的实际问题。该模式强调护理人员的专业性与同理心,注重患者的参与度和自我管理能力的提升^[3],能够有效改善患者的治疗依从性和生活质量。

护理人员以积极的态度与患者沟通,使其认识到健康生活方式对肾结石治疗和预防的重要性,通过全面诊断,了解患者对肾结石相关知识的掌握程度,针对知识盲区,运用开放思维,采用多种方式对患者进行健康教育,帮助患者理解不良生活方式与肾结石的关系,从而促使患者主动改变。再根据患者的日常生活和休息情况,判断患者是否存在久坐、熬夜的不良习惯。根据患者的工作及生活特点制定个性化的活动和休息计划,合理安排作息时间,帮助患者养成规律的生活习惯。同时,关注患者的心理状态,诊断患者是否因肾结石疾病而产生不良情绪。以开放思维运用心理疏导、放松训练等方法,帮助患者缓解心理压力,保持积极乐观的心态,有利于提高患者的生活质量和康复效果^[4]。

护理人员凭借专业素养和认真态度,对患者的疼痛进行准确评估。在患者治疗和康复过程中,持续动态地监测疼痛变化,为调整护理计划提供依据。以开放思维制定综合的疼痛干预计划,除了遵医嘱给予止痛药物外,还可以采用物理疗法,促进局部血液循环,缓解肌肉痉挛,减轻疼痛^[5]。同时,指导患者采用分散注意力的方法,降低患者对疼痛的关注度。还可以通过与患者积极沟通,了解患者对疼痛的感受和担忧,给予心理支持和鼓励,帮助患者树立战胜疼痛的信心。向患者讲解疼痛产生的原因和应对方法,让患者掌握自我疼痛管理的技巧,提高患者对疼痛的应对能力^[6]。

以严谨的态度和专业知识,全面评估患者发生感染的风险因素,对于高风险患者,加强护理干预,严格执行无菌操作,做好尿道口、导尿管护理等^[7]。开放思维借鉴先进的感染防控经验,如采用新型的消毒用品和护理技术,降低感染发生率。全面评估患者的身体状况,预测可能出现的其他并发症,制定综合护理计划。

还能指导患者合理饮食,控制蛋白质摄入量,减轻肾脏负担。同时,关注患者的血糖、血压等指标,预防其他系统并发症的发生^[8]。

综上所述,以态度-诊断-开放思维-制定计划-问题解决模式为基础的护理干预能有效改善肾结石患者预后,还能促进患者康复。

参考文献

- [1] 孙剑虹,徐微微,顾玲芳,等. 基于 ADOPT 模式的护理干预在肾结石患者中的应用效果观察[J]. 浙江医学,2023,45(9):982-985.
- [2] 高建琳. 延续护理在肾结石患者术后护理中的应用及对并发症的影响分析[J]. 中外医疗,2024,43(2):175-178.
- [3] 申卫,陈庆丽,孙婷. 层级式护理对肾结石患者术后康复与生活质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志,2024,33(2):275-279.
- [4] 冯晓莹. 心理护理对肾结石患者焦虑状况、VAS 评分及并发症的影响[J]. 当代临床医刊,2023,36(6):85-87.
- [5] 段琼,鲁林楠,葛丹丹. 个性化疼痛护理在肾结石患者中的应用价值及对疼痛程度、护理满意度的影响[J]. 罕少疾病杂志,2024,31(3):132-133,136.
- [6] 罗丽娟,叶小琴. 人文护理关怀对肾结石手术患者术后睡眠及疼痛程度的影响[J]. 世界睡眠医学杂志,2024,11(7):1567-1570.
- [7] 高飞. 循证护理在肾结石患者中的应用效果[J]. 中国当代医药,2022,29(11):187-189.
- [8] 郑莹,郭嘉瑜,罗颂颂. 基于 ERAS 理念的循证护理对肾结石手术患者的干预效果[J]. 海南医学,2022,33(16):2173-2176.

版权声明: ©2025 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