

基于护患共管的预防护理在经皮肝胆管穿刺引流术患者中的模式与研究

周倩, 余利君, 赵瞳*

海军军医大学第三附属医院 上海

【摘要】目的 研究在经皮肝胆管穿刺引流术患者中实施基于护患共同管理的预防护理模式的效果。**方法** 本研究从我院选取了 80 例接受经皮肝胆管穿刺引流术的患者作为研究样本, 按照随机分配的原则, 将这些患者均等地分为两组: 对照组 (40 名, 接受常规护理) 与研究组 (40 名, 接受基于护患共管的预防护理)。对这两组患者的护理成效进行全面的对比分析。**结果** 相较于对照组, 研究组的并发症发生率呈现出较低的态势, 且研究组患者的护理满意度呈现出显著的提升态势, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 在经皮肝胆管穿刺引流术患者中实施基于护患共管的预防护理措施, 能够显著降低患者术后并发症的出现频率, 提高患者的满意度。

【关键词】 护患共管; 预防护理; 经皮肝胆管穿刺引流术

【收稿日期】 2025 年 4 月 22 日

【出刊日期】 2025 年 5 月 28 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250255

Models and studies of nurse-patient co-management-based preventive care in patients undergoing percutaneous hepatobiliary drainage surgery

Qian Zhou, Lijun Yu, Tuan Zhao*

The Third Affiliated Hospital of Naval Medical University, Shanghai

【Abstract】Objective To investigate the effects of implementing a care-patient co-management-based preventive care model in patients undergoing percutaneous hepatic bilibacentsis drainage. **Methods** In this study, 80 patients who underwent percutaneous hepatobiliary drainage were selected from our hospital as a research sample, and these patients were equally divided into two groups according to the principle of random assignment: control group (40 patients, receiving usual care) and research group (40 patients, receiving preventive care based on nurse-patient co-management). A comprehensive comparative analysis of the nursing outcomes of these two groups was conducted. **Results** Compared with the control group, the complication rate in the study group was lower, and the nursing satisfaction of the patients in the study group showed a significant improvement trend, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The implementation of preventive care measures based on nurse-patient co-management in patients undergoing percutaneous hepatobiliary drainage can significantly reduce the frequency of postoperative complications and improve patient satisfaction.

【Keywords】 Nurse-patient co-management; Preventative care; Percutaneous hepatobiliary drainage

经皮肝胆管穿刺引流术作为一种微创疗法, 在肝胆胰疾病的诊治中得到了广泛应用。该技术借助经皮穿刺置管的方式, 将引流管精确地放置于肝胆管系统内, 用于引流胆汁、排除胆囊内积液、清除炎性渗出物以及胆管结石等, 以达到缓解患者症状并进行治疗的目的^[1-2]。尽管如此, 患者在接受手术后仍需高度关注可能出现的并发症, 包括引流管感染、导管意外脱落、出血症状以及胆瘘等问题, 这些并发症均有可能给患

者带来明显的不适与身体上的痛苦^[3-4]。由于引流管需长期置于体内, 患者在日常生活中需面对如何有效清洁引流管、预防其感染, 以及处理可能出现的潜在并发症等一系列挑战^[5]。故而, 对于经皮肝穿刺术后的引流管进行妥善护理, 显得极为重要。基于护患共管的预防护理模式, 其核心在于为患者量身定制护理计划, 这一计划由护理人员、患者及其家属共同协作完成, 旨在达成更为出色的护理效果^[6-8]。鉴于此, 本项研究的重点

*通讯作者: 赵瞳

聚焦于探索并研究在经皮肝胆管穿刺引流术患者中实施基于护患共同管理的预防护理模式, 具体如下。

1 对象和方法

1.1 对象

本研究以 2024 年 1 月至 12 月期间, 在我院接受经皮肝胆管穿刺引流术的 80 例患者作为研究对象。纳入标准: 患者需经临床及病理学检查确诊为肝胆系统疾病, 且符合经皮肝胆管穿刺引流术的适应症; 患者年龄需超过 18 岁; 患者需具备良好的沟通能力, 能够理解并遵循研究的相关指令与要求; 研究细节已向患者及其家属详尽阐释, 并顺利取得了他们签署的知情同意书。排除标准: 患者若罹患心血管疾病、呼吸系统疾病、肾功能严重不全等基础性重大疾病, 则不予纳入; 对于存在显著智力缺陷或精神疾患, 无法遵循研究指令的患者, 同样予以排除; 此外, 处于妊娠期或哺乳期的妇女亦不在本研究考虑范围内; 最后, 凡已参与其他临床试验的患者, 亦不符合本研究的入选条件。按照随机分配的原则, 分为对照组 40 例(男:女=28:12, 平均年龄为 60.04 ± 4.15 岁)与研究组 40 例(男:女=27:13, 平均年龄为 60.25 ± 3.85 岁)。两者之间的基线特征并未观察到具有统计学意义的显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施的是常规护理, 而研究组则采纳了基于护患共管的预防护理, 其具体执行策略概述如下:

(1) 成立护理小组。小组成员构成包括专业护理人员及护士长。其中, 护士长的主要职责是定期组织小组成员, 进行专业技能提升与理论知识更新的培训活动。专业护理人员负责向患者传授护患共管模式的相关知识信息, 其目的在于增强患者及其家属的认识与理解, 从而赢得他们的认同与支持。

(2) 术前护患共管预防护理。小组成员会直接与患者展开交流教育活动, 其目的在于增进患者对手术的了解程度, 并提高其手术配合的积极性。通过与患者进行细致的沟通, 全面掌握他们的病情状况、个性化需求及期望, 随后与患者一道共同确立适宜的治疗目标与护理方案。在此流程中, 保障患者能够主动参与到决策制定中来, 使他们深切感受到自己在整个管理过程中的核心地位及参与所带来的积极意义。

(3) 术中护患共管预防护理。小组成员与患者保持着密切的沟通联系, 以保证患者能够清楚了解手术的每一步骤, 进而提升其参与手术全过程的体验感。在手术期间, 指导患者如何恰当地配合呼吸节奏的调整或体位的变动, 以此达到提升引流效果的目的。此外,

及时给予患者必要的心理安抚, 旨在有效减轻他们的紧张感和焦虑情绪。

(4) 术后护患共管预防护理。手术后, 小组员会向患者及其家属开展护理指导活动, 教授相关的护理技能, 并特别强调患者需积极监测自身健康状况, 一旦发现任何异常应立即报告。同时, 提醒患者必须严格遵循医嘱中关于饮食和活动方面的各项限制。与患者定期开展综合性的评估活动, 监测引流管的使用成效以及患者症状与体征的变动情况, 并依据评估的反馈及时对治疗方案进行相应的调整和优化。采用电话随访或亲自探访的方式, 掌握患者的康复情况及护理需求, 同时借助电话或在线咨询服务, 迅速解答患者的疑问并处理相关问题, 确保为患者提供持续不断的护理援助。

1.3 观察指标

对比两组患者在接受干预后所出现的并发症情况, 具体包括引流受阻、导管移位或阻塞、出血现象、感染问题以及胆瘘等。

评估两组患者的护理满意度, 采用了自行设计的护理满意度调查问卷。此问卷涵盖三个核心维度: 疾病知识教育、医患沟通效率以及护理服务质量, 总分为 100 分。评分标准界定如下: 0 至 59 分视为不满意, 60 至 79 分归类为一般满意, 而 80 至 100 分则判定为十分满意。护理满意度的计算方式为: (一般满意人数 + 十分满意人数) / 总参与人数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

在本研究中, 所有收集的数据均已被导入 SPSS 23.0 统计软件进行深度分析。对于计数数据的描述, 采用了百分比 (%) 与卡方检验值来表示。当 P 值低于 0.05 时, 判定两组之间的差异在统计学上具有显著性。

2 结果

2.1 两组并发症发生率对比

研究组与对照组的并发症发生率分别为 5% (2 例) 和 17.5% (7 例), $\chi^2=7.825$, $P=0.005$; 相较于对照组, 研究组的并发症发生率展现出较低的态势, 差异在统计学上呈现出显著性 ($P < 0.05$)。

2.2 两组护理满意度对比

在研究组中, 有 22 例患者表示十分满意, 17 例患者表示一般满意, 1 例患者表示不满意, 护理满意度为 97.5% (39 例); 在对照组中, 有 18 例患者表示十分满意, 16 例患者表示一般满意, 6 例患者表示不满意, 护理满意度为 85% (34 例); $\chi^2=7.825$, $P=0.005$, 相较于对照组, 研究组患者的护理满意度呈现出显著的

提升态势, 差异在统计学上呈现出显著性 ($P < 0.05$)。

3 讨论

本研究的结果揭示, 相较于对照组, 研究组并发症的发生率呈现出明显较低的趋势 ($P < 0.05$), 这说明基于护患共管的预防护理策略在预防患者术后并发症的有效性。分析原因为基于护患共管的预防护理模式聚焦于护理人员、患者及其家属间的高度协作与顺畅交流, 旨在使护理程序更加细致入微且全面无遗漏。在这一框架下, 护理人员能够敏锐地察觉患者病情的微妙变动, 并及时施行恰当的应对策略, 以期有效阻止并发症的发生^[9-11]。此外, 此模式还着重于对患者及其家属的教育引导, 意在增进他们对术后护理知识的了解, 并促进他们更程度地参与。经由积极的宣教工作, 患者及其家属能够自发地参与到术后护理的流程之中, 进而有效地规避并发症的产生^[12-13]。另外, 基于护患共管的预防护理亦重视个性化护理计划的制定, 根据患者的独特性质与具体需求来执行有目标的护理介入, 以便更精确地满足患者需求, 从而达成减少术后并发症发生率的目标^[14]。本研究的结果揭示, 与对照组相比, 研究组患者的护理满意度出现了明显的上升趋势 ($P < 0.05$), 这一结果表明, 实施基于护患共管的预防护理措施能够有效增进患者的满意度水平。分析原因为基于护患共管的预防护理策略聚焦于促进护理人员与患者之间的协同合作, 它致力于搭建一个坚实且有效的沟通与信任平台, 以便护理人员能够更透彻地理解患者的需求与期盼, 并据此提供更加全面且精细化的护理服务。而且, 构建这种信任关系不仅能大幅提高患者的护理满意程度, 还能促使患者更加积极主动地参与到护理活动中去^[15]。

综上所述, 对经皮肝胆管穿刺引流术患者采纳基于护患共管的预防护理干预, 能有效减少患者术后并发症的发生率, 并提高患者对护理服务的满意度。

参考文献

- [1] 张英琴, 刘慧, 谭晓霞. 经皮肝胆管引流术行认知干预健康教育的效果[J]. 中国继续医学教育, 2021, 13(11): 192-195.
- [2] 张华华, 王芳芳, 曾艺军, 等. 专科护理质量指标在肝硬化腹水经皮肝穿刺置管引流术患者管理中的应用[J]. 当代护士, 2024, 31(4): 25-28.
- [3] 薛芳芳. 胆管癌经皮肝穿刺胆管引流术后并发症的护理干预[J]. 婚育与健康, 2023, 29(16): 142-144.
- [4] 郭瑞娟. 循证护理对细菌性肝脓肿患者行超声引导下经皮肝穿刺置管引流术后的影响分析[J]. 中华养生保健, 2021, 39(14): 48-50.
- [5] 李翠英, 韩二芳, 张谦, 等. 专科护士主导的“互联网+”管道管理在PTCD术后患者居家护理中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2024, 30(15): 2041-2046.
- [6] 应玮. 分析医护患一体化模式在骨肉瘤患者术后疼痛护理中的应用效果及对睡眠质量的影响[J]. 世界睡眠医学杂志, 2022, 9(08): 1509-1511+1515.
- [7] 许畅. 医护患一体化护理在膀胱癌术后患者中的应用[J]. 西藏医药, 2021, 42(06): 120-122.
- [8] 司晓培, 林锐, 田蕊, 等. 医护患一体化心理护理对食管癌同步放化疗患者的影响[J]. 国际精神病学杂志, 2023, 50(01): 167-170.
- [9] 李灵艳, 王红雨, 刘双池, 等. Orem 自理理论对恶性梗阻性黄疸行经皮肝穿刺胆道引流术患者的影响分析[J]. 中华全科医学, 2022, 20(3): 514-518.
- [10] 吴伟丹, 何赛琴, 林红. 恶性梗阻性黄疸内镜下胆管引流术后并发症 7 例的护理[J]. 中国乡村医药, 2021, 28(01): 71-72.
- [11] 崔林晟, 林秀如, 包莉, 等. 个体化知信行健康模式对PTBD患者心理、术后并发症及生活质量的影响[J]. 中外医疗, 2021, 40(08): 140-143.
- [12] 陈少霞, 吴佩君, 林思思. 护患共管模式在经皮肾镜碎石取石术患者围术期中的应用效果[J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(20): 51-54.
- [13] 陈少秋, 王蕾, 米杨, 等. 经皮肝胆管穿刺碎石术后胆漏并发症的诊治与预防[J]. 肝胆胰外科杂志, 2021, 33(6): 362-364.
- [14] 刘清华, 刘燕, 廖芸. 护患共管模式对喜辽妥软膏预防康莱特致静脉炎的作用效果[J]. 齐鲁护理杂志, 2023, 29(23): 181-183.
- [15] 刘艳, 朴东顺, 黄广为, 等. 护患共管模式在阿尔茨海默症初期老年患者跌倒护理中的应用[J]. 黑龙江医药科学, 2020, 43(04): 104-105.

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