

激励式结合预警式护理干预对胃肠手术患者术后并发症、心理状态及生活质量的影响

倪金女

国家癌症中心, 国家肿瘤临床医学研究中心, 中国医学科学院北京协和医学院肿瘤医院 北京

【摘要】目的 深入观察激励式结合预警式护理干预对胃肠手术患者术后并发症、心理状态及生活质量的影响。**方法** 文章研讨自 2023 年 9 月至 2024 年 9 月期间, 纳入样本为本时段院内收治的 80 例胃癌根治术患者中, 随机编号后按奇偶数原则进行分组处理, 每组划入 (n=40), 分别命名为参照组与研究组, 40 例参照组患者接受常规预警式护理; 40 例研究组患者接受激励式联合预警式护理, 而后对相关数据展开收集整理, 利用统计学方法予以比对分析。比对数据包括: 临床依从性、并发症发生率、心理状态 (HAMA、HAMD)、生存质量表 (WHOQOL-BREF) 评分。**结果** 统计学分析后, 关于 HAMA、HAMD 评分, 研究均低于参照组, 关于不良反应发生率, 研究组仍低于参照组, 而临床依从性和生活质量评分方面体现, 则显高参照组, 临床比对价值极高。**结论** 对于行胃癌根治手术的患者来讲, 在其临床护理方案的横向选择中, 建议优先采用激励式联合预警式护理, 不仅能切实提升治疗依从性, 改善负面情绪, 降低并发症发生率, 同时还可显著提升生活质量, 值得推广。

【关键词】 激励式; 预警式护理; 胃肠手术; 影响

【收稿日期】 2025 年 9 月 20 日

【出刊日期】 2025 年 10 月 17 日

【DOI】 10.12208/j.jacn.20250513

The impact of incentive based and warning based nursing interventions on postoperative complications, psychological status, and quality of life in patients undergoing gastrointestinal surgery

Jinnv Ni

National Cancer Center, National Clinical Research Center for Oncology, Cancer Hospital of Peking Union Medical College, Chinese Academy of Medical Sciences, Chaoyang District, Beijing

【Abstract】Objective To observe in depth the impact of incentive based combined with warning based nursing interventions on postoperative complications, psychological status, and quality of life in patients undergoing gastrointestinal surgery. **Methods** The article discusses the period from September 2023 to September 2024, with a sample of 80 patients who underwent radical gastrectomy for gastric cancer admitted to the hospital during this period. After random numbering, they were grouped according to the odd even principle, with each group assigned to (n=40) and named as the reference group and the study group, respectively. 40 patients in the reference group received routine early warning nursing care; Forty patients in the study group received incentive based combined early warning nursing, and then collected and organized relevant data for comparative analysis using statistical methods. The comparative data includes clinical compliance, incidence of complications, psychological status (HAMA, HAMD), and quality of life scale (WHOQOL-BREF) scores. **Results** After statistical analysis, the HAMA and HAMD scores in the study were lower than those in the reference group. As for the incidence of adverse reactions, the study group was still lower than the reference group. However, in terms of clinical compliance and quality of life scores, they were significantly higher in the reference group, and the clinical comparison value was extremely high. **Conclusion** For patients undergoing radical surgery for gastric cancer, it is recommended to prioritize the use of incentive based combined warning nursing in the horizontal selection of their clinical nursing plan. This not only effectively improves treatment compliance, improves negative emotions, and reduces the incidence of complications, but also significantly improves the quality of life, which is worth promoting.

【Keywords】 Motivational; Early warning nursing; Gastrointestinal surgery; Influence

进入 21 世纪后,社会经济的快速发展,国民收入水平不断提高,工作压力、工作强度也在持续增强。加班熬夜、不规律饮食、大量吸烟、过度饮酒现象数不胜数,这些因素均无形中促进了胃肠疾病的发生发展趋势^[1]。胃肠道疾病作为临床常见疾病类别,具备病程长、发病率高特征。患者临床症状多以反酸、恶心、呕吐为主,部分患者还会出现腹胀腹痛等现象。需积极开展有效治疗方案,方可最大限度降低疾病危害,保障患者生命健康和生存质量。常规护理仅围绕疾病本身开展基础性护理措施,无法满足患者多层次(心理和并发症预防)康复需求,存在针对性不强等弊端。激励式+预警式护理方案主要通过言语鼓励、目标激励、风险评估、严密监测、事先干预等方法,最大限度降低并发症发生率,提升胃肠手术患者康复效果。本文旨在探讨上述两种护理方案在实际工作中的应用效果,期待能为领域研究提供有效参照,具体研究成果汇报如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

试验以对比方式表达,将 2023 年 9 月至 2024 年 9 月设立为研究开展期限,将 80 例行胃癌根治术患者纳入为研究主体,采用随机分组法进行小组安排,参照组与研究组分别划入 40 例($n=40$),期间对样本年龄、性别、组间的分类与归纳均引用相关软件予以处理,未见差异性($P>0.05$)。细化资料:参照组:男女占比 23:17;年龄限值为:32-74 岁(54.29 ± 3.16)岁;病程情况 3-11 年(7.63 ± 1.87)年。研究组:男女占比 24:16;年龄限值为:33-75 岁(55.16 ± 2.89)岁;病程情况 3-12 年(7.45 ± 1.39)年。

纳入标准:入组样本均需具备完整病例资料,符合胃癌疾病诊断标准和手术指征;患者及家属对本项研究内容、流程知情同意,且自愿签署知情同意书,可做到良好配合。

排除标准:配合度不高;存在意识障碍,无法正常沟通;合并存在其他严重器质性病变。

1.2 护理方法

1.2.1 参照组($n=40$ 采用常规预警式护理方案):内容涵盖:

(1)成立预警护理小组:吸纳主任医师、护士长、责任护士为组员,工作开展对小组成员进行理论知识与操作技能的培训考核,通过后方可入组。

(2)首先对患者实际病情状况进行全面评估,再对既往胃肠手术存在的相关风险和预防措施作出总结归纳(如:术后感染、吻合口瘘、肠梗阻等),根据分

析结果制定针对性预警护理方案(如:对并发症作出早期识别,开展相应预防措施和应激预案)。

1.2.2 研究组($n=40$ 采用激励式结合预警式护理方案):内容涵盖:

(1)心理干预:小组成员需采用温暖的言辞、亲和的行为积极与患者沟通。鼓励患者勇敢表达内心烦闷、恐惧和疑惑,不予打断,不做评价,认真倾听后给予人性化疏导、安抚和鼓励,并通俗易懂的为患者解答相关疑惑,告知患者良好心理状态对疾病康复的重要影响。还可通过列举既往成功案例的方式,为患者建立康复信心和信念。此外,教授患者正确使用深呼吸等方式方法调整心理状态^[3]。

(2)家庭支持:整个治疗期间,护理人员需保持与家属的良好沟通,充分调动家属积极参与性。为家属讲解家庭支持,亲情支撑对患者不良情绪改善、治疗依从性提高的重要影响。此外,定期开展疾病知识讲座,邀请家属参与,详细的为其讲解胃肠手术的相关知识、护理要点,如何有效预防感染和风险事件等内容,使其认知水平得到全面提升。另外,叮嘱家属多加给予患者关怀、爱护和陪伴,与患者共同回忆过往开心事件,表达家人对其的珍惜和重视,充分调动患者治疗欲望,促使其更积极、勇敢的面对疾病,配合治疗^[4]。

(3)出院指导:在患者即将出院的前一天,护理人员需再次对患者及家属进行健康宣教,宣教内容包括出院后的护理工作注意事项,同时为其制定合理化护理方案,以规避风事件的发生和并发症的发生率^[5]。另外,叮嘱家属定期带领患者到院复查,及时观察病情状况,以便及时调整护理方案。

1.3 观察指标

研究期间对两组患者临床依从性(定期复查、规范用药、科学饮食、戒烟戒酒、健康作息)、并发症发生率、心理状态[汉密尔顿焦虑量表(HAMA)、汉密尔顿抑郁量表(HAMD)]、生存质量表(WHOQOL-BREF)评分展开分析观察,评价比对。

1.4 统计学方法

SPSS 25.00 专业统计学软件完成数据分析,以(/)表示,通过 T 比对检验,同时以($n\%$)整理,得出 χ^2 数值完成检验, $P<0.05$ 代表实验结果有统计学意义。

2 结果

借助图表数据发现,不同护理方案均对患者有积极影响,相比之前,研究组患者在各项指标的体现上更加理想,优于参照组($P<0.05$),详见表 1 所示。

表 1 两组患者总体护理效果比较（ $\bar{x}\pm s$ 、n=40、%）

组别	临床依从性					并发症发生率			
	定期复查	规范用药	科学饮食	戒烟戒酒	健康作息	血栓	伤口感染	肺部感染	总发生率
参照组	29（72.5）	28（70.0）	26（65.0）	28（70.0）	28（70.0）	2（5.00）	5（12.5）	4（10.0）	11（27.5）
研究组	37（92.5）	39（97.5）	39（97.5）	38（95.0）	39（97.5）	1（2.50）	2（5.00）	1（2.50）	4（10.0）

表 2 两组患者总体护理效果比较（ $\bar{x}\pm s$ 、n=40、分）

组别	心理状态			WHOQOL-BREF		
	HAMA	HAMD	生理功能	心理状态	躯体健康	社会功能
参照组	10.75±1.23	12.28±2.46	75.23±4.68	72.29±5.89	74.54±4.75	74.94±5.46
研究组	9.14±1.14	9.04±1.15	87.82±4.36	89.36±6.14	89.56±4.45	92.14±5.32

3 讨论

时下，人们生活水平提高，生活方式改变，使得胃癌、结直肠癌等胃肠疾病的发生率持续攀升，严重危害着国民生命健康，也大大拉低了国民生活质量。而需求一种优质、完善的治疗和护理方案，最大限度保障患者生命健康，也成为了领域专家持续追寻的重要目标，更成为了当下亟待解决的关键性问题^[6]。本文采用对照模式，在 80 例（均分两组/40）患者中开展了不同形式的护理干预策略，结果呈现，研究组各项指标均显优参照组。以 10.00%vs27.5%的并发症发生率显低参照组，通过切实数据充分验证了试验价值。究其原因：常规预警式护理均围绕疾病本身开展工作，如根据患者个体差异，制定预警式界限，包括对术后感染、吻合口瘘、肠梗阻等并发症的识别和预防。但在心理层面的需求却无法企及，更加难以满足患者在多层面的需求。激励式结合预警式护理干预则不同于此，该项干预模式的核心宗旨是“以患者为中心”“以满足患者切实需求为重点”，通过人性化沟通，充分了解患者真实想法和心理需求，再结合实际进行针对性疏导、合理化满足，以及专业性解答。使患者不良情绪状态，错误认知得到纠正和改善。另外通过列举既往成功案例，为患者建立康复信心，从而更积极的配合各项工作开展^[7]。此外，通过与家属的紧密协作，提升家属的认知水平，患者能够获得更多、更为有利的社会支持，进而增强其应对疾病及治疗所带来的各种挑战的信心和毅力，从而降低不良事件发生率，并发症发生率。而出院前的专业指导、细致叮嘱，使患者和家属能够更进一步了解护理要点和注意事项，复查重要性，使护理工作质量得到持续性保证^[8]。这便是研究组能够取得理想干预效果的关键所在。

概而言之，激励式结合预警式护理工作计划的开

展，可全面提升胃肠手术患者康复质量和效率，值得肯定和推广。

参考文献

[1] 张国凤,袁文静,刘晖.激励式结合预警式护理干预对胃肠手术患者术后并发症、心理状态及生活质量的影响[J].国际护理学杂志,2024,43(6):1095-1098.

[2] 周婷,秦晔.预警性护理干预对减少胃肠外科术后并发症的临床效果[J].医学食疗与健康,2023,21(2):164-167.

[3] 鄯粉艳,司晓玲.基于风险评估的手术室护理用于胃肠道手术患者的不良事件分析[J].养生科学,2024(5):118-120.

[4] 王亚彤,姚丹丹,杨英杰.全面护理措施在手术室胃肠手术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024,30(12):45-47.

[5] 吴攸,王维花,南菁.中西医结合护理对腹腔镜胃肠手术患者术后恢复的影响[J].西部中医药,2024,37(10):115-119.

[6] 崔苏敏,张伟英,张红芹.基于 Kano 模型的胃肠肿瘤手术患者全流程护理需求属性分析[J].中国实用护理杂志,2024,40(30):2372-2378.

[7] 孙贵兰,李晓博,程青青.风险评估及 4R 危机管理下的手术室护理在胃肠道手术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2024,30(12):165-166,封 3.

[8] 葛岩,张婷,刘洁.阶梯式心理护理联合早期活动对胃癌手术后患者心理健康及胃肠功能恢复的影响[J].现代医药卫生,2024,40(7):1151-1154.

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