

doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.10.033

View this article at: <http://dx.doi.org/10.3978/j.issn.2095-6959.2020.10.033>

## 基于文化认同的家人照料策略对急性结石性胆囊炎术后带管引流患者的干预效果

马兰芳<sup>1</sup>, 齐晓燕<sup>2</sup>, 林春梅<sup>1</sup>

(新疆医科大学第一附属医院 1. 全科医学科; 2. 肛肠科, 乌鲁木齐 830054)

**[摘要]** **目的:** 分析基于文化认同的家人照料策略对急性结石性胆囊炎术后带管引流患者的干预效果, 为这类特殊群体的优质诊疗积累循证经验。**方法:** 将新疆医科大学第一附属医院在2017年1月至12月收诊的43例行经皮经肝胆囊穿刺引流术(percutaneous transhepatic gallbladder drainage, PTGD)或经皮肝穿刺胆道引流术(percutaneous transhepatic biliary drainage, PTCD)的急性结石性胆囊炎患者命名为对照组, 开展常规干预; 将医院在2018年1月至12月收诊的43例行PTGD或PTCD的急性结石性胆囊炎患者设为研究组, 在对照组干预基础上予以基于文化认同的家人照料策略。记录两组患者留置时间、二次置管发生率和穿刺处感染率; 比较两组患者的满意度。**结果:** 研究组留置时间短于对照组, 二次置管发生率及穿刺处感染率小于对照组, 满意度较对照组高, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论:** 对术后带管引流的急性结石性胆囊炎患者, 引入基于文化认同的家人照料策略能降低二次置管率, 提高满意度。

**[关键词]** 文化认同; 家人照料; 急性结石性胆囊炎; 引流管置管; 满意度

## Effect of family care strategy based on cultural identity on secondary catheterization rate and quality of care in patients with acute calculous cholecystitis after drainage

MA Lanfang<sup>1</sup>, QI Xiaoyan<sup>2</sup>, LIN Chunmei<sup>1</sup>

(1. Department of General Medicine; 2. Anorectal Department, First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical University, Urumqi 830054, China)

**Abstract** **Objective:** To analyze the effect of family care strategy based on cultural identity on the rate of secondary catheter placement and quality of care in patients with acute calculous cholecystitis after catheter drainage, and to accumulate evidence-based experience for high-quality care and care for these special groups. **Methods:** Forty-three patients with percutaneous transhepatic gallbladder drainage (PTGD) or percutaneous transhepatic biliary drainage (PTCD) acute calculus cholecystitis who were treated in First Affiliated Hospital of Xinjiang Medical

收稿日期 (Date of reception): 2020-02-27

通信作者 (Corresponding author): 林春梅, Email: 549800991@qq.com

基金项目 (Foundation item): 新疆医科大学 2017 年人文社会科学基金 (2017XYFG105)。This work was supported by Humanities and Social Sciences of Xinjiang Medical University Reform and Development Project Foundation, China (2017XYFG105).

University from January to December 2017 were named as a control group and carried out traditional nursing. The 43 cases of PTGD or PTCD acute calculus cholecystitis in the hospital from January to December 2018 were named as a study group other. Based on the traditional care of the control group, a family care strategy based on cultural identity was adopted in the study group. The indwelling time, incidence of secondary catheterization, and infection rate at the puncture site were recorded in the two groups; the satisfaction of nursing care was compared between the two groups. **Results:** In the study group, the duration of indwelling was shorter than that of the control group ( $P < 0.05$ ). The incidence of secondary catheterization and infection at the puncture site was smaller than that of the control group ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** For patients with postoperative acute cholecystitis with tube drainage, introducing a family care strategy based on cultural identity can reduce the rate of secondary catheter placement and improve the quality of care.

**Keywords** cultural identity; family care; acute calculus cholecystitis; drainage tube placement; satisfaction

急性结石性胆囊炎是普外科常见病,若病情处于急性发作期,则需通过放置引流管以达到引流目的,待病情得到控制后需带管出院,而引流管的拔除一般需要1个月<sup>[1]</sup>。因此,留置引流管是这类患者出院时需面对的干预难题。由于医患之间在疾病干预方面存在极大认知偏差,大多数患者未构建系统及全面的知识框架,一旦需院外独立面对带管生活,将无形中增加其精神心理压力,更有甚者,会因患者个人层面的认知偏差,导致有关不良事件的发生<sup>[2-4]</sup>。家属作为患者最为亲密的陪护者,一直是患者的安全感的力量来源,所以,通过发动家属的参与度,并使家属掌握一定的照护细节和方法,能帮助患者获得较为满意的身心一体化舒适体验<sup>[5]</sup>。基于此,有学者提出基于文化认同的家人照料策略<sup>[6]</sup>,旨在通过对患者家人开展认知引导的方式,帮助其内化疾病照护理念,使其形成和谐的家庭照护文化氛围,进而促进病情的正性转归,使患者获得良好的身心舒适度体验。笔者拟借助本次调研,旨在引入该项新型的干预模式,并将其应用于急性结

石性胆囊炎带管出院患者,以剖析其产生的临床效益。

## 1 对象与方法

### 1.1 对象

将新疆医科大学第一附属医院在2017年1月至12月收诊的43例行穿刺引流的急性结石性胆囊炎患者设为对照组;将医院在2018年1月至12月收诊的43例行穿刺引流的急性结石性胆囊炎患者设为研究组。纳入条件:患者躯体功能层面各重要脏器不存在明显异常;精神状况良好,未伴有言语交流异常;具备自我照护能力;至少有1名家属与其同居,且居住时间不少于2个月;患者及家属均至少配备1部手机,且有使用微信习惯;未伴有自身免疫系统疾病;对本研究内容知悉并签署知情同意书。本研究获得新疆医科大学第一附属医院医学伦理审批。两组的基线数据资料经统计学对比后,差异无统计学意义( $P > 0.05$ , 表1)。

表1 两组基线数据资料对比( $n=43$ )

Table 1 Comparison of baseline data between two groups ( $n=43$ )

组别	男/女	年龄/岁	病程/d	学历水平		
				小学	中学	大学
研究组	30/13	46.3 ± 2.6	1.4 ± 0.5	17	14	12
对照组	29/14	46.5 ± 2.7	1.2 ± 0.4	15	16	12
统计值	0.891	1.267	0.573	0.905		
P	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05		

## 1.2 方法

### 1.2.1 对照组

本组予以常规干预。向患者讲授有关急性结石性胆囊炎的发病机制、治疗原则、配合要点以及注意事项, 从而帮助其构建系统性知识架构; 采取心理疏导的方式, 引导患者宣泄情绪; 患者住院期间, 根据其对外界温度和湿度的主观感知, 调整病房的温度和湿度; 指导患者在膳食管理方面, 以清单和流质饮食为主, 之后逐步过渡为半流质和富含优质蛋白、维生素饮食。

### 1.2.2 研究组

本组在对照组基础上引入基于文化认同的家人照料策略。1) 组建干预团队: 由责任医生和护士作为发起人, 组建干预小组团队, 共计4名成员, 其中1名具有中级职称, 另3名具有初级职称。召开座谈会, 对所有组员展开培训, 内容涉及基于文化认同的理念、具体干预手段及注意事项。理论培训时长和技能培训时长分别为4个学时和3个学时, 待培训完毕后, 对所有组员进行理论和技能考核, 只有双项均合格者, 方才步入下一阶段的具体干预。2) 家属认知培训: 在患者住院期间, 对家属开展认知培训。首先, 指导家属将自身对该病的认识以文字或口述的方式进行呈现, 而表达方式则根据患者个人喜爱而定。耐心聆听患者所要表达的内容, 并从中剖析出其对有关疾病掌握程度, 以此为依据拟定个性化的认知引导方案。对于认知水平相对较佳, 将纸质材料发放给患者, 并与其一同学习, 在交谈过程中纠正其歪曲认知及弥补其欠缺的相关知识点; 对于认知水平不佳者, 借助新媒体工具, 与家属建立联系与交流, 以此作为平台依托, 通过潜移默化的微信内容推送, 帮助患者不断内化及掌握有关知识体系。3) 家属与患者之间的文化认同与默契培养: 营造出安静环境, 为患者及其家属的相处提供平台。以情境呈现结合角色扮演的方式, 帮助患者及家属共同演习带管出院后的基本生活及照护要点。具体的情境命题为: 现在, 你已完成穿刺引流, 且非常成功, 但你需放置引流管, 因为你的病情稳定, 故需出院自我调养, 还需

1个月后再来医院进行拔管处理。在出院后的1个月内, 你需要面对的是管道自我干预; 作为患者及家属, 在进行这场情境扮演时, 你们需要融入角色, 把角色特有的情感呈现出来, 将你们对疾病特有的认知以行为的方式表现出来, 培养双方的默契。在患者及其家属在践行角色表现时, 用手机录制下视频, 并将视频拷贝给双方。之后, 根据视频进行内容回放, 就双方的优点给以表扬, 并纠正双方的缺点及不足。4) 组建家庭微信群: 将患者及其家属组建到一个微信群中, 要求双方在早上及晚上空闲时间, 汇报自我干预进程中的心得与体会, 并让其各自指出对方给自己所提供的帮助, 包括家属在照顾患者的过程中所提供的帮助以及患者与家属沟通过程中体会到的亲情默契。之后, 要求双方每周写一个周记, 该周记内容涉及一周内最愉快的亲情体验, 包含患者及其家属之间的精神默契以及身心舒适。

### 1.3 评价指标

1) 记录两组患者留置时间、二次置管发生率和穿刺处感染率。2) 比较两组患者的满意度。

### 1.4 统计学处理

将数据导入SPSS19.0软件中进行处理, 计量资料以均数 $\pm$ 标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示, 采用 $t$ 检验; 计数资料以例(%)表示, 采用卡方检验。以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者留置时间和二次置管发生率对比

研究组留置时间短于对照组, 二次置管发生率及穿刺处感染率小于对照组, 差异有统计学意义( $P<0.05$ , 表2)。

### 2.2 两组患者的满意度对比

研究组的满意度较对照组高, 差异有统计学意义( $P<0.05$ , 表3)。

表2 两组患者留置时间、二次置管发生率和穿刺处感染率对比( $n=43$ )Table 2 Comparison of indwelling time, incidence of secondary catheterization, and infection rate at puncture site between the two groups ( $n=43$ )

组别	留置时间/d	二次置管发生/[例(%)]	穿刺处感染/[例(%)]
研究组	29.1 ± 1.2	1 (2.4)	1 (2.4)
对照组	24.9 ± 1.6	5 (11.6)	6 (13.9)
统计值	9.8761	11.082	14.905
P	<0.05	<0.05	<0.05

表3 两组患者的满意度对比( $n=43$ )Table 3 Comparison of satisfaction between the two groups ( $n=43$ )

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度/[例(%)]
研究组	43	28	14	1	42 (97.7)
对照组	43	20	16	7	36 (83.7)
统计值					15.092
P					<0.05

### 3 讨论

急性结石性胆囊炎是普外科常见病, 该病是由于结石嵌顿于胆囊, 对胆囊壁长期产生慢性刺激而诱发炎症。该病一旦出现急性发作, 将诱发患者出现强烈的疼痛, 更有甚者, 会引起感染性休克事件的发生<sup>[7]</sup>。由于这类患者涉及出院休养的问题, 而院外又涉及引流管的自我管理问题, 若处理不当, 将引起明显的并发症, 不利于病情好转, 甚至会加重病情<sup>[8]</sup>。家人作为患者最坚实的后盾以及其精神的力量源泉, 通过培养家人与患者之间的文化认同与默契, 能增进协同性, 使双方共同朝着病情好转的方向努力, 势必可发挥家属的协同参与力度<sup>[9]</sup>。所以, 本文旨在引入家属的帮扶力量, 共同营造出一个温馨及和谐的照护环境, 使双方均能彼此照护, 并促进双方深入了解彼此, 将自身所掌握的理论知识体系充分地应用到临床照护实际, 以促进患者病情康复<sup>[10]</sup>。

本次研究结果显示: 研究组置管留置时间长于对照组, 二次置管发生率及穿刺处感染率均低于对照组, 表明基于文化认同的家人照料策略有助于改善患者病情, 且能缩短置管留置时间, 这对其病情的正性康复大有转归。由于患者需带管出院, 一般尚需引流1个月, 待机体各项生命体征均趋于稳定后, 方可继续进行二次手术取出留置管,

所以, 院外带管需妥善管理, 不可使引流管及早脱落, 否则仍需进行二次置管处理<sup>[11]</sup>。但是, 单凭患者自身开展自我照护难以达成预期干预成效, 而突破既往自我难题, 引入家人参与式的共同干预模式, 能借助引导家人与患者之间的文化认同, 将彼此之间的信任融入到日常照护细节中, 以此充分发挥各自对爱的归属感和认同感, 架构起亲情的桥梁, 利于干预举措的落实<sup>[12]</sup>。在干预措施的落实上, 首先需要纠正家属的固有认知。认知决定行为, 只有保证认知正确, 才能指导其做出正确的照护行为, 进而利于家庭健康照护氛围的形成<sup>[13]</sup>。其次, 通过营造环境以保证患者和家属之间能培养出良好的默契感。虽然家属与患者生活的时间较长, 但就疾病照护方面, 双方都缺乏经验, 故难免存在分歧<sup>[14]</sup>。所以, 当双方掌握及内化一定的理论知识体系后, 再借助具体情境扮演, 使双方对今后自身的角色产生代入感, 从角色扮演的真实情境中感受调动已掌握的知识体系, 使双方在互动中形成默契和认同, 实现真正意义层面的认同式照护<sup>[15]</sup>。最后, 又通过微信群的建立, 为患者及家属制造了交流的平台, 该平台旨在为双方在治疗疾病方面提供互动机会。借助双方彼此分享照护心得和经验, 能促进双方思考, 使双方在精神情感方面彼此碰撞, 产生更多的火花, 进而强化交流和增加信任感, 为后续文

化认同奠定基础<sup>[16]</sup>。伴随着家人在患者照护过程中所体现的文化认同,能使双方彼此同心合意地践行正确的照护原则,对患者院外自我照护的安全意义有极大保障,可保证患者获得家人最贴心及科学的照护,有利于提高干预质量,且能降低并发症发生率。

综上,基于文化认同的家人照料策略应用于急性结石性胆囊炎患者,可提高患者的自我照护能力,促进病情康复,降低并发症发生率及提高满意度。

## 参考文献

1. 陆丽君. 基于循证理念的护理策略应用于行腹腔镜治疗的胆囊结石患者对其术后疼痛程度以及生存质量的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 26(34): 3867-3869.  
LU Lijun. Effect of evidence-based nursing strategy on postoperative pain and quality of life of patients with gallstone undergoing laparoscopic treatment[J]. Modern Journal of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, 2017, 26(34): 3867-3869.
2. 魏雪丽, 陆苏琴, 王琴. 基于希望理论的围术期护理干预对行胆囊切除术的胆囊结石患者希望评分、临床指标及焦虑情绪的影响[J]. 国际护理学杂志, 2017, 36(21): 2952-2955.  
WEI Xueli, LU Suqin, WANG Qin. Effect of perioperative nursing intervention based on hope theory on hope score, clinical indicators and anxiety of patients with gallstone undergoing cholecystectomy[J]. International Journal of Nursing, 2017, 36(21): 2952-2955.
3. Prevot F, Fuks D, Cosse C, et al. The value of abdominal drainage after laparoscopic cholecystectomy for mild or moderate acute calculous cholecystitis: a post hoc analysis of a randomized clinical trial[J]. World J Surg, 2016, 40(11): 2726-2734.
4. 郭蕾, 张雅琴. 微信平台在外科患者围术期健康教育中的应用效果[J]. 国际护理学杂志, 2016, 35(17): 2386-2388.  
GUO Lei, ZHANG Yaqin. Application effect of wechat platform in perioperative health education of surgical patients[J]. International Journal of Nursing, 2016, 35(17): 2386-2388.
5. 张伟荣, 唐艳青, 江金菊. 护理标准化诊断在急性胆囊结石术后患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2017, 14(12): 62-64.  
ZHANG Weirong, TANG Yanqing, JIANG Jinju. Application of standardized diagnosis of nursing in patients with acute cholecystolithiasis[J]. Nursing Practice and Research, 2017, 14(12): 62-64.
6. Kamata K, Takenaka M, Kitano M, et al. Endoscopic ultrasound-guided gallbladder drainage for acute cholecystitis: long-term outcomes after removal of a self-expandable metal stent[J]. World J Gastroenterol, 2017, 23(4): 661-667.
7. 蔡桂程, 马小玲. 循证护理在结石性胆囊炎胆囊切除术围术期的实施效果分析[J]. 海南医学, 2014, 25(14): 2182-2183.  
CAI Guicheng, MA Xiaoling. Analysis of the effect of evidence-based nursing in the perioperative period of cholecystectomy for calculous cholecystitis[J]. Hainan Medical Journal, 2014, 25(14): 2182-2183.
8. 杜丽丽, 杨莉萍, 李建红, 等. 基层医院快速康复护理在胆囊切除胆总管探查术后的效果分析[J]. 宁夏医学杂志, 2017, 39(11): 1053-1054.  
DU Lili, YANG Liping, LI Jianhong, et al. Analysis of the effect of rapid rehabilitation nursing in primary hospitals after cholecystectomy and common bile duct exploration[J]. Ningxia Medical Journal, 2017, 39(11): 1053-1054.
9. 张文婷. 快速康复护理在腹腔镜胆囊切除术围术期中的应用[J]. 中国基层医药, 2017, 24(24): 3835-3837.  
ZHANG Wenting. Application of fast track surgery in perioperative period of laparoscopic cholecystectomy[J]. Chinese Journal of Primary Medicine and Pharmacy, 2017, 24(24): 3835-3837.
10. Yuval JB, Mizrahi I, Mazeh H, et al. Delayed laparoscopic cholecystectomy for acute calculous cholecystitis: is it time for a change?[J]. World J Surg, 2017, 41(7): 1762-1768.
11. 郇萍. 胆囊炎、胆囊结石经腹腔镜手术切除后的护理体会[J]. 中国医师进修杂志, 2012, 35(z1): 190-191.  
LI Ping. Nursing experience of cholecystitis and cholecystolithiasis after laparoscopic surgery[J]. Chinese Journal of Postgraduates of Medicine, 2012, 35(z1): 190-191.
12. 李昌国. 自理模式对胆囊胆总管结石手术患者术后生活能力的影响[J]. 国际护理学杂志, 2014, 33(3): 568-570.  
LI Changguo. The influence of self-care mode on the postoperative life ability of patients with choledocholithiasis[J]. International Journal of Nursing, 2014, 33(3): 568-570.
13. 党振娟. 循证护理在结石性胆囊炎患者胆囊切除术围术期中的应用[J]. 护理实践与研究, 2016, 3(7): 44-45.  
DANG Zhenjuan. Application of evidence-based nursing in the perioperative period of cholecystectomy for patients with calculous cholecystitis[J]. Nursing Practice and Research, 2016, 13(7): 44-45.
14. 何君, 罗艳丽. 电子腹腔镜下手术治疗胆囊结石的系统护理[J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(2): 96-98, 104.  
HE Jun, LUO Yanli. Systematic nursing of gallstone patients with electronic laparoscopy surgery[J]. Journal of Clinical Medicine in Practice, 2016, 20(2): 96-98, 104.
15. 程蕾, 陈慧敏. 以奥马哈系统为导向构建结石性胆囊炎急性发作期行腹腔镜胆囊切除术的临床护理路径[J]. 中国实用护理杂志, 2017, 33(36): 2823-2827.  
CHENG Lei, CHEN Huimin. Construction of clinical nursing pathway for patients with laparoscopic cholecystectomy surgery based on

- Omaha System[J]. Chinese Journal of Practical Nursing, 2017, 33(36): 2823-2827.
16. 车双华. 循证护理对胆囊结石患者腹腔镜术后疼痛程度及生活质量的影响[J]. 河南医学研究, 2017, 26(15): 2865-2866.
- CHE Shuanghua. The effect of evidence-based nursing on the degree of pain and quality of life after laparoscopic cholecystolithiasis[J]. Medical Diet and Health, 2017, 26(15): 2865-2866.

**本文引用:** 马兰芳, 齐晓燕, 林春梅. 基于文化认同的家人照料策略对急性结石性胆囊炎术后带管引流患者的干预效果[J]. 临床与病理杂志, 2020, 40(10): 2697-2702. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.10.033

**Cite this article as:** MA Lanfang, QI Xiaoyan, LIN Chunmei. Effect of family care strategy based on cultural identity on secondary catheterization rate and quality of care in patients with acute calculous cholecystitis after drainage[J]. Journal of Clinical and Pathological Research, 2020, 40(10): 2697-2702. doi: 10.3978/j.issn.2095-6959.2020.10.033