

AIDET

罗丽娟

(于都县人民医院普外一科,江西 于都 342399)

摘要:目的 研究 AIDET 沟通模式下积极心理护理在腹腔镜胆囊炎术后患者中的应用效果及对患者心理状态的影响。方法 将 2019 年 3 月—2023 年 3 月于都县人民医院行腹腔镜胆囊炎治疗的 60 例患者依据随机数字表法分为对照组(30 例)与观察组(30 例)。对照组给予常规护理,观察组在其基础上开展 AIDET 沟通模式下积极心理护理,比较两组术后恢复时间(肠鸣音恢复时间、进食恢复时间、肛门排气时间、下床活动时间、术后住院时间)、心理状态[汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评分、汉密尔顿焦虑量表(HAMA)]、自我护理能力测定量表(ESCA)、Connor-Davidson 心理弹性量表(CD-RISC)、纽卡斯尔护理服务满意度量表(NSNS)评分。结果 与对照组比较,观察组肠鸣音恢复时间、进食恢复时间、肛门排气时间、下床活动时间、术后住院时间更短($P<0.05$);与护理前比较,两组护理后 HAMD、HAMA 评分降低,ESCA 评分(自我护理技能、自护责任感、自我概念、健康知识水平)、CD-RISC、NSNS 评分升高;且与对照组比较,观察组 HAMD、HAMA 评分更低,ESCA 评分(自我护理技能、自护责任感、自我概念、健康知识水平)、CD-RISC 评分、NSNS 评分更高($P<0.05$)。结论 AIDET 沟通模式下积极心理护理可缩短腹腔镜胆囊炎患者的术后恢复时间,改善其负性心理,提高患者的自护水平与心理弹性,具有较高护理满意度。

关键词:腹腔镜胆囊炎;AIDET 沟通模式;积极心理护理;心理状态;自护水平

中图分类号:R473

文献标识码:A

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2025.05.026

文章编号:1006-1959(2025)05-0148-04

Application Effect of Positive Psychological Nursing Under AIDET Communication Mode in Patients After Laparoscopic Cholecystitis Surgery and its Influence on Psychological State

LUO Lijuan

(The First Department of General Surgery, Yudu County People's Hospital, Yudu 342399, Jiangxi, China)

Abstract: **Objective** To study the application effect of positive psychological nursing under AIDET communication mode in patients after laparoscopic cholecystitis surgery and its influence on patients' psychological state. **Methods** A total of 60 patients who underwent laparoscopic cholecystitis in Yudu County People's Hospital from March 2019 to March 2023 were divided into control group (30 patients) and observation group (30 patients) according to random number table method. The control group was given routine nursing, and the observation group was given positive psychological nursing under AIDET communication mode on the basis of the control group. The postoperative recovery time (bowel sound recovery time, eating recovery time, anal exhaust time, ambulation time, postoperative hospital stay), psychological state [Hamilton Depression Scale (HAMD) score, Hamilton Anxiety Scale (HAMA)], Exercise of Self-care Agency Scale (ESCA), Connor-Davidson Resilience Scale (CD-RISC), Newcastle Satisfaction with Nursing Scale (NSNS) score were compared between the two groups. **Results** Compared with the control group, the recovery time of bowel sounds, the recovery time of eating, the time of anal exhaust, the time of getting out of bed and the time of postoperative hospitalization in the observation group were shorter ($P<0.05$). Compared with before nursing, the scores of HAMD and HAMA in the two groups decreased after nursing, and the scores of ESCA (self-care skills, self-care responsibility, self-concept, health knowledge level), CD-RISC, NSNS increased, while compared with the control group, the scores of HAMD and HAMA in the observation group were lower, and the scores of ESCA (self-care skills, self-care responsibility, self-concept, health knowledge level), CD-RISC, NSNS were higher ($P<0.05$). **Conclusion** Positive psychological nursing under AIDET communication mode can shorten the postoperative recovery time of patients with laparoscopic cholecystitis, improve their negative psychology, improve their self-care level and psychological resilience, and have higher nursing satisfaction.

Key words: Laparoscopic cholecystitis surgery; AIDET communication mode; Positive psychological care; Psychological state; Self-care level

胆囊炎(cholecystitis)为消化系统良性疾病,多由胆囊结石梗阻、嵌顿所致,可引发腹部剧痛、恶心等症状表现,若未及时治疗,易并发化脓性感染,导

致病情加重,对患者生命健康构成了较大威胁^[1,2]。现阶段,腹腔镜手术为胆囊炎常用治疗手段,旨在借助手术清除病灶,以改善症状,促使病情转归^[3,4]。但其外科操作多伴有不同程度的术后疼痛问题,易诱发应激心理,不利于患者的术后康复^[5]。基于此,开展腹腔镜胆囊炎手术的同时,给予人性化护理管理

作者简介:罗丽娟(1985.8-),女,江西赣州人,本科,副主任护师,主要从事普外护理工作

对患者康复效果的改善具有重要意义。AIDET 沟通模式为近年来常用护患沟通模式,包括问候(acknowledge)、介绍(introduce)、过程(duration)、解释(explanation)与致谢(thank you)5 个部分,该方案可借助模板化环节,增强护患双方的沟通体验,在此模式下开展积极心理护理,可保证良好的干预执行效果,对患者负性心理具有积极改善价值^[6,7]。在此,为了探究以上护理方案的可行性,本研究结合 2019 年 3 月-2023 年 3 月于都县人民医院行腹腔镜胆囊炎治疗的 60 例患者,观察 AIDET 沟通模式下积极心理护理在腹腔镜胆囊炎术后患者中的应用效果及对患者心理状态的影响,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 以 2019 年 3 月-2023 年 3 月于都县人民医院行腹腔镜胆囊炎术治疗的 60 例患者为研究对象,采用随机数字表法分为对照组(30 例)与观察组(30 例)。对照组男 18 例,女 12 例;年龄 25~59 岁,平均年龄(41.85±5.69)岁。观察组男 19 例,女 11 例;年龄 25~58 岁,平均年龄(41.91±5.77)岁。两组性别、年龄比较,差异无统计学意义($P>0.05$),具有可比性。以上患者均知情且自愿参加本次研究,并签署知情同意书。

1.2 纳入和排除标准 纳入标准:①符合胆囊炎诊断标准^[8];②具备腹腔镜胆囊炎术治疗指征;③认知与沟通能力正常。排除标准:①病情危急、中转开腹手术治疗者;②合并腹腔感染者;③存在既往腹部手术史者;④合并精神及智力障碍者。

1.3 方法

1.3.1 对照组 行常规护理:术前,协助患者完善各项术前检查,向患者讲解胆囊炎疾病的基础知识,包括疾病症状、病因及治疗方案等,同时介绍本次手术治疗的具体流程、原理及术后注意事项,积极解答患者的各项疑问。术后,监测患者各项体征指标,遵医嘱开展镇痛及术后用药管理,强调术后注意事项,做好手术切口清洁及饮食指导工作,同时注意患者术后并发症情况的观察与管理。

1.3.2 观察组 在对照组基础上开展 AIDET 沟通模式下积极心理护理:①问候(acknowledge):加强护患沟通,采用引导及鼓励等方式,促使患者充分表达自身需求与疑虑,了解患者的真实诉求,给予专业解答的同时,强调遵医嘱的重要性,提高其临床依从性,并给予充分鼓励,帮助其建立正确认知及治疗信

心。②介绍(introduce):向患者介绍其主治医师及护理人员,注意语言亲切、态度和蔼,增强患者信任感;同时,利用视频、图片及口头等方式,讲解本次手术的技术优势,并介绍既往成功手术案例,消除患者由于未知产生的恐惧及紧张心理。③过程(duration):术后,采用视觉模拟评分(VAS)^[9]对患者疼痛程度进行评定,共 0~10 分,分数越高表示患者疼痛程度越高,以此明确患者的疼痛情况,针对疼痛较轻者(VAS 分数 <4 分),可指导其开展渐进肌肉放松训练,引导患者按照头面部肌群、肩颈部肌群、胸腹部肌群、四肢肌群这一顺序依次紧张肌肉,持续 10 s 后,缓慢放松,随后重复训练,15 min/次,1 次/d。针对中度疼痛患者(VAS 分数 4~6 分),可在肌肉放松训练基础上,加用音乐、视频等娱乐方式,分散患者注意力,帮助其缓解痛感,而重度疼痛患者(VAS 分数 >6 分)需遵医嘱给予镇痛药物干预,充分缓解疼痛引起的负性心理。④解释(explanation):向患者解释本次治疗及护理操作的目的与作用,配合患者的疾病特征及变化情况,引导其保持积极的治疗态度,同时树立治疗信心,以此为基础,帮助患者培养良好的自我管理及护理意识。⑤致谢(thank you):护理操作完成后,对患者的配合行为表示感谢,增进护患关系的同时,激发患者的主观能动性,提升其临床配合度与积极性。

1.4 观察指标 比较两组术后恢复时间(肠鸣音恢复时间、进食恢复时间、肛门排气时间、下床活动时间、术后住院时间)、心理状态[汉密尔顿抑郁量表(HAMD)评分、汉密尔顿焦虑量表(HAMA)]、自我护理能力测定量表(ESCA)、Connor-Davidson 心理弹性量表(CD-RISC)、纽卡斯尔护理服务满意度量表(NSNS)。

1.4.1 HAMD^[10] 共 17 项,总分 0~64 分,分数越高表示抑郁越严重。

1.4.2 HAMA^[11] 共 14 项,总分 0~56 分,分数越高表示焦虑越严重。

1.4.3 ESCA^[12] 包括自我护理技能(0~48 分)、自护责任感(0~32 分)、自我概念(0~36 分)和健康知识水平(0~56 分)4 个维度,总分 0~172 分,分数越高表示患者自护能力越好。

1.4.4 CD-RISC^[13] 共 25 条目,包括乐观、坚韧、自强、自尊、生活满意度等,总分 0~100 分,分数越高表示心理弹性越高。

1.4.5 NSNS^[14] 共 19 项,总分 19~95 分,分数越高表示患者对护理服务的满意程度越高。

1.5 统计学方法 本研究数据采用 SPSS 21.0 软件进行处理,计量资料、计数资料分别以 $(\bar{x}\pm s)$ 、 $[n(\%)]$ 表述,组间行 t 、 χ^2 检验, $P<0.05$ 表明差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组术后恢复时间比较 观察组肠鸣音恢复时间、进食恢复时间、肛门排气时间、下床活动时间、术后住院时间均短于对照组($P<0.05$),见表 1。

2.2 两组心理状态比较 两组护理后 HAMD、HAMA

评分低于护理前,且观察组 HAMD、HAMA 评分低于对照组($P<0.05$),见表 2。

2.3 两组心理弹性、护理满意度比较 两组护理后 CD-RISC 评分高于护理前,且观察组 CD-RISC、NSNS 评分高于对照组($P<0.05$),见表 3。

2.4 两组自我护理能力比较 两组护理后 ESCA 评分(自我护理技能、自护责任感、自我概念、健康知识水平)高于护理前,且观察组 ESCA 评分(自我护理技能、自护责任感、自我概念、健康知识水平)高于对照组($P<0.05$),见表 4。

表 1 两组术后恢复时间比较($\bar{x}\pm s, d$)

组别	<i>n</i>	肠鸣音恢复时间	进食恢复时间	肛门排气时间	下床活动时间	术后住院时间
观察组	30	1.36±0.41	1.97±0.56	0.86±0.31	2.43±0.90	5.12±1.03
对照组	30	1.82±0.47	2.35±0.79	1.15±0.44	2.84±0.97	5.83±1.22
<i>t</i>		4.040	2.149	2.951	2.111	2.436
<i>P</i>		0.000	0.036	0.005	0.039	0.018

表 2 两组心理状态比较($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	HAMD		HAMA	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	29.11±3.46	15.83±2.29*	26.77±3.52	12.07±2.18*
对照组	30	29.50±3.52	17.85±2.32*	27.03±3.66	14.51±2.44*
<i>t</i>		0.433	3.394	0.280	4.084
<i>P</i>		0.667	0.001	0.780	0.000

注:与同组护理前比较,* $P<0.05$ 。

表 3 两组 CD-RISC、NSNS 评分比较($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	CD-RISC		NSNS
		护理前	护理后	
观察组	30	40.75±6.58	72.85±5.94*	89.74±5.84
对照组	30	41.09±6.72	68.94±5.88*	85.98±6.17
<i>t</i>		0.198	2.562	2.424
<i>P</i>		0.844	0.013	0.019

注:与同组护理前比较,* $P<0.05$ 。

表 4 两组自我护理能力比较($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	<i>n</i>	自我护理技能		自护责任感		自我概念		健康知识水平	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	30	27.54±3.75	30.77±4.12*	17.63±3.75	25.46±2.98*	19.07±2.88	26.17±2.95*	31.04±3.86	43.78±4.65*
对照组	30	27.62±3.82	28.59±4.01*	17.70±3.81	23.17±2.83*	19.12±2.91	24.50±2.87*	31.12±3.91	40.95±4.47*
<i>t</i>		0.082	2.077	0.072	3.052	0.067	2.222	0.080	2.403
<i>P</i>		0.935	0.042	0.943	0.003	0.947	0.030	0.937	0.020

注:与同组护理前比较,* $P<0.05$ 。

3 讨论

腹腔镜胆囊炎手术为普外科常见微创术式,具有创伤小、出血少、安全性高等外科优势,现已成为胆囊炎首选治疗方案^[15]。但既往研究显示^[16],部分患者易受到手术疼痛等因素的影响,产生焦虑、抑郁等负面心理,对其术后康复造成了不良影响。在此背景下,腹腔镜胆囊炎术患者的围术期护理受到临床的广泛关注。AIDET 沟通模式为临床高效沟通模

式,其模块清晰、套用方便,为护患之间的有效沟通建立了良好基础,不仅有利于管理方案的顺利实施,且大大避免了护患纠纷、误会等不良情况的发生,对护理质量及护患关系的改善均具有积极作用^[17]。在此模式下应用积极心理护理,可建立良好的护患沟通体系,优化二者互动体验,有利于护患信任度的快速提升,对其护理效率及管理质量均具有显著改善价值^[18]。

本研究结果显示,观察组肠鸣音恢复时间、进食恢复时间、肛门排气时间、下床活动时间、术后住院时间均短于对照组($P<0.05$),提示 AIDET 沟通模式下积极心理护理可缩短患者的术后恢复时间。分析认为,AIDET 沟通模式下积极心理护理可借助 AIDET 沟通模板,提高护患交流效率,对其临床配合度及依从性均具有良好改善作用,为患者术后康复提供了有利条件,大大节省了患者的术后恢复时间^[19]。此外,护理后,两组 HAMD、HAMA 评分低于护理前,且观察组 HAMD、HAMA 评分低于对照组($P<0.05$),可见 AIDET 沟通模式下积极心理护理对患者负性心理具有改善价值,与李丹等^[20]研究结果类似。究其原因 AIDET 沟通模式下积极心理护理可通过多角度互动,建立良好的护患信任度与默契度,有助于干预措施的完整实施,可增强人性化管理对患者情绪的正面引导,对其心理状态的改善具有积极影响^[21]。护理后,两组 ESCA 评分(自我护理技能、自护责任感、自我概念、健康知识水平)高于护理前,且观察组 ESCA 评分(自我护理技能、自护责任感、自我概念、健康知识水平)高于对照组($P<0.05$),提示 AIDET 沟通模式下积极心理护理可提升患者的自护能力。分析原因,AIDET 模式下,护患沟通更为清晰,其护理执行度及配合度均获得明显提升,可进一步加强患者的自我护理意识及操作水平,整体干预质量更为理想^[22]。护理后,两组 CD-RISC 评分高于护理前,且观察组 CD-RISC、NSNS 评分高于对照组($P<0.05$),表明 AIDET 沟通模式下积极心理护理可改善患者的心理弹性,且具有较高的护理满意度,这与患者术后恢复及心理状态的改善存在直接关联。

综上所述,AIDET 沟通模式下积极心理护理可缩短腹腔镜胆囊炎术患者的术后恢复时间,改善其负性心理,提高患者的自护水平与心理弹性,具有较高护理满意度。

参考文献:

- [1]汪兆姑.胆囊结石伴胆囊炎腹腔镜术后 ERAS 护理模式的应用效果[J].中国医药导报,2023,20(12):165-168,180.
- [2]杨伟伟,杨梅,丁金霞.激励式护理联合快速康复在腹腔镜胆囊切除术患者中的应用[J].安徽医学,2023,44(3):335-338.
- [3]刘水娟,党忠萍.赋权理论指导下自我护理管理对腹腔镜胆囊切除术患者疾病知识掌握度心理状态的影响[J].山西医药杂志,2022,51(8):935-937.
- [4]刘志红.自我效能干预对腹腔镜胆囊切除术患者遵医行为

及预后的影响[J].医学临床研究,2019,36(1):171-172.

- [5]张雯,李洁,张芊芊,等.5E 护理对日间腹腔镜胆囊切除术患者医从性及负性情绪的影响[J].腹腔镜外科杂志,2021,26(5):383-387.
- [6]谢静.优质护理活动在腹腔镜胆囊切除术围手术期护理中的应用效果[J].贵州医药,2020,44(11):1841-1842.
- [7]张宁,赵小英.循证支持下个性化护理在腹腔镜胆囊切除术患者围手术期护理中的作用[J].贵州医药,2020,44(9):1494-1495.
- [8]何相宜,施健.中国慢性胆囊炎、胆囊结石内科诊疗共识意见(2018 年)[J].临床肝胆病杂志,2019,35(6):1231-1236.
- [9]王晓琳,黄楚君,吴育文,等.优质护理联合舒适护理对腹腔镜下胆囊切除术的影响[J].山西医药杂志,2020,49(4):489-491.
- [10]吴静.针对性护理对老年急性胆囊炎病人腹腔镜术后并发症的预防效果[J].护理研究,2019,33(24):4350-4353.
- [11]张晓辉.术前心理护理对腹腔镜胆囊切除患者焦虑及护理满意度的影响[J].国际精神病学杂志,2019,46(4):755-757,761.
- [12]高宝琴,刘永芳,张晓晓,等.心理护理对腹腔镜下胆囊切除术患者的焦虑抑郁及治疗依从性的影响[J].国际精神病学杂志,2019,46(4):758-761.
- [13]李超羽,王美珍,朱柳娇.综合护理干预对急性胆囊炎患者术后焦虑抑郁情绪恢复质量及并发症发生情况的影响[J].中国药物与临床,2019,19(10):1746-1747.
- [14]李候艳,康娜.不同护理方法在老年腹腔镜胆囊切除术中的应用效果[J].检验医学与临床,2019,16(5):696-698.
- [15]王云,李慧丽,赵艳梅,等.循证护理干预措施在预防急性胆囊炎患者术后并发感染的应用研究[J].实用临床医药杂志,2018,22(2):68-71.
- [16]王静怡.老年急性胆囊炎患者腹腔镜胆囊切除术的护理配合[J].河南外科学杂志,2019,25(6):175-176.
- [17]凌红.AIDET 沟通模式在新护士岗前培训中的应用[J].护理学杂志,2015,30(5):66-68.
- [18]杨西.心理干预用于腹腔镜胆囊切除术护理中的效果[J].重庆医学,2019,48(2):225-227.
- [19]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.
- [20]李丹,梅璐,曹漪,等.AIDET 沟通模式下积极心理护理在腹腔镜胆囊炎术后患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2023,29(6):61-64.
- [21]曾美霞,王素梅,杨瑞玉.赋能健康教育对腹腔镜胆囊切除术患者自我效能及早期下床活动的影响[J].医学临床研究,2018,35(4):821-823.
- [22]崔京慧.全程优质护理在腹腔镜胆囊切除术中的应用[J].中国药物与临床,2020,20(5):875-876.

收稿日期:2023-07-28;修回日期:2023-08-15

编辑/杜帆