

· 论著 · 腹部 ·

成果导向宣教联合情绪释放疗法在腹腔镜胆囊 结石手术患者中的应用*



兰佳佳*

江西省中西医结合医院(江西 南昌 330002)

【摘要】目的 观察成果导向宣教联合情绪释放疗法在腹腔镜胆囊结石手术患者中的应用效果。**方法** 选择2024年1月至12月于我院行腹腔镜胆囊结石手术的患者82例为研究样本,以随机数字表法实施分组处置,试验组对照组各为41例,对照组遵腹腔镜胆囊切除术常规模式开展护理活动,试验组加用成果导向宣教联合情绪释放疗法干预,对两组干预后的各观察指标进行比较。**结果** 试验组负性情绪评分、MUIS评分低于对照组,正性情绪评分、治疗依从优良率高于对照组,术后康复情况评估指标优于对照组,并发症率低于对照组($P<0.05$)。**结论** 采用成果导向宣教联合情绪释放疗法对腹腔镜胆囊结石手术患者实施干预,可减低患者负性情绪与疾病不确定感,提升患者治疗依从性,帮助患者实现安全快速康复目标。

【关键词】 成果导向宣教; 情绪释放疗法; 腹腔镜胆囊结石; 手术

【中图分类号】 R657.4

【文献标识码】 A

【基金项目】 江西省卫生健康委科技计划课题项目(202211471)

DOI:10.3969/j.issn.1009-3257.2026.7.026

Application of Results-Oriented Education Combined with Emotional Release Therapy in Patients Undergoing Laparoscopic Cholecystolithiasis Urgery*

LAN Jia-jia*

Jiangxi Province Hospital of Integrated Chinese and Western Medicine, Nanchang 330002, Jiangxi Province, China

Abstract: Objective To observe the application effect of results-oriented education combined with emotional release therapy in patients undergoing laparoscopic cholecystolithiasis surgery. **Methods** A total of 82 patients who underwent laparoscopic cholecystolithiasis surgery in our hospital from January to December 2024 were selected as the study sample. The randomized number table method was used for group treatment, with 41 patients in each group. The control group followed the routine mode of laparoscopic cholecystectomy to carry out nursing activities, and the experimental group was combined with results-oriented education and emotional release therapy intervention. The observation indexes of the two groups after intervention were compared. **Results** The negative emotion score and MUIS score of the experimental group were lower than those of the control group, the positive emotion score and the good and good rate of treatment compliance were higher than those of the control group, the postoperative rehabilitation evaluation index was better than that of the control group, and the complication rate was lower than that of the control group ($P<0.05$). **Conclusion** The use of results-oriented education combined with emotional release therapy to intervene patients with laparoscopic cholecystolithiasis surgery can reduce patients' negative emotions and disease uncertainty, improve patients' treatment compliance, and help patients achieve safe and rapid recovery goals.

Keywords: Results-Oriented Education; Emotional Release Therapy; Laparoscopic Gallstones; Operation

腹腔镜胆囊切除术在胆囊疾病外科领域的疗效日获认可,已对传统开腹术形成了基本替代效应^[1],尽管该术式具备低创、低并发症风险与快速术后康复等多重优势,但仍会因有创操作属性而成为强烈的心身应激源因素,患者易因认知度不足、负性情绪等而处于术后康复缓慢、并发症概率上升的不利境地^[2]。健康教育指依托一定信息传播手段开展的健康管理知行干预策略,是助力宣教对象塑造正确健康观念与行为的重要手段。心理护理指利用一定心理调适技术助力患者外排内心不良情绪、构建正性心态的干预策略。健康宣教与心理护理的最终成效与所选择的宣教模式与心理调适策略密切相关。成果导向宣教指以学习成果为导向所开展的持续改进型教育活动,具备学习目标明确、学习途径高效适用、学习阶段设置科学等

多种优势^[3]。情绪释放技术是新型优质情绪管理技术,基于中医传统经络学与西方先进心理学而设计,使用该技术后负性情绪的释放效果良好,正性情绪的入驻过程顺利^[4]。本研究尝试采用成果导向宣教联合情绪释放疗法对腹腔镜胆囊结石手术患者实施干预,效果较好,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 研究对象 纳入标准:择期腹腔镜手术;认知、沟通、精神无异常;知情同意。排除标准:胆道结石合并者;需行胆道镜、十二指肠镜联合治疗;认知、精神障碍;术前3月内急性胆囊炎病史;拒绝参与。

选择2024年1月至12月于我院行腹腔镜胆囊结石手术的患

【第一作者】兰佳佳,女,护师,主要研究方向:肝胆外科围手术期护理、快速康复。E-mail: Lanjiajia07@163.com

【通讯作者】兰佳佳

者82例为研究样本,以随机数字表法实施分组处置,试验组41例,男性女性各为21例与20例,年龄均值(55.48 ± 10.44)岁,病程均值(6.51 ± 2.48)年,教育层次为初中及以下、高中及以上者各为17例与24例,对照组41例,年龄均值(55.67 ± 10.30)岁,病程均值(6.66 ± 2.37)年,教育层次为初中及以下、高中及以上者各为18例与23例,男性女性各为22例与19例,两组基线资料比较,差异无统计学意义, ($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法 对照组遵腹腔镜胆囊结石手术常规模式开展护理活动,包括:术前口头联合书面式健康教育,帮助患者构建正确的手术价值观与手术认知观,完善术前准备事宜,以口头语言方式指导患者放松心情,于术后提供周到的基础生活照护,观察病情与康复动态并行针对性护理,指导督促开展康复活动,试验组加用成果导向宣教联合情绪释放疗法干预,具体实施方式如下。

1.2.1 成果导向宣教 (1)确认清晰明确的宣教目标。患者入院当日,责任护士即面向其与家属进行宣教目标的科普告知:了解胆囊结石起病机制、危害性后果、临床表现、手术价值益处等知识,掌握围术期配合、术后安全快速康复、健康生活行为等技能。护士长组织科室护理人员围绕宣教目标开展循证探索,并回顾既往腹腔镜胆囊结石手术患者宣教经验与教训,确定利于实现宣教目标的宣教内容、宣教方式策略,对各班次、各岗位护理人员所需承担的宣教职责做出明确界定,创建责任护士主导式、其他护士辅助式、护士长质控改进式专项宣教体系。(2)选定适用的宣教方式策略。基于宣教内容特点进行最适宜方式策略的思考选择,综合运用宣教剧本、情境演练、集体课堂、一对一沟通、护理处方、同伴宣教等方式。每日皆结合当日临床护理路径内容进行相应宣教内容的匹配,结合宣教量、难易度、宣教成效等合理控制宣教用时,不少于15min,不多于45min,既避免宣教时长过短不能有效传递信息,又避免宣教时间过长患者厌学或消化不良,宣教时机灵活安排于各类护患接触活动中以及人类个体情神心理的活跃时段。(3)优化处理宣教内容。合理规划宣教内容,整理为两个大模块,一个为疾病与治疗知识模式,一个为健康行为模块,前一个模块涉及胆囊结石病因、体征症状、手术方案、围术期配合、并发症防控、术后安全快速康复等内容,后一个模块涉及科学饮食、按时用餐、调理情绪、规律生活、遵医嘱复诊等。(4)合理延续宣教。于患者出院后,责任护士继续以微信、电话、家访等方式,向患者提供合理延续宣教服务,掌握患者院外康复进度与健康管理知行行情发展情况,针对院外个性化健康管理疑难问题提供实时有效解答支持。

1.2.2 情绪释放疗法 每日1次,每次15min,由准备期与脱敏期两个阶段构成。

(1)准备期。包括宣言与拍打两项内容,指导患者识别并按序敲击攒竹、太阳、承泣、人中、承浆、俞府、章门、少商、商阳、中冲、少泽等穴,力度适中,每穴敲击5次,双侧交替,边行敲击边行大声宣告,如:尽管我现在(虚弱、疲乏、疼痛、暂停工作等),但我相信我可以(逐渐康复、摆脱疼痛、重归正常生活工作等)!(2)释放期。以“九合”小动作训练为情绪释放方式,闭目-睁目-头不动而目视右下方-头不动而

目视左下方-转眼球(顺时针)-转眼球(逆时针)-哼唱悦耳曲目-快速自1数至10-再次哼唱悦耳曲目。

1.3 观察指标

1.3.1 情绪评估 采纳正负性情绪量表实施评估,涉及两大情绪评估维度,即正性情绪维度(10个相关词条)、负性情绪维度(10个相关词条),各词条赋分区间为0至5分,评分高低与受测腹腔镜胆囊结石患者的情绪倾向度高低正相关。

1.3.2 疾病不确定感 采纳疾病不确定感量表(MUIS)实施评估,涉及4个评估维度合计32个条目,评分越高代表受测腹腔镜胆囊结石患者疾病不确定感越高。

1.3.3 治疗依从性 以自制量表实施治疗依从性测评,含依从优、良、差三个依从类别,比较两组的治疗依从优良率。

1.3.4 术后康复情况评估 含术后意识恢复时间、肛门首行排气时间、首行离床活动时间以及术后住院时间等指标。

1.3.5 并发症发生率 血清淀粉酶异常、胰腺炎、胆瘘、切口感染等皆纳入并发症观察范畴。

1.4 统计学方法 采用SPSS 23.0统计学软件对数据进行分析 and 处理,正负性情绪评分、MUIS评分、术后康复情况评估指标等计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示并行t检验,治疗依从优良率、并发症发生率等计数资料以%表示并行 χ^2 检验,以 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 两组正负性情绪评分比较 试验组腹腔镜胆囊结石手术患者正性情绪评分高于对照组,负性情绪评分低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表1。

2.2 两组MUIS评分比较 试验组腹腔镜胆囊结石手术患者MUIS评分低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表2。

2.3 两组治疗依从优良率的比较 试验组腹腔镜胆囊结石手术患者治疗依从优良率高于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表3。

2.4 两组术后康复情况指标比较 试验组术后康复情况评估指标优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表4。

2.5 两组并发症发生率比较 试验组并发症率低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表5。

表1 两组正负性情绪评分比较

组别(n)	负性情绪		正性情绪	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组(n=41)	18.22±1.27	37.12±1.29 [*]	39.41±1.69	18.61±1.22 [*]
试验组(n=41)	18.41±1.20	27.15±1.42 [*]	39.93±1.77	27.22±1.37 [*]
t值	-0.713	33.262	-1.342	-30.033
P值	0.478	<0.05	0.183	<0.05

注:与本组护理前比较* $P<0.05$ 。

表3 两组治疗依从优良率的比较

组别	例数	优(n)	良(n)	差(n)	治疗依从优良率[例(%)]
试验组	41	25	15	1	40(97.56)
对照组	41	21	10	10	31(75.61)
χ^2					8.504
P					0.004

表2 两组MUIS评分比较

组别(n)	不确定性		复杂性		信息缺乏		不可预测性	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
试验组(n=41)	40.24±1.50	26.98±1.44 [*]	16.83±1.43	13.83±1.26 [*]	19.76±1.24	14.88±1.47 [*]	14.85±0.99	9.15±0.57 [*]
对照组(n=41)	40.39±1.61	36.41±1.45 [*]	16.93±1.19	14.90±0.86 [*]	19.76±1.39	18.10±0.97 [*]	14.44±1.07	11.98±1.23 [*]
t值	-0.426	-29.586	-0.336	-4.497	0.000	-11.708	1.819	-13.310
P值	0.671	<0.05	0.738	<0.05	1.000	<0.05	0.073	<0.05

注：与本组护理前比较*P<0.05。

表4 两组术后康复情况指标比较

组别	例数	意识恢复时间(h)	肛门首行排气时间(h)	首行离床活动时间(h)	住院时间(d)
试验组	41	2.07±0.57	2.15±0.53	2.15±0.48	2.34±0.53
对照组	41	2.66±0.57	2.66±0.62	2.76±0.62	3.10±0.54
t		-4.649	-4.041	-4.970	-6.408
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表5 两组并发症发生率比较

组别	例数	血清淀粉酶异常(n)	胰腺炎(n)	胆瘘(n)	切口感染(n)	并发症率[例(%)]
试验组	41	0	0	0	1	1(2.44)
对照组	41	1	1	2	3	7(17.07)
χ^2						4.986
P						0.026

3 讨 论

3.1 成果导向宣教联合情绪释放疗法可减低患者负性情绪与疾病不确定感 腔镜技术的持续发展带来了胆囊结石手术创伤的大幅度下降，但仍属于程度较为强烈的应激源头因素，患者的负性情绪与疾病不确定感较高，易引发视神经内分泌异常问题，自主神经系统处于过度激活状态，成为明显的术后安全快速康复不利因素。本研究数据显示，试验组腹腔镜胆囊结石手术患者正性情绪评分高于对照组，负性情绪评分、MUIS评分低于对照组。推测原因可能在于，成果导向宣教模式下，面向患者指出了清晰明确的学习目标，宣教双方皆围绕目标而做出积极的教与学努力，基于具体的宣教内容特点匹配最具传播效能的宣教方式与策略，提升宣教信息传播成效，将既往繁琐细碎的宣教内容整合为框架明确、重点突出、细节毕现的优化模式，降低患者学习难度，将宣教活动延续至院外康复期，使优质高效宣教干预贯穿于院内院外全程，起到了良好的情绪安抚与疾病不确定感解除效应。情绪释放疗法包含穴位敲击、大声反复宣告、“九合”小动作训练等内容，其中，穴位敲击可减低患者的神经兴奋传导度，规律性的穴位敲击可使患者顺利步入心身有效放松之境^[5]，反复的大声宣告行为，将正性激励信息不断回输给患者，使其坚定疾病获控信心感、充满自我力量感^[6]，“九合”小动作训练帮助患者自一系列小动作执行过程中自然集中意念制造与感受音乐美感，负性情绪得到集中释放的同时，可以良好心态对成果导向宣教做出积极应答，故而可获得负性情绪与疾病不确定感的降低。

成果导向宣教联合情绪释放疗法可促升患者治疗依从性

治疗依从性的高低关乎手术与康复的顺利度^[7] 本研究数据显示，试验组腹腔镜胆囊结石手术患者治疗依从优良率高于对照组。分析原因可能为，成果导向宣教注重以目标为导向驱动教学双方各自努力、协同作战，引领护患双方向着了解基础知识、掌握配合技能这一相同的教学目标同步前行，患者治疗依从意愿与态度得到提升与端正，可成功摆脱教学活动的盲目性、无序性，以具体宣教内容特点为据选择最佳宣教方式与策略，将混乱无序教学信息整合为清晰模块形式，教学活动生动有趣、新颖高效，易化教与学难度，治疗依从赋能效果明显，故而促升了患者的治疗依从性^[8-9]。情绪释放疗法是西医积极心理学理念与中医情志疗法的集大成者^[10]，于放松患者心身状态的同时进行积极暗示信息的自我输入，可帮助患者规律性外排负性情绪，争取正性情绪的顺利进驻，降低疾病与手术所致心身压力，处于正性引导易于起效的良好状态，为治疗依从性的提升提供了良好的心身支持条件。

成果导向宣教联合情绪释放疗法可促进患者安全快速康复 本研究数据显示，试验组术后康复进度指标优于对照组、并发症率低于对照组。原因可能在于，成果导向宣教在腹腔镜胆囊结石手术患者中的应用，宣教目标指向性明确，宣教方式策略灵活实用、丰富新颖，宣教内容全面无遗漏，延续宣教到位，属于护患高度协作的新型优质宣教模式，患者的学习行为出于自发而非强制，宣教成效可靠，患者易于习得行之见效的手术配合、术后康复技能并落实到位，为良好康复奠定了积极的护患合作与自我管理基础，故促进了患者的安全快速康复。

(下转第 101 页)

究结果还显示,血清FIB、TT、PT、APTT及sFlt-1联合超声检查的AUC、敏感度以及诊断符合率均高于各指标单独检测,提示将血清指标与超声检查联合能够提高对孕妇胎盘植入的诊断价值。这与既往研究^[13-14]相符。但本研究收集的数据样本量较小,未来需要扩大样本量,以进一步将所研究的指标广泛应用于临床实践中。

综上所述,孕妇凝血功能及血清sFlt-1水平与胎盘植入密切相关,联合超声检查能够提高对孕妇胎盘植入的诊断价值,从而有助于为临床诊断和治疗提供重要参考。

参考文献

- [1] Maged AM, El-Mazny A, Kamal N, et al. Diagnostic accuracy of ultrasound in the diagnosis of Placenta accreta spectrum: systematic review and meta-analysis [J]. BMC Pregnancy Childbirth, 2023, 23(1): 354.
- [2] 黄畅晓, 彭珠芸, 李力. 胎盘植入性疾病的高危因素和预防要点 [J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2024, 40(2): 244-247.
- [3] Patel-Lippmann KK, Planz VB, Phillips CH, et al. Placenta accreta spectrum disorders: update and pictorial review of the SAR-ESUR joint consensus statement for MRI [J]. Radiographics, 2023, 43(5): e220090.
- [4] Enste R, Cricchio P, Dewandre PY, et al. Placenta accreta spectrum part II: hemostatic considerations based on an extended review of the literature [J]. J Perinat Med, 2022, 51(4): 455-467.
- [5] Lumbanraja S, Yaznili MR, Siahaan AM, et al. Soluble FMS-like tyrosine kinase-1: role in placenta accreta spectrum disorder [J]. F1000Res, 2021, 10: 618.
- [6] 中华医学会围产医学分会, 中华医学会妇产科学分会产科学组. 胎盘植入诊治指南 (2015) [J]. 中华妇产科杂志, 2015, 50(12): 970-972.

- [7] 邓学东. 产前超声诊断与鉴别诊断 [M]. 人民军医出版社, 2013.
- [8] 余惠英, 赵静, 金华, 等. 凶险性前置胎盘患者妊娠期止血凝血功能特点及其对产后出血的预测价值 [J]. 中国优生与遗传杂志, 2022, 30(11): 2016-2021.
- [9] 俞晓倩, 高霞, 欧阳柳, 等. MRI影像联合血清sFlt-1、AFP诊断前置胎盘合并胎盘植入价值 [J]. 中国计划生育学杂志, 2023, 31(4): 903-906, 911.
- [10] 孙佳, 宋紫薇, 刘亚梅, 等. 胎盘粘连、胎盘植入患者外周血MMP-9、TGF- β 1及sFlt-1水平观察 [J]. 临床和实验医学杂志, 2022, 21(14): 1548-1552.
- [11] Guo Z, Han X, Zhang H, et al. Association between pre-delivery coagulation indicators and invasive placenta accreta spectrum [J]. Clin Appl Thromb Hemost, 2022, 28: 10760296211070580.
- [12] Zhang F, Xia L, Zeng L, et al. Relationship between maternal serum sFlt-1 level and placenta accreta spectrum disorders in the third trimester [J]. Arch Gynecol Obstet, 2024, 310(5): 2453-2459.
- [13] 鲁桂玲, 刘爱华, 王文琴, 等. 彩色多普勒超声联合血清PAPP-A、LRP-1对胎盘植入的诊断价值分析 [J]. 生物医学工程与临床, 2023, 27(3): 292-297.
- [14] Cai SN, Wu YT, Zeng L, et al. Value of 3D ultrasound flow imaging combined with serum AFP, β -hCG, sFlt-1 and CK in the diagnosis of placenta accreta [J]. BMC Womens Health, 2022, 22(1): 556.

(收稿日期: 2025-06-17)

(校对编辑: 赵望淇)

(排版编辑: 刘淮嘉)

(上接第 82 页)

情绪释放疗法通过对患者相关穴位的规律有序性敲击,发挥良好的神经内分泌系统调节效应,控制与降低患者应激激素释放量与速度,稳定患者生理状态,进而降低手术风险、促进快速康复;与此同时,情绪释放疗法于较高程度上帮助患者外排源于疾病、手术创伤、康复挑战的不良情绪,以乐观、坚韧的良性心态应对各类心身应激源刺激^[11-12],处于积极的治疗与康复配合状态,提高安全快速康复可能性。

参考文献

- [1] 李立, 李冬雪. 早期下床活动对腹腔镜胆囊结石手术患者快速康复的影响分析 [J]. 中国实用医药, 2022, 17(1): 195-197.
- [2] 王亚丽, 李文文, 张玉玉. 优质护理在腹腔镜胆囊结石手术患者中的作用 [J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36(4): 194-196.
- [3] 陈可婷, 郭锦贤, 刘俊超. 学习成果导向理念下工作过程导向型课程体系优化研究 [J]. 卫生职业教育, 2022, 40(9): 35-38.
- [4] 龚艳艳, 邓迎迎, 胡云, 等. 情绪释放疗法联合低血糖指数膳食对青少年1型糖尿病患者心理状态的影响 [J]. 中国医学创新, 2025, 22(8): 63-67.
- [5] 王婷婷, 雷少华, 杨宁娟, 等. 情绪释放疗法联合自由体位分娩对初产妇分娩恐惧及自我效能的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2024, 9(35): 146-149.

- [6] 张杏, 刘丹. 以时效激励理论为基础的延续性干预联合情绪释放疗法在冠心病患者中的应用价值 [J]. 医学临床研究, 2024, 41(11): 1819-1822.
- [7] 王丽丽, 张梅. 行为研究法视角下的快速康复护理在腹腔镜胆囊结石手术病人中的应用 [J]. 循证护理, 2024, 10(13): 2452-2456.
- [8] 杨瑾, 吴瑾, 丁艳萍. 成果导向宣教理念在经鼻蝶入路垂体瘤术后患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(16): 33-36.
- [9] 张英, 曹亚娟, 李剑. 黄色肉芽肿性胆囊炎的CT、MRI征象及诊断分析 [J]. 中国CT和MRI杂志, 2026, 24(1): 111-113.
- [10] 缪世茜, 卢怡, 余书蓉, 等. 积极心理暗示与情绪释放疗法对乳腺癌化疗患者心理痛苦及癌因性疲乏的影响 [J]. 贵州医科大学学报, 2024, 49(7): 1077-1081+1087.
- [11] 汪秀勤, 程燕, 宋明香, 等. 快乐感知训练结合情绪释放疗法在卒中后抑郁患者中的应用 [J]. 中国护理管理, 2024, 24(11): 1732-1737.
- [12] 陈宇, 吴明祥, 陈文娇, 等. 早期梗塞后抑郁患者观看情绪图片后VBA-DTI研究 [J]. 中国CT和MRI杂志, 2018, 16(7): 50-54.

(收稿日期: 2025-05-24)

(校对编辑: 赵望淇)

(排版编辑: 刘淮嘉)