



• 护理研究 •

钬激光治疗输尿管结石的护理体会

卢林芬

(福建省龙岩市永定区坎市医院 364102)

摘要:目的 探究输尿管结石病人在钬激光治疗时使用综合护理后的效能。方法 研究对象为 2016.7-2017.6 收入的 92 例行钬激光治疗的输尿管结石病人, 采用随机数字表分成护理 1 组与护理 2 组, 46 例护理 1 组采用综合护理, 另 46 例护理 2 组采用常规护理。探讨实施不同护理对尿管拔除时间、住院时间及护理满意度的影响。结果 在尿管拔除时间、住院时间上, 护理 1 组显著比护理 2 组少 ($t=33.448, 11.170, P<0.05$); 且护理满意度 (97.83%) 比护理 2 组 (84.78%) 高 ($x^2=4.929, P<0.05$)。结论 将综合护理应用于钬激光治疗输尿管结石病人时, 能显著减少尿管拔除时间、住院时间, 提升护理满意度, 此方法值得应用与推广。

关键词:输尿管; 结石; 钬激光治疗; 护理体会

中图分类号: R256.12

文献标识码: A

文章编号: 1009-5187 (2018) 03-292-01

作为泌尿外科常见病、多发病, 输尿管结石会引起扩张积水和梗阻, 严重时危及肾脏。患者在发生输尿管结石后, 主要以患侧肾绞痛为典型症状, 此种疼痛多为突发性或间歇性, 疼痛时患者会出现脸色发白、头晕目眩、疼痛难忍等表现, 疼痛是由同侧输尿管方向放射至会阴、下腹、大腿内侧及外生殖器[1]。临床治疗中, 多采用药物排石、手术排石等, 其中钬激光碎石是目前输尿管结石较为安全有效的方法, 但在治疗上需要配合相应护理, 因此我院展开研究, 现将 2016.7-2017.6 收入的 92 例行钬激光治疗的输尿管结石病人作为研究对象, 探讨综合护理在输尿管病人行钬激光治疗中的应用价值, 报道结果如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2016.7-2017.6 收入的 92 例行钬激光治疗的输尿管结石病人, 采用随机数字表分成护理 1 组与护理 2 组, 46 例护理 1 组病人男女比例为 23/23 例, 年龄 23-65 岁, 平均 (43.41 ± 4.25) 岁; 46 例护理 2 组男女比例为 22/24 例, 年龄 24-64 岁, 平均 (43.35 ± 4.33) 岁。组间资料无统计学意义 ($P>0.05$)。

1.2 方法

护理 1 组: 待患者入院后, 护理人员主动向进行自我介绍, 妥善安排床位, 随后展开健康宣教, 主动向患者及其家属介绍疾病相关知识、治疗及护理配合、住院期间注意事项及手术相关指导等。(1) 术前 1d, 向患者及其家属介绍成功案例, 解释手术方法优势及有效性, 提升患者信心, 并给予一定的心理疏导, 缓解其心理压力, 做好充分的术前准备。(2) 手术当天: 观察切口敷料以及有无结石排出, 密切观察患者的生命体征以及尿液情况, 嘱患者绝对卧床休息, 妥善放置引流管。(3) 术后第 1d, 加强病情观察, 及时更换尿袋, 适时夹闭肾造瘘管, 做好会阴护理, 注意引流液情况, 一旦出现异常应立即通知医师处理。(4) 术后第 2~5d: 注意体温变化, 嘱患者大量饮水, 观察尿液颜色、性质及沉淀物, 有无沉渣的产生, 拔除尿管前先夹闭尿管, 训练患者排尿功能, 夹闭 3 次后且患者有排尿反应后可拔除尿管。鼓励患者适当下床活动, 定期进行腹部平片检查, 并保持会阴部的清洁。

护理 2 组: 对其进行健康宣教, 指导患者用药及先关疾病知识, 遵医嘱用药。

1.3 观察指标

(1) 观察两组住院时间、尿管拔除时间。(2) 统计住院期间并发症发生率, 采用自制的满意度调查问卷表统计护理满意度, 表中包含满意、较满意与不满意等选项。

1.4 统计学处理

对实验结果用统计软件 SPSS19.0 展开分析, 用 t 检验计量资料, 表示方法为 (均数 $\pm$ 标准差), 用 x^2 检验计数资料, 表示方法为百分比, 当 $P<0.05$ 时代表组间数据无显著差异。

2 结果

2.1 对比两组尿管拔除时间、住院时间

护理 1 组在尿管拔除时间、住院时间上均比护理 2 组少 ($P<0.05$), 参考表 1。

表 1 对比两组尿管拔除时间、住院时间 ($n=46$)

组别	拔管时间 (d)	住院时间 (d)
----	----------	----------

护理 1 组	2.73 $\pm$ 0.23	6.87 $\pm$ 0.63
护理 2 组	5.67 $\pm$ 0.55	8.56 $\pm$ 0.81
t	33.448	11.170
P	0.000	0.000

2.2 对比两组护理满意度

护理 1 组与护理 2 组临床总有效率分别为 97.83%、84.78%, $P<0.05$, 参考表 2。

表 2 对比两组护理满意度 [$n=46, n(\%)$]

组别	满意	较满意	不满意	满意度
护理 1 组	27	18	1	45 (97.83)
护理 2 组	19	20	7	39 (84.78)
x^2	-	-	-	4.929
P	-	-	-	0.026

3 讨论

输尿管结石易引发尿路梗阻, 进而导致疼痛、血尿、感染、肾积水、肾功能损伤, 甚至无功能肾等。肾脏是绝大多数输尿管结石的源头, 在发病率上, 其中以 20~40 岁的男性发病率最高[2-3]。

临床上对钬激光治疗输尿管结石病人通常采用常规护理, 虽然有一定效果, 但只是做好常规性工作和简单执行任务, 护理效果不佳[4]。张海艳、赵文彩、王蕊梅等人研究表示[5], 对钬激光治疗输尿管结石病人可采用综合护理模式, 可有效提升护理质量, 缩短拔管时间、住院时间, 提升护理满意度, 其满意度可提升至 95.00% 以上。为证实此研究真实性, 我院特展开研究, 现研究表明, 在尿管拔除时间、住院时间上, 两组相比, 护理 1 组显著较少 ($P<0.05$), 而在护理满意度上, 两组相比, 护理 1 组显著较高 ($P<0.05$), 在患者入院后, 指导患者相关知识, 提升其对自身疾病、医院环境、手术相关知识的了解, 随后在患者术前、手术当天及术后给予针对性护理, 以提升护理质量。结合本次研究结果来看, 本次研究中的对钬激光治疗输尿管结石病人在使用综合护理后, 其尿管拔除时间、住院时间均有显著缩短, 提升护理满意度, 证实此护理的优越性、有效性。

综上所述, 输尿管结石病人进行钬激光治疗前后使用综合护理后, 能显著提升护理满意度, 缩短尿管拔管时间、住院时间。此护理方法在临床上值得进一步推广使用。

参考文献:

- [1]陈峰, 即云琴, 沈蓉等. 3 种微创手术治疗复杂性输尿管上段结石的护理比较[J]. 中国内镜杂志, 2015, 21(1): 100-103.
- [2]王立波, 王亚兰, 汤春波等. 输尿管镜下钬激光联合封堵取石导管治疗输尿管中上段结石的护理配合[J]. 中国微创外科杂志, 2015, 15(9): 862-864.
- [3]林艳玲, 祝妍华, 肖丽华等. 输尿管镜联合钬激光治疗肾输尿管结石的临床护理[J]. 海南医学, 2016, 27(12): 2060-2062.
- [4]李文莲. 输尿管结石中西医结合治疗与护理的研究进展[J]. 上海护理, 2016, 16(6): 74-77.
- [5]张海艳, 赵文彩, 王蕊梅等. 全麻下软式输尿管镜下输尿管结石钬激光碎石患者的护理研究[J]. 实用临床医学杂志, 2017, 21(18): 75-77.