



• 护理研究 •

肛裂患者术后采用系统化护理措施治疗便秘的疗效探析

梁 烨

(贵州省铜仁市人民医院 554300)

摘要：目的：研究肛裂患者术后采用系统化护理措施治疗便秘的临床效果。方法：以随机数字表法的方式将2016年3月-2017年3月期间在我院接受肛裂手术进行治疗的100例患者均分成实验组和参照组，每组各50例。实验组患者接受系统化护理措施进行护理，参照组患者则接受基础护理干预，对比两组患者的护理效果。结果：护理后实验组患者术后3d排便排不尽感、大便干结、用力排便、创口开裂以及感染的几率均明显低于参照组，组内数据对比差异为 $P < 0.05$ ；实验组患者的护理满意度也远高于参照组，数据对比为 $P < 0.05$ 。结论：对肛裂患者术后实施系统化护理干预能够明显改善患者便秘的情况，临床效果较为显著，值得推广应用。

关键词：肛裂；术后；系统化护理措施；便秘；疗效探析

【Abstract】 Objective: To study the clinical effects of systemic nursing measures on constipation in patients with anal fissure. Methods: A total of 100 patients undergoing anal fissure surgery in our hospital between March 2016 and March 2017 were randomly divided into experimental group and reference group by random number table method, with 50 cases in each group. The patients in the experimental group received systematic nursing measures for nursing, while the reference group received basic nursing interventions to compare the nursing effects of the two groups of patients. Results: After treatment, the probability of defecation, dry stools, forced bowel movements, wound cracking, and infection was significantly lower in the experimental group than in the reference group after 3 days of treatment. The difference was statistically significant ($P < 0.05$) in the experimental group. Satisfaction is also much higher than the reference group. The data comparison is $P < 0.05$. Conclusion: The systemic nursing intervention for patients with anal fissure can significantly improve the constipation of the patient. The clinical effect is more significant and worthy of popularization and application.

【Key words】 Anal fissure; Postoperative; Systematic nursing measures; Constipation; Curative effect analysis

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 06-210-02

便秘是临床发病率较高的一种疾病，主要是因大便长时间在肠道内滞留，变得干结，使得患者排便时间过长或者出现排便困难的状况。肛肠疾病术后患者较为容易出现便秘的情况，便秘会影响肛肠疾病患者术后预后效果同时也会使得患者的生活质量有所下降，不利于患者的身体健康[1]。肛裂患者在排便时疼痛感较为强烈，因而对排便存在恐惧感，使得患者排便时间与常人相比较长，并且患者也有意识的减少排便次数，使得大便停留在肠道的时间更长，便秘的情况更为严重，疼痛感加剧。因而如何有效改善肛裂患者术后便秘的情况具有重要意义，本文对系统化护理措施对于改善肛裂患者术后便秘的效果进行了研究，结果较为理想，现进行相关报道。

1 资料与方法

1.1 临床资料

将2016年3月-2017年3月期间在我院进行治疗的100例肛裂患者纳入研究，其中男性患者65例、女性患者35例；年龄区间为25-60岁，平均年龄为 (40 ± 3.5) 岁。按照随机数字表法的方式将所有患者均分成实验组和参照组，每组各50例，对比两组患者的常规资料，差异显示为存在可比性。

纳入标准：接受肛裂手术进行治疗的患者；存在大便干结、排便困难等症状的患者；患者本人以及家属均同意参与本次研究并且签署相关文件。

排除标准：患有其他重大脏器功能障碍的患者；患有严重精神类疾病无法正常与人沟通的患者。

1.2 方法

参照组患者接受基础护理，主要内容为：对患者进行健康宣教，并指导其遵医嘱服用药物，观察其住院期间各项生命体征。

实验组患者接受系统化护理干预，主要包括：(1)健康宣教：对患者及其家属进行健康教育，让患者以及其家属了解到健康生活习惯对于疾病的恢复具有重要意义、术后护理干预的流程以及合理搭配饮食；(2)饮食干预：手术当日叮嘱患者禁止食用寒凉食物，避免患者出现腹泻的情况[2]。术后2d内患者需食用流质食物，以便延长术后首次排便时间，从而减少大便对于手术切口的刺激。术后2d可根据患者的恢复情况逐渐为其提供普食，但叮嘱患者禁止食用刺激性食物，尽量食用营养丰富、容易消化的食物。术后嘱咐患者多饮用温水，

可适当食用蜂蜜等具有通便作用的食物[3]；(3)疼痛护理：肛裂患者通常术后会存在较为剧烈的痛感，首次排便最为剧烈，患者会存在害怕排便的情况，因而护理人员需要指导患者养成正确的排便习惯，叮嘱患者如有便意应尝试排便，并向其讲述大便在肠道内停滞时间过长的严重后果。如患者痛感较为剧烈难以忍受，可适当给予患者止痛类药物进行止痛[4]。

1.3 效果判定标准

统计并对比术后3d排便排不尽感、大便干结、用力排便、创口开裂以及感染的几率；使用本院自制的调查问卷统计并对比两组患者的护理满意度，总计三个选项，满意、一般以及不满意，患者可根据自身实际感受进行选择。

1.4 统计学分析

本次研究的所有患者临床数据均行SPSS17.0软件处理，对两组患者术后3d排便排不尽感、大便干结、用力排便、创口开裂、感染几率以及护理满意度的对比用率(%)的形式表示，予以卡方检验，当数据对比为 $P < 0.05$ 的差异性，则存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者临床症状对比

实验组患者术后3d排便排不尽感、大便干结、用力排便、创口开裂以及感染的几率均明显低于参照组，组内数据对比为 $P < 0.05$ ，详情请见表1。

表1 两组患者临床症状对比 (n/%)

组别	例数	排不尽感	大便干结	用力排便	创口开裂	感染
实验组	50	8/16	6/12	8/16	3/6	6/12
参照组	50	20/40	18/36	26/52	15/30	16/32
χ^2		7.1429	7.8947	14.4385	9.7561	5.8275
P		0.0075	0.0049	0.0001	0.0017	0.0157

2.2 两组患者护理满意度对比

(下转第214页)



• 护理研究 •

遗传因素相互作用的结果,客观上造成知晓率低、控制率低及治愈率低[5-6]。有研究资料表明,高血压治疗患者与患者生活习惯、生活行为存在着密切联系。健康教育主要通过系统性、组织性及计划性教育活动及社会活动帮助患者自觉改变自身行为消除影响治疗效果风险因素以达到控制疾病、预防疾病及提高生活质量的目标。有学者经研究表明,纳入高血压患者实行健康教育护理能帮助患者全面掌握高血压相关知识。同时,现阶段我国高血压患者以超过50岁老年人作为主要群体,老年患者用药治疗依从性较差且其治疗依从性不足15%。经本次研究表明,纳入高血压患者实行健康教育,能帮助患者掌握病理机制、发病诱因、临床症状、诊断标准、并发症及其预防保护措施等内容了解规律用药的重要性及必要性,培养良好的生活作息习惯,做到定量运动、规律生活及自我监测预防血压大幅度波动引发其他疾病,进一步降低用药不良反应提高患者诊断标准知晓率增强其治疗依从性。

综上所述:在护理高血压患者的过程中,应用健康教育效果显著,

能明显改善临床症状降低并发症发生率。因此值得在临床护理中推广及使用。

参考文献:

- [1]康腾腾,王世广,王永飞.健康教育在高血压病人护理中的效果评价[J].赤峰学院学报(自然科学版),2017,33(14):172-174.
- [2]吕斌.老年高血压社区护理中健康教育的应用分析[J].中国农村卫生,2016,(07):73-75.
- [3]段玉,刘晓婷.高血压护理中健康教育的应用体会[J].中国医药指南,2014,12(32):19-20.
- [4]苏兴玲.健康教育在高血压病人护理中的应用价值[J].心血管病防治知识(学术版),2014,(07):1-3.
- [5]许英雄.健康教育在高血压病患者整体护理中的应用[J].当代医学,2013,19(05):130-131.
- [6]刘晓玲,苏娟.健康教育在高血压病人护理中的应用及体会[J].中国社区医师(医学专业),2011,13(15):267.

(上接第210页)

实验组患者护理满意度远高于参照组,组内数据对比为 $P < 0.05$,详情请见表2。

表2 两组患者护理满意度对比

组别	例数	满意(n)	一般(n)	不满意(n)	满意度(n/%)
实验组	50	26	22	2	48/96
参照组	50	19	15	16	34/68
χ^2					13.2791
P					0.0002

3 讨论

临床将齿状线以下肛管皮肤出现开裂并且存在溃疡的症状称为肛裂,是临床发病率较高的一种疾病。目前手术是肛裂的首选治疗方案,但肛裂患者术后会存在较为剧烈的痛感,影响了患者的正常排便,使得患者出现便秘的情况,严重影响了治疗的预后效果,因而如何改善肛裂患者术后便秘情况具有重要意义[5]。根据临床研究显示,有效的护理措施能够明显改善肛裂患者术后便秘的情况,因而本文对系统化护理措施的临床应用价值进行了详细的分析,结果较为理想。

系统化护理干预具有科学性、系统性等优点,其主要内容包括健康教育、饮食干预以及疼痛护理,健康教育让患者了解到因惧怕疼痛

而减少排便次数只会使得便秘情况更为严重,加剧了痛感,从而使得患者配合进行正常排便,缓解便秘的症状;饮食护理保证了患者的营养摄入的同时也使得患者养成健康的饮食习惯,从而使得排便更为容易;疼痛护理则能够明显缓解患者的疼痛感,促进了患者的排便。在本文的研究中显示,接受系统护理干预的实验组,其各项临床数据均明显优于接受基础护理的参照组,组内数据对比差异显示为 $P < 0.05$,符合统计学意义。

综上所述,对肛裂患者术后实施系统化护理措施能够有效改善患者便秘的情况,并且还能够明显提高患者的护理满意度,临床效果较为显著,值得推广使用。

参考文献:

- [1]马丽萍,徐少娜,王理瑛.肛裂患者术后采用系统化护理措施治疗便秘的临床疗效观察[J].临床与病理杂志,2016,36(3):226-230.
- [2]金磊.肛裂患者术后采用系统化护理措施治疗便秘的临床观察[J].中国卫生标准管理,2017,8(9):177-179.
- [3]陈明环.系统化护理干预在肛裂患者术后便秘治疗中的应用观察[J].实用临床护理学电子杂志,2016,1(2).
- [4]郑红霞.系统化护理干预在肛裂术后便秘中的应用效果[J].饮食保健,2016,3(13).
- [5]杨玉琴,YANG Yuqin.系统化护理干预在肛裂术后便秘中的应用效果[J].中国继续医学教育,2016,8(19):223-224.