



钬激光碎石治疗伴有严重肾积水输尿管结石的临床护理措施探讨

刘 银 胡丽丽 李娜娜 曹宝侠

(安徽省蚌埠市第一人民医院 泌尿科 安徽蚌埠 233000)

摘要:目的:探讨针对性护理在钬激光碎石治疗伴有严重肾积水输尿管结石患者中的应用效果。方法:选取我院2017年3月-2018年3月期间收治的伴有严重肾积水输尿管结石患者60例为研究对象,给予患者应用钬激光碎石治疗,均分为两组,对照组为常规护理,观察组为针对性护理,对比两组护理情况。结果:观察组的总有效率93.33%高于对照组的76.67%,统计学有意义($P < 0.05$)。结论:针对性护理在钬激光碎石治疗伴有严重肾积水输尿管结石患者中的应用效果显著,症状得到改善,提高了治疗效果,值得应用。

关键词:钬激光碎石;伴有严重肾积水输尿管结石;临床护理

中图分类号:R256.12 文献标识码:A 文章编号:1009-5187(2018)08-239-01

输尿管结石为临床上常见疾病,也为典型泌尿外科病症,该疾病的产生原因比较复杂,为多因素共同作用所致,一旦确诊,需要及时进行治疗,治疗不合理或不及时,会导致患者病情加重,形成伴有严重肾积水输尿管结石,对患者的生存质量和生活质量有着严重的负面影响,应给予重点关注[1]。本文为探讨针对性护理在钬激光碎石治疗伴有严重肾积水输尿管结石患者中的应用效果。报道如下。

1.资料与方法

1.1 资料

选取我院2017年3月-2018年3月期间收治的伴有严重肾积水输尿管结石患者60例为研究对象,给予患者应用钬激光碎石治疗,均分为两组,每组30例,其中,对照组男性患者17例,女性患者13例,年龄在16-55岁,平均年龄为(33.21±1.25)岁,文化程度:大专及以上学历患者7例、大专以下学历患者23例;观察组男性患者18例,女性患者12例,年龄在16-56岁,平均年龄为(33.26±1.24)岁,文化程度:大专及以上学历患者6例、大专以下学历患者24例。两组患者在(年龄、文化程度、性别)等方面,统计学无意义($P > 0.05$)。纳入标准:依据WHO中关于伴有严重肾积水输尿管结石的诊断标准[2],确诊为伴有严重肾积水输尿管结石患者;所有患者均签署知情同意书。排除精神疾病者;排除不签署知情同意书者;排除全身免疫性疾病者。

1.2 方法

掌握患者的基本资料,结合实际情况,给予患者应用钬激光碎石治疗;

对照组为常规护理,依据原有的护理制度,严格执行相关操作。

观察组为针对性护理,内容为:①术前针对性护理:受到疾病折磨,手术的不了解等因素的影响,患者极易滋生心慌、焦虑等负面情绪。

表1. 两组治疗效果情况(n, %)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	30	20 (66.67)	8 (26.67)	2 (6.67)	28 (93.33)
对照组	30	16 (53.33)	7 (23.33)	7 (23.33)	23 (76.67)
x ² 值					5.2452
P值					<0.05

3.讨论

伴有严重肾积水输尿管结石作为临床上危险性极高的病症,该疾病的危害性极大,发病后,应立即进行治疗,避免对患者的生命安全形成威胁,针对该疾病的治疗,临床上,主要为钬激光碎石,能够很好的找到病灶,碎石处理,然后将结石取出或排出体内,应用价值极高,但是,在为患者实施钬激光碎石治疗的过程中,易造成一定程度的恶心等不良症状,影响患者的恢复速度,此时,患者受到的护理质量显得极为重要和关键[4]。

针对性护理为全方面、针对性极强的护理干预措施,通过掌握患者的基本资料,结合实际情况,为患者实施术前针对性护理和术后针对性护理干预措施,能够很好的改善患者的各项症状,加快患者的恢复速度,提高患者的治疗效果,应用价值极高,值得优先选用[5]。

综上所述,针对性护理在钬激光碎石治疗伴有严重肾积水输尿管结石患者中的应用效果显著,症状得到改善,提高了治疗效果,针对性护理值得在钬激光碎石治疗伴有严重肾积水输尿管结石患者中应

用。绪,使得患者的治疗依从性较低,不利于治疗和护理措施的实施,护理人员应与患者建立良好的互信关系,依据患者文化程度,为患者制定个性化的健康宣教,详细讲解疾病和钬激光碎石的相关知识,提升患者的认知度和配合度,评估患者的心理状况,找出患者滋生负面情绪的原因所在,结合现有资源,为患者制定针对性的心理辅导计划并实施,提高患者的治疗依从性;依据钬激光碎石手术计划为患者做好术前的准备工作,清点设备和物品。②术后针对性护理:术后为患者的身体康复期,对患者的脉搏、血压、体温等生命体征进行密切观察,头偏下一侧,避免呕吐物堵塞气管,导致患者出现窒息症状;观察患者尿液颜色,当患者出现尿多或体温高、面色苍白等症状,及时告知医生;对患者的会阴进行清洁,固定好导管,每日的饮水量超过2000ml,尽量稀释尿液,能够起到内冲洗的效果,掌握患者的身体恢复情况,制定个性化的饮食指导,加快患者身体的恢复速度。

1.3 观察指标

观察两组治疗效果情况。治疗效果判定标准[3]:①显效:右下腹疼痛、腰部不适、血尿等症状完全消失或明显好转;②有效:右下腹疼痛、腰部不适、血尿等症状有所好转;③无效:右下腹疼痛、腰部不适、血尿等症状无变化或恶化;总有效率为显效率与有效率之和。

1.4 统计学处理

将数据输入到SPSS19.0中,分析,用($\bar{x} \pm s$)表示平均值,组间用x²检验, $P < 0.05$, 统计学有意义。

2.结果

2.1. 两组治疗效果情况

两组的总有效率为93.33%和76.67%,观察组的总有效率高于对照组,统计学有意义($P < 0.05$)。见表1。

参考文献:

- [1]梁福律, 方荣金, 郑健忠, 等.F6/7.5 输尿管镜联合钬激光碎石治疗小儿输尿管结石[J].国际泌尿系统杂志,2016,36(6):849-851.
- [2]姜禄, 刘星, 徐觉剑, 等.局麻下经尿道输尿管镜钬激光碎石治疗妊娠合并输尿管结石 25 例[J].国际泌尿系统杂志,2017,37(2):191-193.
- [3]安瑞, 赵玉宝.输尿管镜钬激光碎石术和体外冲击波碎石术在治疗输尿管上段结石的比较分析[J].中国药物与临床,2017,17(7):1052-1054.
- [4]蒋祥新, 蔡万松, 闻立平.输尿管软镜鞘直视置入法钬激光碎石术一期治疗肾结石的临床分析[J].中华泌尿外科杂志,2016,37(12):932-935.
- [5]胡小丽.综合护理措施在输尿管软镜钬激光碎石术治疗输尿管上段结石及肾结石的效果分析[J].心理医生,2015,24(13):177-178.