

• 论 著 •

预见性护理在肛肠外科患者中的护理效果分析

钟湘红

郴州市第一人民医院南院肛肠外科 湖南郴州 423000

摘要:目的 分析预见性护理在肛肠外科患者中的护理效果。**方法** 选取2017年11月到2018年5月我院肛肠科收治的患者90例,根据不同护理方法分为常规组和预见组,每组45例。常规组实施常规护理干预,预见组实施预见性护理干预,比较两组患者的护理满意度。**结果** 在采取不同的护理干预后,预见组护理满意度高于常规组,组间差异有统计学意义($p < 0.05$)。**结论** 在肛肠外科患者的治疗中实施预见性护理干预,可改善护理效果,提高患者护理满意度。

关键词: 预见性护理; 肛肠外科; 护理满意度

中图分类号: R473.6

文献标识码: A

文章编号: 1009-6647 (2018) 08-078-02

肛肠外科主要治疗肛门与大肠部位的疾病,肛门直肠段疾病发病率较高,常见的有肛痿、肛周脓肿、痔疮、直肠息肉、直肠炎等,由于生理解剖特殊性,需要给予科学的护理辅助患者的治疗,减少并发症发生,促进患者恢复,本研究主要探讨了实施预见性护理后患者的护理满意度改善情况,结果报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年11月到2018年5月我院肛肠科收治的患者90例,常规组45例,男性28例,女性17例,年龄25~56岁,平均年龄(40.5±15.5)岁;预见组45例,男性30例,女性15例,年龄27~58岁,平均年龄(42.5±15.5)岁。两组患者各项一般资料无显著差异($p > 0.05$)。患者同家属了解研究内容,并签署知情同意书,本研究经我院伦理委员会批准同意。

1.2 方法

常规组采取常规护理,干预组在常规护理基础上实施预见性护理干预,具体措施为:(1)在患者入院后对患者进行资料评估,根据不同患者情况,给予个性化心理护理,及时疏导患者恐惧、紧张等不良情绪,照顾到女性患者的不适心理,向患者讲解有关疾病、手术、并发症知识,增加患者对治疗和护理的认知,增加与患者和家属的沟通,耐心倾听患者的倾诉,给予安慰和鼓励,提高其安全感和信赖感,使患者以良好状态面对治疗。(2)肛肠部位较为隐秘,出于尊重隐私的需求,护理人员要向患者详细讲解术后注意事项、处理措施等,使患者掌握必要的自我护理能力。(3)肛肠周围神经丰富,术后疼痛情况严重,会影响到患者的恢复,护理人员要先对患者的疼痛进行评估,在给予针对性的护理,指导患者进行躯体放松,转移患者对疼痛的注意力,疼痛难忍者给予适当的镇痛药物,帮助患者缓解疼痛。

1.3 评价标准

向患者发放问卷,总分为100,对患者的护理满意度进行评估,分数小于60为不满意,60~80分为满意,80~100分为非常满意,比较两组患者的护理满意度。

1.4 统计学方法

应用SPSS20.0软件整理研究数据,患者护理满意度采用率(%)表示,以 χ^2 检验,检验标准为 $P < 0.05$,差异有统计学意义。

2 结果

在实施护理干预后,患者的护理满意度有明显提升,预

见组患者护理满意度大于常规组,详细分析见表1。

表1: 两组患者护理满意度对比(%)

组别	非常满意	满意	不满意	满意度
预见组	32 (71.11%)	12 (26.67%)	1 (2.22%)	97.78%
常规组	11 (24.44%)	24 (53.33%)	10 (22.22%)	77.78%
χ^2	43.648	14.807	18.645	18.645
t	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

肛肠疾病是生活中常见病和多发病,有着很高的发病率,20~50岁为高发的年龄段,同时男性患者明显多于女性,男性多见肛周感染,女性多见肛裂,疾病的多种症状如便血、肛门直肠疼痛、肛门肿物脱出等情况为患者带来较大的痛苦,此类疾病和患者的生活习惯有很大关系,偏食辛辣、饮酒、吸烟、久坐、久站、久蹲等均是引发肛肠疾病的危险因素。肛肠疾病预防具有重要意义,要在发病前进行有意识的预防,养成良好的排便习惯、形成良好的休息和饮食规律,多食水果蔬菜谷物,进行适量的运动锻炼,从而避免肛周疾病。肛肠疾病多采取手术治疗,患者术后恢复较慢,容易发生并发症,中医药逐渐被广泛应用到肛肠疾病的治疗中,在治疗术后排便困难、出血、感染、尿潴留等方面均取得了显著治疗效果,通过熏洗、针灸、推拿等方法,可有效疏通患者气血经络,促进患者恢复。王斌、白世斌、秦凯龙^[1]等在研究中对肛肠术后患者应用了针灸联合穴位按摩的方法治疗尿潴留,观察组患者排尿通畅时间、术后恢复和住院时间及生活质量评分相较于对照组均有更好的改善,证实了中医治疗能够改善患者治疗效果。

在肛肠疾病治疗中,护理干预非常重要,是治疗的延伸,能够有效提高治疗效果。预见性护理是针对患者情况采取具有预见性的护理措施,重视事前预防和护理干预。肛肠疾病患者在术后多疼痛程度较高,导致患者产生烦躁不安、恐惧、焦虑、抑郁等不良的情绪,直接影响到患者的恢复,给予患者个性化的心理疏导,帮助患者舒缓紧张情绪,转移其对疼痛的注意力,能够有效减少心理因素对患者恢复的影响,使患者以乐观积极的心态面对治疗和术后恢复,预防并发症。陈涛^[2]在研究中给予观察组患者疼痛护理管理,在护理干预后1周后,患者疼痛程度改善情况明显优于对照组,证实了给予肛肠疾病患者疼痛护理干预,可促进患者恢复,减轻患者痛苦。此外健康知识教育也非常重要,能够提高患者对疾病的认知,

(下转第80页)

呈现下降趋势，因此，在患病时具有较低的抵抗力，同时治疗过程中治疗方案更要注意其安全^[4]。老年癫痫患者在发病过程中，经常会出现全身肌肉抽搐，丧失意识等症状，不利于患者的生活便利和生命健康。本次研究过程主要分析老年癫痫患者在丙戊酸钠缓释片治疗中的效果以及安全性。研究结果显示观察组患者的治疗总有效率为93.6%，相较于对照组患者的68.1%来说明显较高， $P < 0.05$ 。从而证实丙戊酸钠缓释片对于治疗老年癫痫患者病情的有效性。在此分析其药理：丙戊酸钠缓释片能够降低Y-氨基丁酸，增强前后突出的传递水平^[3]，能够对Y-氨基丁酸的转氨酶活性起到抑制作用，并降低神经元的发放，从而在多种方面作用于丘脑皮质环路使其抑制，降低患者癫痫的发病率，具有显著的抗癫痫作用^[4]。在本次研究中，观察患者治疗后的认知功能发现，观察组患者各项指标相较于对照组患者来说明显较好， $P < 0.05$ 。证实治疗老年癫痫患者中使用丙戊酸钠缓释片能够有效提升患者的认知功能，其药理主要在于：丙戊酸钠缓释片可作用于 Na^+ 、 Ca^{2+} 通道使其激活，从而抑制神经元持续性放电^[5]，促使患者病情好转，加强患者认知功能^[6]。在本次研究中，所有患者经过治疗后，观察组患者的不良反应出现率为8.5%，而对照组患者不良反应则为23.4%，可以看出，观察组患者的不良反应显著较低， $P < 0.05$ 。证实治疗老年癫痫患者中，

丙戊酸钠缓释片的使用可存在较高的安全性，对于老年患者来说并不会引起不利于病情恢复的严重症状，且患者的不良反应在停止用药之后则能够自行痊愈。

本次研究结果显示，在治疗老年癫痫患者中使用丙戊酸钠缓释片进行治疗，治疗总有效率为93.6%，治疗中不良反应的出现率为8.5%。即能够获得较为理想的治疗效果，有利于患者恢复自身认知能力，加强患者的预后，同时存在的不良反应较少且并不严重，具有在临床治疗中使用并推广的价值。

参考文献

[1] 林若庭, 洪志林, 蔡若蔚, 等. 丙戊酸钠缓释片治疗老年癫痫患者的临床疗效 [J]. 中国老年学, 2015(3):612-613.
 [2] 李欣. 丙戊酸钠缓释片治疗老年癫痫患者的临床疗效 [J]. 中国医学工程, 2015(10):40-40.
 [3] 王安娜, 王洪州. 丙戊酸钠缓释片治疗老年癫痫患者的临床疗效观察 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(13):144-145.
 [4] 闫观茹. 丙戊酸钠缓释片在老年癫痫患者治疗中的效果 [J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(16).
 [5] 王美娥, 宋杰, 周艳娜. 丙戊酸钠缓释片治疗老年癫痫患者的临床疗效探讨 [J]. 中国实用医药, 2016(3):114-115.
 [6] 郭桂梅. 丙戊酸钠缓释片对老年癫痫患者的治疗价值分析 [J]. 中国现代药物应用, 2016, 10(17):206-207.

(上接第77页)

药物有着清热解毒的作用，能够很好地促使黄疸消退。临床治疗中可以将其联合甘草、黄柏、山栀、大黄、黄连、黄苏等一同治疗小儿黄疸，但是这些药物属于中药范围内，会有很大的草药味，小儿口服有一定难度，并且会导致小儿呕吐，想要小儿坚持服药比较苦难，此次研究中单纯使用茵陈治疗小儿黄疸，取得一定治疗效果，但是小儿出现了大便次数增多的问题。

随着医学研究水平的提升，研究人员提出应用四磨汤治疗小儿黄疸，四磨汤是日用口服液，主要作用是促进小儿的排泄，加强其肠胃的蠕动，能够很好地改善患儿的肠道环境，使患儿排便增加，这样患儿的肠壁吸收的胆红素就会大大减少，从而改善黄疸病症，有效治疗小儿黄疸。四磨汤中含有很多味中草药，包括木香、乌药、槟榔、枳壳等。木香的主要作用是健脾消食、行气止痛；乌药的主要作用是顺气止痛；槟榔的主要作用是行水、降气、消积；枳壳的主要作用是行滞消胀、理气宽中。因此四磨汤口服液的主要作用就是顺气降逆、消积止痛。对于婴幼儿厌食纳差、啼哭不安、腹胀腹痛、乳食内滞、腹泻或便秘等病症的治疗有着良好疗效^[5]。

此次研究中对比分析两组患儿治疗效果，观察组的总有

效率是100%，对照组患者总有效率是86.67%，两组比较存在差异 ($P < 0.05$)，具有统计学意义；治疗过程中两组患儿均没有出现不良反应，但是观察组30名患儿表现更好。综上所述，小儿黄疸应用四磨汤进行治疗的临床效果更好，治疗期间患儿没有出现不良反应，治疗见效快，值得在临床治疗中推广。

参考文献

[1] 陈鹏, 王婷婷, 郭楠, 等. 妈咪爱和四磨汤联合治疗新生儿黄疸疗效观察 [J]. 中国妇幼保健, 2011, 26(31):4956-4957.
 [2] 周斌, 李云攀, 江云. 四磨汤治疗功能性消化不良肝胃不和证的临床疗效及血清学影响 [J]. 现代消化及介入诊疗, 2016, 21(3):408-410.
 [3] 李建业, 陈凤民, 刘伟. 酚妥拉明联合四磨汤治疗早产儿喂养不耐受43例效果观察 [J]. 中华实用诊断与治疗杂志, 2016, 30(11):1139-1140.
 [4] 陈颖. 四磨汤联合西药治疗早产儿喂养不耐受的临床研究 [J]. 辽宁中医杂志, 2017(8):1700-1702.
 [5] 强春梅, 马晓鹏, 闫海莲, 等. 四磨汤口服液治疗小儿功能性消化不良临床效果观察 [J]. 药物评价研究, 2017(12):1773-1776.

(上接第78页)

有助于帮助患者改正不良生活习惯，防止疾病复发。同时还要注意尊重患者隐私，由于肛肠解剖位置特殊，患者更愿意自己进行护理，针对肛肠疾病的特点，护理时护理人员要重视人文关怀，对患者进行详细指导，保证患者能够顺利进行自我护理，减少患者不适感^[3]。本研究中给予预见组患者预见性护理干预，患者的护理满意度优于常规组，显示预见性护理能够有效减轻患者痛苦，促进患者恢复。

综上所述，在肛肠外科患者的治疗中，实施预见性护理

干预，可改善患者病情，提高患者护理满意度，具有推广价值。

参考文献

[1] 王斌, 白世斌, 秦凯龙. 针灸联合膀胱区穴位按摩治疗肛肠术后尿潴留的临床观察 [J]. 中国中医急症, 2017, 26(4):708-710.
 [2] 陈涛. 疼痛护理管理在肛肠科病房应用后的效果研究 [J]. 检验医学与临床, 2017, 14(A02):248-249.
 [3] 孙明娜, 马文洁, 李红梅. 术前预见性护理减少胰十二指肠切除术后并发肠梗阻的效果观察 [J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(14):195-196.