



• 临床护理 •

肛肠术后肛周护理的临床护理效果分析

何月华 (湖南中医药大学第二附属医院 湖南长沙 410005)

摘要: **目的** 分析肛肠术后肛周护理的临床护理方法和效果。**方法** 选取我院2015年10月-2017年11月收治的104例肛肠手术患者作为研究对象,随机分为对照组52例(常规护理)和观察组52例(个体化肛周护理),比较两组效果。**结果** 观察组并发症率(3.8%)、护理满意度(96.2%)均要明显优于对照组并发症率(15.4%)、护理满意度(82.7%),差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 肛肠术后肛周护理的应用,能够保证肛肠手术治疗的有效性,减少并发症的发生,提升患者的满意度。

关键词: 肛肠手术 肛周周护理 应用 效果

中图分类号: R473.6 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)02-284-01

肛肠疾病采用手术治疗的情况比较常见,为了保证肛肠手术的治疗效果,一般会配合必要的护理干预措施,尤其是针对肛周的护理干预,提升肛周护理应用效果,其实质是提升肛肠手术的治疗效果。本研究为了对肛肠术后肛周护理的应用效果进行分析,将我院2015年10月-2017年11月收治的104例肛肠手术患者纳入样本中进行研究,现将情况汇报如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2015年10月-2017年11月前来我院接受治疗的104例肛肠手术患者进行研究,采用数字随机法分为两组——对照组和观察组,每组均为52例。对照组:男28例,女24例;平均年龄(52.3 ± 1.7)岁。观察组:男27例,女25例;平均年龄(52.5 ± 1.8)岁。两组的手术类型主要包括痔疮切除、直肠脱垂、肛周脓肿、肛瘘术等,在上述各项基本资料的对比上差异无统计学意义($P>0.05$),有可比性。

纳入标准: 均符合肛肠手术的标准^[1];经医院伦理委员会批准;自愿参与本次研究;签署知情同意书。**排除标准:** 严重的心、肝、肾等器官功能障碍;精神状态不正常,意识不清晰;未熟知研究过程;未签署知情同意书。

1.2 方法

对照组采用常规护理,主要涉及到术前、术中以及术后护理。术前护理主要是对患者进行健康教育、心理护理等,通过健康教育、心理护理等干预措施,消除患者的不良心理情绪。另外,做好各项术前准备,如饮食叮嘱、器械准备。术中护理主要是对患者的生命体征进行观察,保证手术的顺利进行。术后护理主要是进行用药指导,及时帮助患者更换创面药物,制定科学的饮食计划。

观察组在对照组的基础上行针对性的肛周护理:(1)疼痛护理:肛肠术后,肛周容易感到疼痛,护理人员应当及时地同患者进行交流与沟通,告知患者术后疼痛属正常现象,减少因此诱发的不良心理。用药、换药时,注意力度要轻,通过情志转移缓解患者疼痛,必要时使用止痛药。(2)创面护理:创面的清洁度必须得到保证,并密切观察创面是否有出血现象,若发生及时处理并告知医生。术后1h内,尽量不排便,避免粪便对创面造成创伤,导致感染,若特殊情况需排便,则及时使用高锰酸钾清洗液进行清洗。(3)清洁护理:患者排便之后,用熏洗仪器进行中药熏洗,以此达到清洁杀菌的目的,降低肛周感染和并发症的发生率。(4)隐私保护:护理工作中,注意对患者的隐私进行保密,比如,护理时要注意遮盖患者的隐私部位,对于患者隐私部位可能存在的缺陷给予患者足够的尊重。

1.3 观察指标

记录下患者的并发症/感染情况,计算两组并发症发生率,并进行对比。采用医院自制的患者满意度问卷调查表对患者的满意度进行调查。总分为100分,非常满意90-100分,满意70-89分,不满意0-69分。总满意度为满意度和非常满意度之和。

1.4 统计学分析

采用SPSS22.0统计学软件对所得数据进行分析,计数资料用百

分数(%)表示,组间比较采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 表示差异显著,具有统计学意义。

2 结果

观察组并发症2例,总满意50例,并发症率和总满意度分别为3.8%、96.2%;对照组并发症8例,总满意43例,并发症率和总满意度分别为15.4%、82.7%。两组并发症率和总满意度相比,观察组均要明显更优,差异有统计学意义($P<0.05$)。如下表1。

表1: 两组并发症率和总满意度的比较分析(n, %)

组别	并发症率	总满意度
对照组(n=52)	8 (15.4%)	43 (82.7%)
观察组(n=52)	2 (3.8%)	50 (96.2%)
χ^2	3.983	4.981
P	0.046	0.026

3 讨论

肛肠术是治疗肛肠疾病的主要方式,诸多肛肠疾病都需要通过手术方式加以治疗^[2]。肛肠是人体的排泄口,周围分布着众多神经,对痛觉感也十分敏感而强烈,因此在肛肠术后,患者往往会感到肛周疼痛^[3]。同时,肛周的清洁度非常关键,如果肛周卫生无法得到保证,将会直接引发相关并发症或感染,导致手术治疗的效果受到影响。

肛肠手术治疗之后,针对肛周疼痛感强烈以及并发症发生率较高的情况,应当给予相应的护理干预。常规护理的应用,在针对性和系统性上比较缺乏,因而应用在肛肠术后肛周护理中效果并不是非常理想^[4]。针对肛肠术后肛周疼痛强、并发症率高的特点,给予全方位的肛周护理。除了健康教育、心理护理、术中体征监测等护理干预之外,还给予疼痛护理、创面护理、清洁护理、隐私护理等护理服务,从而促进患者的健康恢复^[5]。

本文研究结果显示,观察组在并发症率和患者总满意度方面均要明显优于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。提示肛周护理应用在肛肠术后患者的恢复过程中,能够降低并发症/感染率,保证手术治疗的效果,提升患者的满意度。

综上所述,肛肠术后进行肛周护理,有利于并发症率的降低和患者满意度的提升,促进患者的健康恢复,具有非常高的应用价值。

参考文献

- [1] 张晓梅,邓逃生,张钦锦,等.造口袋在危重症病人肛周护理中的应用效果[J].护理研究,2014,12(36):4526-4527.
- [2] 林幼玲,柯丽清,林洪洁.改良肛周护理方法应用在先天性巨结肠患儿术后的效果[J].中华现代护理杂志,2012,18(14):1664-1665.
- [3] 刘敏娣,苍丽娟,李萍,等.肛周疾病患者疼痛护理观察及效果分析[J].实用预防医学,2012,19(3):464-465.
- [4] 董红映,唐盛春,邱云,等.优质护理在肛周尖锐湿疣患者护理中的临床效果分析[J].中国地方病防治杂志,2015,10(4):317-317.
- [5] 胡文静.系统护理干预缓解肛周疾病术后疼痛效果分析[J].中国实用护理杂志,2014,30(s2):125-126.