

个体化干预对永久膀胱造瘘患者自护能力的影响

王慧慧 唐锦护

中国人民解放军九二四医院

【摘要】目的 探究个性化干预对永久膀胱造瘘患者自护能力的影响。**方法** 随机将其均分为对照组和观察组, 分别给予常规护理和个性化护理干预。对比两组患者的自护能力及健康知识了解情况。**结果** 经过干预后, 观察组患者的自护能力及护理满意情况均优于对照组, 组间对比差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 给予其个性化干预, 在提升患者自护能力以及健康知识了解能力等方面发挥着非常显著的效果, 临床应用及推广价值极高。

【关键词】 永久膀胱造瘘; 自护能力; 影响**【中图分类号】** R473.6**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1005-4596 (2018) 12-013-02

【Abstract】Objective to explore the effect of individualized intervention on the self-care ability of patients with permanent bladder fistula. **Methods** all of them were randomly divided into control group and observation group, and routine nursing and individualized nursing intervention were given respectively. The self-care ability and health knowledge of the two groups were compared. **Results** after the intervention, the self-care ability and nursing satisfaction of the patients in the observation group were superior to those in the control group, and the contrast difference between the groups was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** individualized intervention is very effective in improving patients' self-care ability and health knowledge understanding ability, and its clinical application and promotion value are extremely high.

【Key words】 permanent bladder fistula; Self-protection capability; impact

膀胱造瘘术作为现阶段临床上较为常用的一种尿流改道姑息性手术, 在保证患者生命健康方面发挥着非常积极的作用。但是对于患者而言, 长期的系带膀胱造瘘, 在其实际的应用过程中, 如果护理不当, 极易使患者出现感染、结石等各类并发症的发生。个性化护理干预作为现阶段临床护理过程中较为常见的一类护理干预方式, 通过在患者护理过程中根据患者实际制定相应的个性化护理措施, 可以有效地改善患者对健康知识的认知以及自身自护能力的提升^[1]。基于此, 本文对于个体化干预对永久膀胱造瘘患者自护能力的影响进行了分析和探讨, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从 2016 年 3 月-2017 年 10 月期间我院收治的永久膀胱造瘘患者中选取 100 例作为本次研究的主要对象, 男 96 例, 女 4 例, 患者的年龄区间在 64-93 岁, 平均 (71.3±5.4) 岁。其中, 膀胱逼尿肌收缩无力患者 72 例, 膀胱肿瘤患者 3 例, 尿道狭窄患者 1 例, 前列腺增生合并其他疾病患者 8 例, 神经源性膀胱 2 例, 残余尿量较多难以拔管患者 2 例。将 100 例患者随机分为对照组和观察组, 每组各 50 例, 两组患者一般资料对比无明显差异 ($P > 0.05$), 可以进行组间对比。

1.2 方法

对照组患者采用常规护理, 即基础护理、生命体征监测、饮食护理以及药物护理等等。

观察组则是采用个性化护理干预, 具体方法如下: ①成立个性化护理干预小组。医院应成立相应的个性化护理干预小组, 由科室护士长担任小组长, 其主要职责就是结合患者的实际的情况, 制定相应的个性化护理干预计划, 由科室护理人员担任小组成员, 其主要就是根据计划开展相应的个性化护理干预工作。②心理护理干预。一般来说, 行膀胱造瘘术患者由于体内长期留置造瘘管及尿袋, 极易导致患者出现暴躁、自卑以及情绪低落等诸多心理问题, 给患者的预后产生着诸多不利的影响。因此, 在实际的护理过程中, 医护人员应积极的与患者进行沟通, 并在沟通过

程中对患者的心理状态进行了解, 尽量满足患者的合理的心理诉求^[2]。此外, 在沟通过程中, 还应组织患者与一些自护能力较强且心态较好的患者进行患者间的交流, 以此来帮助患者树立战胜疾病的信心。④健康指导。护理人员应鼓励患者多饮水、多排尿; 在饮食方面, 应鼓励患者饮食多样化, 食用一些高营养、易消化的食物; 在日常健康观察方面, 医护人员则需要指导患者及其家属进行瘘管观察, 如果出现异常, 应及时采取相应的措施进行处理, 如瘘管出现堵塞, 则需要挤捏造瘘管, 如果患者出现脓性尿、混浊尿时, 则需要及时的对其进行检查。此外, 医护人员还应将换管时间对患者及其家属进行告知, 一般来说, 非高危引流管堵塞者, 应 4 个周进行一次换管, 高危引流管堵塞患者, 则需要 2 个周进行一次换管^[3]。此外, 还应将一些自护知识及运动建议对患者进行告知及指导。⑤自护技能培训。医护人员在患者治疗过程中, 应将造瘘口的清洗、消毒以及引流液更换等相关技能对患者及其家属进行培训, 以此来不断提升患者的自护能力。在技能培训过程中, 还应叮嘱患者及其家属对造瘘口皮肤及尿液的颜色、状态进行观察, 并将异常处理技巧对患者进行告知。

1.3 观察指标

对比两组患者自护能力及健康知识了解情况。采用问卷调查的方式对患者健康知识了解情况进行观察, 按照充分了解、部分了解、不了解对患者的了解情况进行统计; 采用自制自我护理测定量表对患者的自护能力进行评定。

1.4 统计学方法

采用 SPSS21.0 统计学软件进行数据分析, 计数资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 采用 t 检验, 计数资料以 % 表示, 采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 则说明对比差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者的对于健康知识的认知

经过 6 个月干预后, 观察组患者健康知识认知情况明显优于对照组, 对比差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 两组患者自护能力评分

表 1: 两组患者对于健康知识的认知与自护能力评分对比 (例, %)

分组	例数	充分了解	部分了解	不了解	认知率	护理前	护理后
观察组	50	28 (56.00)	21 (42.00)	1 (2.00)	49 (98.00)	101.49±10.65	162.59±15.41
对照组	50	18 (36.00)	21 (42.00)	11 (22.00)	39 (78.00)	101.26±11.36	136.82±10.56

两组患者干预前后的自护能力均得到显著的改善, 且观察组患者干预后得分明显高于对照组, 数据对比差异具有统计学意义 (P

< 0.05), 具体见表 1。

(下转第 16 页)

比较稀薄, 则极易进到椎管内与椎旁静脉, 进而引发神经压迫与肺栓塞的现象^[5]。

灌注剂渗漏通常不会引发临床症状产生, 所以不需要进行特殊的处理, 若出现严重的椎管渗漏应积极 CT 检查, 进而准确判断骨水泥椎间孔与椎管内的渗漏情况, 要有椎管开放手术处理手段, 并且开展脱水、抗炎以及镇痛等处理。另外, 还应该做好相关预防工作, (1) 对手术禁忌症与适应证充分了解; (2) 做好术前准备工作, 对患者疾病的病变位置、范围与性质等情况充分了解, 特别是脊椎本身有无畸形、骶椎腰化、腰椎骶化、脊柱侧弯、退变性椎体旋转与先天发育不良等情况充分了解; (3) 手术中应保证操作轻柔, 防止损害周围器官和组织; (4) 做好救治肺栓塞与椎板减压的处理与防治; (5) 做好骨水泥植入综合征防治。本研究结果显示: 72 例椎体成型术出现 12 例并发症, 发生率 16.67%, 其中最常见并发症为骨水泥渗漏, 发生率为 9.72%, 说明椎体成型术并发症较高, 临床需加强对并发症的预防处理。

总而言之, 椎体性成型术具有多种优势, 如使脊柱稳定性和

强度增强、减轻疼痛与缩短住院时间等, 操作简便, 在临床上具有较高的应用价值, 但需对椎体成型术的禁忌症和适应证充分掌握, 从而降低并发症发生率。

参考文献

[1] 冯明星. 椎体骨质疏松性骨折经皮椎体成型术并发症发生原因及预防措施[J]. 中国社区医师, 2017, 33(18):161-161.
 [2] 王冶, 雷青, 陈立, 等. 经皮椎体成型术并发症的预防及疗效分析[J]. 中国医药指南, 2016, 14(13):21-22.
 [3] 杨洁. 综合护理干预对实施椎体后凸成型术的老年患者的护理效果及并发症预防分析[J]. 实用临床医药杂志, 2017, 21(4):88-91.
 [4] 柴仪, 田伟明, 温志刚. 经皮椎体后凸成型术治疗高龄骨质疏松性椎体压缩骨折的疗效分析[J]. 中华老年骨科与康复电子杂志, 2016, 2(3):150-154.
 [5] 李继刚, 李涛, 马秋虹, 等. 改良定向骨水泥推注器预防经皮椎体成型术中骨水泥渗漏[J]. 脊柱外科杂志, 2017, 15(1):30-3.

(上接第 11 页)

在本次研究中, 观察组住院患者药品管理不良事件发生率低于对照组, 不良反应发生率也明显低于对照组, 差异性具有统计学意义: P 值 < 0.05。患者用药满意度评分显著高于对照组, 数据比较: P < 0.05。

综上所述, 对病房药品实施精细化管理模式有助于提高患者用药安全性, 保证患者治疗效果, 降低患者用药不良反应发生率, 为患者提供一个优质、满意医疗环境。

参考文献

[1] 刘孝凤. 精细化管理在住院部药房药品盘点中的应用[J].

中医药管理杂志, 2018, 26(3):110-111.

[2] Dang M, Henderson R E, Garraway L A, et al. Long-term drug administration in the adult zebrafish using oral gavage for cancer preclinical studies[J]. Disease Models & Mechanisms, 2016, 9(7):811-820.

[3] Aregawi M, Smith S J, Sillahkanu M, et al. Impact of the Mass Drug Administration for malaria in response to the Ebola outbreak in Sierra Leone[J]. Malaria Journal, 2016, 15(1):480.

[4] 方汉萍, 廖宗峰, 刘洪娟. 精细化管理在外科病房药品管理中的应用[J]. 全科护理, 2015, 13(35):3614-3616.

(上接第 12 页)

综上所述, 甲疏咪唑联合普萘洛尔治疗甲亢确实具有较为理想的效果, 且临床报告不良反应较小, 即疗效好且安全性高, 具有较高的临床应用价值。

参考文献

[1] 努尔加瓦尔 & 斯兰别克, 木黑亚提 & 阿吉. 观察甲疏咪

唑联合普萘洛尔在甲亢治疗中的临床疗效[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(2):138-139.

[2] 杨帆. 甲疏咪唑联合普萘洛尔治疗甲亢患者的临床疗效及安全性[J]. 中国医药指南, 2016, 14(32):33-34.

[3] 卓林. 普萘洛尔联合甲疏咪唑治疗甲亢的临床疗效分析[J]. 中国医药指南, 2017, 15(15):158-159.

(上接第 13 页)

3 讨论

对于永久性膀胱造瘘患者而言, 将个体化干预应用到实际的护理过程的当中, 通过结合每例患者的实际, 制定相应的个体化护理计划, 并由相关医护人员进行相应的个体化护理干预, 可以显著的改善患者对于健康知识的认知以及提升其自护能力有着非常积极的作用。研究表明, 给予个体化干预的观察组患者, 其各项指标均优于常规护理干预的对照组, 组间数据差异显著, 具有统计学意义 (P < 0.05)。

综上所述, 在行永久性膀胱造瘘患者护理治疗及护理过程中,

给予其个体化护理, 对于提升患者的自护能力以及健康知识得分有着非常显著的效果, 具有极高的临床应用及推广价值。

参考文献

[1] 丁伟仁, 张翠华, 江思仪, 林雪梅. 永久性膀胱造瘘患者 46 例护理评价[J]. 系统医学, 2018, 3(03):145-147.
 [2] 阎敬. 实施护理干预对永久性膀胱造瘘术后患者的效果观察[J]. 首都食品与医药, 2017, 24(12):141.
 [3] 黄淑芬, 陈冬, 严君. 个体化干预对永久性膀胱造瘘患者自护能力的影响[J]. 农垦医学, 2014, 36(05):458-461.

(上接第 14 页)

[3] 冯利得. 血清 ALT、AST、TG、TC 水平联合检测对脂肪肝患者阳性检出率的影响[J]. 现代诊断与治疗, 2018, 29(06):924-926.

[4] 顾正航. 浅论脂肪肝患者的肝脏病变与其谷丙转氨酶、血

糖、血脂水平的相关性[J]. 当代医药论丛, 2016, 14(22):58-59.
 [5] 邓春风. 转氨酶水平检验在脂肪肝诊断中的应用价值[J]. 中国继续医学教育, 2015, 7(32):29-30.
 [6] 陈灵锋. 肝功与血清学指标水平检验在脂肪肝诊断中的应用[J]. 数理医药学杂志, 2015, 28(12):1881-1882.