

护理风险干预对前列腺增生术后引流安全的影响

李 嫣

南京市浦口医院 210031

〔摘要〕目的 观察护理风险干预对前列腺增生术后引流安全产生的影响。方法 选择我院在 2016 年 10 月-2018 年 10 月诊治的手术治疗前列腺增生患者 94 例进行护理分析,随机分为研究组和对照组各 47 例,对照组进行术后常规引流管护理,研究组患者在此基础上给予风险护理干预,对比两组患者出现的引流管意外事件。结果 研究组共出现 5 例意外事件,对照组出现 18 例意外事件,研究组的引流安全性更高 ($P < 0.05$)。结论 护理风险干预能够提升前列腺增生术后引流的安全性,降低意外事件发生风险,提升预后,发挥了积极的护理价值。

〔关键词〕护理风险干预;前列腺增生术;引流安全;影响

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 02-131-02

前列腺增生疾病多采用手术治疗,并且在术后安置三腔气囊导管进行术后引流,患者手术后需要给予护理干预,避免出现导管滑脱、移位、分离等引流意外事件,影响患者的术后恢复。临床护理将前列腺增生术后引流管的护理安全作为泌尿系统疾病护理质量评价的重要指标,因此加强引流管护理安全,降低导管意外事件对于疾病的治疗意义非凡^[1]。本文分析了护理风险干预对前列腺增生术后引流安全的影响,总结如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选择我院在 2016 年 10 月-2018 年 10 月收治的需要手术治疗的前列腺增生患者 94 例进行护理分析,患者均顺利完成术后治疗,术后引流管如下:耻骨后引流管 39 例,三腔气囊尿管 55 例。随机将本组患者分为研究组和对照组各 47 例,研究组年龄在 43~68 岁之间,平均 (52.6±0.3) 岁;对照组患者年龄在 45~69 岁之间,平均 (53.5±0.6) 岁,两组患者的置管方式、年龄等数据可比。

1.2 护理方法

对照组患者给予常规术后留置管护理,密切注意皮肤和导管状态,发现异常及时处理。

研究组患者在此基础上给予护理风险干预,护士长要定期召开护理质量分析会议,总结留置管引流意外时间发生的原因,主要有三点:首先是导管固定不当导致的滑脱、掉落等,其二是护士对导管护理风险预见不足而出现的意外事件,其三是患者因素导致的导管脱落,护士根据这些因素制定出

针对性的干预措施^[2]。提升护士的护理风险意识,在日常交班中强调对导管的风险护理干预,将引流管的护理要点牢记于心。无论患者的疾病是否严重,均要从导管的固定、连接方面及时发现异常,主动控制安全隐患。定期对护士进行护理技能培训,提升其护理专业性,及时反馈护理存在的问题。导管护理:术后留置的三腔气囊尿管属于高危导管,要加强护理重视程度,由传统的 2 小时评估改进为 1 小时为间隔的导管检查,及时发现滑脱、移位迹象。耻骨后引流管属于中危导管,将引流管固定在患者腹部侧,自然顺延下垂,防止管道的脱落;更换引流袋时要顺理管道,避免旋转、扭曲和受压等。提升患者的风险防范意识,避免患者因素造成的导管脱落,告知患者导管意外事件的严重性,在进行各项护理时明确告知护理要点,让患者参与到导管护理中^[3]。

1.3 护理效果评价

统计两组患者引流管意外事件发生情况,结合患者对护理满意度情况综合判定。

1.4 统计学方法

选择统计学软件 SPSS17.0 对数据进行检验,并对两组间数据差异给予 χ^2 检验,计数资料用 (n, %) 表示,当 $P < 0.05$ 时可判定数据有统计学意义。

2 结果

研究组共出现了 5 例引流管意外事件,对照组出现了 18 例引流管意外事件,研究组的护理安全性高 ($P < 0.05$),数据见表 1。

表 1: 两组患者引流管意外事件统计 (n, %)

组别	例数	导管移位	滑脱	扭曲	导管阻塞	折叠	总计
研究组	47	1	2	1	1	0	5 (10.63%)*
对照组	47	4	5	4	2	3	18 (38.29%)

注:与对照组相比*, $\chi^2=9.72$, $P < 0.05$ 。

3 讨论

当前临床上治疗前列腺增生以手术方式为主,术后留置尿管能够预防感染和出血,因此加强术后引流管护理非常重要^[4]。本文分析了护理风险干预对前列腺增生术后引流安全的影响,从护理风险评估、导管护理和患者安全意识增强三个方面进行护理,根据护理风险因素作为切入点进行管理

控制,能够有效提升护理安全性。从两组护理效果评价指标数据统计上看,研究组患者的引流管意外事件明显少于对照组,表明护理风险干预发挥了积极的护理价值。

对护士进行风险教育培训可以提升护士的护理安全意识,通过总结以往的护理问题来强化现阶段的护理工作,避免护理过程中出现的疏漏,提升自身护理技能。通过科室开展风

(下转第 134 页)

表 2: 两组术后并发症总发生率比较 [n=45, n (%)]

组别	肺部感染	切口愈合不良	肠道粘连	腹痛腹胀	总发生率
对照组	1 (2.22)	2 (4.44)	2 (4.44)	2 (4.44)	9 (20.00)
观察组	0 (0.00)	1 (2.22)	0 (0.00)	1 (2.22)	2 (4.44)
χ^2					5.075
P					0.024

能力, 促使术后康复具有非常重要的临床意义。干预的重点在于积极与患者沟通交流, 详细讲解手术治疗的方法和重要作用, 强调积极配合治疗和护理、降低并发症的发生风险、提高治疗效果、改善预后状况的重要意义。通过健康教育干预, 有效促进患者提高遵守医嘱的自觉性, 主动约束不良行为和习惯, 加强对疾病的自我防护能力, 有助于促进术后恢复^[5]。本次研究结果显示, 通过采用健康教育干预观察组患者对护理满意度和健康知识掌握程度评分均明显高于对照组, 而术后疼痛程度评分明显低于对照组 (P < 0.05)。观察组的并发症总发生率为 4.44%, 明显低于对照组的 20.00% (P < 0.05)。

综上所述, 健康教育干预在老年急性阑尾炎护理中具有非常积极的临床作用和显著的应用效果。

[参考文献]

[1] 邱桂兰. 健康教育干预在老年急性阑尾炎护理中的应用效果分析[J]. 基层医学论坛, 2018, 22(33):4737-4738.
 [2] 张义娟, 彭娟, 陈珊珊. 健康教育干预在老年急性阑尾炎护理中的应用效果分析[J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(81):292.
 [3] 谢琼, 谢东辉, 韩圣虹. 健康教育护理干预在老年急性阑尾炎护理中的应用探讨[J]. 中国医药指南, 2018, 16(19):254-255.
 [4] 林颖. 老年急性阑尾炎护理中应用健康教育干预的效果探究[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2018, 2(9):117.
 [5] 侯丽辉. 健康教育护理干预在老年急性阑尾炎护理中的应用[J]. 黑龙江医药科学, 2017, 40(4):178-179.

(上接第 131 页)

险评估制度和护理技能培训, 护士风险应对能力明显增强。对术后三腔气囊尿管进行导管护理可以避免导管出现脱落、移位、扭曲等导管意外事件, 提升置管安全性^[5]。中危导管采用自然防脱发可避免患者无意识活动造成的导管滑脱, 高危高管的护理能够减少感染和出血, 促进术后康复。导管护理有助于护士直观观察导管的引流情况, 及时发现异常并妥善处理; 警惕导管出现阻塞, 保证引流的通畅。患者因素导致滑脱也是导管意外事件出现的部分因素, 因此护士要提升患者的护理参与性, 增强患者的导管保护意识。护士在进行护理操作时要明确告知患者, 避免患者无意识活动导致导管滑脱^[6]。加强与患者的沟通交流, 提升患者的护理依从性, 主动配合导管护理工作的进行, 提升置管安全性。

综上, 护理风险干预能够提升前列腺增生术后引流安全, 减少引流管滑脱、扭曲等意外事件的发生, 改善预后, 患者

对护理满意度高, 值得推广。

[参考文献]

[1] 朱铁钧, 朱桥弟. 护理风险干预对前列腺增生术后引流安全的影响[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(29):99+108.
 [2] 杨书蓉, 杨琳, 冉燕. 护理风险干预对前列腺增生术后引流安全的影响[J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(01):22-23.
 [3] 施雁. 规避留置导管风险的护理[J]. 上海护理, 2015, 7 (03) : 75-78.
 [4] 陈露明. 护理风险干预对前列腺增生术后引流安全的作用[J]. 中国当代医药, 2014, 20(18):123-124.
 [5] 王瑞瑛. 护理风险干预对前列腺增生术后引流安全的影响[J]. 护理学杂志, 2016, 26(22):8-9.
 [6] 张艳红, 马社君. 护理风险干预在护理安全管理中的应用[J]. 中国实用神经疾病杂志, 2015, 14(2):23-24

(上接第 132 页)

表 2: 两组患者护理满意度的对比 [n (%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意度
观察组	79	45 (56.96)	27 (34.18)	7 (8.66)	72 (91.14)
对照组	79	32 (40.51)	26 (32.91)	21 (26.58)	58 (73.42)

注: 与对照组进行比较, *P<0.05。

期的治疗, 慢性支气管炎病程进展、预后均有一定临床价值。为满足患者的不同需求, 应加强慢性支气管炎的治疗效果, 以确保患者护理的满意程度^[3]。慢性支气管炎, 为临床方面比较常见的病症, 其能够满足不同层次患者的实际需求。因此, 护理人员需要结合患者的实际情况进行全面的分析和评估, 以满足其不同层次的需求^[4]。护理人员, 应结合层次理论对患者实行系统且全面的评估, 使得患者的需求能够被满足, 且不会对患者产生不良影响。护理人员应以患者的生理方面、心理和安全方面进行护理, 结合患者的病情制定针对性的护理方案, 进而确保患者的机体的稳定, 保证患者的身心健康。

综上所述, 慢性支气管炎患者通过层次理论实行护理,

护理效果较好, 同时可提高护理的满意度和治疗效果, 值得临床方面应用和推广。

[参考文献]

[1] 周爱民, 刘旭晨. 层次理论在慢性支气管炎患者护理中的应用效果观察[J]. 国际护理学杂志, 2014, 33(1): 214—216.
 [2] 黄桃. 舒适护理在老年慢性支气管炎住院患者输液中的应用[J]. 中国医药指南, 2014 (36) : 275—276.
 [3] 秦思, 赵月, 王亮, 等. 人性化护理应用于慢性支气管炎患者护理中的效果观察[J]. 医学美学美容 (中旬刊), 2015.
 [4] 成晓平. 健康教育在老年慢性支气管炎病人护理中的应用效果分析[J]. 大家健康 (学术版), 2014 (15) .