

## 老年阑尾炎伴糖尿病患者手术护理分析

蔡秋凤

射洪县中医院 629200

〔摘要〕目的 探寻老年阑尾炎伴糖尿病手术患者临床有效的护理方法。方法 从我院 2018 年治疗的老年阑尾炎伴糖尿病患者中随机抽取 80 例,采取双盲筛选法将其均分为对照组与观察组,分别接受常规护理及优质护理干预,对比两组临床效果。结果 观察组护理满意度明显高于对照组 ( $P < 0.05$ )。结论 对于老年阑尾炎伴糖尿病患者,在接受手术治疗的同时配以优质的护理干预,可有效提高护理满意度,促使患者早日康复。

〔关键词〕阑尾炎;糖尿病;老年;手术;护理

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 02-141-02

临床上,阑尾炎是一种典型的急性病症,再加上老年人身体素质较差,再加上环境的影响,老年人患上阑尾炎伴糖尿病的风险较高<sup>[1]</sup>。在治疗过程中,老年患者极易出现各种不良反应和并发症,为了强化手术治疗效果,针对性有效的护理干预具有重大的临床意义。鉴于此,本研究主张采用优质护理干预,并选取特定对象验证其有效性,现总结如下:

## 1 资料与方法

## 1.1 一般资料

以 2018 年我院治疗的老年阑尾炎伴糖尿病病例库中随机抽取 80 例,均接受手术治疗方法,对本次研究知情,排除妊娠者、精神障碍者、脏器疾病严重者。其中男女比例为 48:32,平均年龄为 (67.3±2.5) 岁。使用双盲筛选的方法将病例资料均分成观察组与对照组,两组患者相关资料较为相似,不会影响研究结果统计的准确性。

## 1.2 方法

对照组接受常规护理干预,入院后热情接待患者,动态监测患者的各项生命体征,嘱咐其严格遵照医嘱服药,创设优质的治疗环境。术后予以科学饮食指导,并注意血糖水平的调节,并鼓励患者早日开展功能锻炼活动。观察组在这一基础上实施优质护理干预,具体操作为:

## 1.2.1 术前护理

①术前健康教育:注重术前卫生准备,以此来避免术中感染,备齐手术所需器械与物品,认真消毒;积极同患者沟通交流,构建和谐医患关系,创设舒适、轻松的病房环境,增加患者对手术治疗的信任度。同时,护理人员向患者详细地讲解手术知识,消除患者的顾虑,并告知术后可能出现的并发症及注意事项,提高患者及家属的依从性;术前认真备皮,将患者毛发、污垢予以全面清除,避免术后被感染。另外,护理人员指导患者术前应摄入易消化的食物,术前 8h 禁食、4h 禁饮;另外,协助患者接受心电图、血糖与尿糖的检查,并对各项重要指标予以如实记录,并每隔 6h 检测血糖。一旦发现异常情况,迅速服用药物予以降糖补液,确保血糖处于正常范围中。

## 1.2.2 术中优质护理

手术过程中对患者的临床表现及生命体征予以细心留意,动态监测患者血糖水平,避免出现低血糖,对其生命体征变化予以重点监测,积极辅助手术操作人员。同时,护理人员

巧妙地借助肢体、眼神等安抚患者的情绪,将手术进程及时告知患者,促使其积极手术,确保手术顺利完成。

## 1.2.3 术后护理

手术结束后,将患者安全地送回病房,并对生命体征予以随时观察。术后予以抗生素治疗,避免出现感染症状。同时,护理人员指导病员有效咳嗽排痰,咳嗽时应用手轻轻地按压切口,缓解疼痛。术后注重患者的疼痛护理干预,注重充分止痛,多安慰、关心患者,帮助患者取舒适的体位,指导患者通过听音乐、聊天、深呼吸等方式来转移注意力,必要时可使用止痛泵来降低疼痛感。注重饮食指导,避免患者血糖过于波动。术后,低血糖现象出现的风险较大,护理人员应注意对营养液和胰岛素剂量的调整,当患者排气后可正常饮食,注意对食物中糖含量的控制,制定合理的饮食计划。同时嘱咐家属多多陪伴患者,为患者提供充足的心理支撑。

## 1.3 观察指标

对于两组患者的护理满意度,采用本院自拟的调查问卷,每一项调查内容主要设定了非常满意、满意、一般满意或不满意四个选项。

## 1.4 统计学分析

调查数据值以 SPSS18.0 统计学软件给予处理,临床观察指标采取  $[n(\%)]$  表示,经  $\chi^2$  检验,  $P < 0.05$  代表有统计学差异 ( $P < 0.05$ )。

## 2 结果

通过不同护理方式后,观察组护理总满意度为 95.0%,对照组为 67.5%,通过统计学分析,观察组护理满意度明显高于对照组 ( $P < 0.05$ ),详见表 1。

表 1: 两组患者护理满意度对比 [n, %]

组别	n	非常满意	满意	一般满意	不满意	总满意度
观察组	40	11	21	6	2	95.0
对照组	40	8	11	8	13	67.5
$\chi^2$						6.847
P						< 0.05

## 3 讨论

临床上,阑尾炎合并糖尿病是老年人常患疾病,随着年龄的增长,身体抵抗能力的降低,极易合并各种疾病,使得

(下转第 143 页)

表 2: 患者并发症反应、发生率

组别	例数	院内感染	血糖状态	用药错误	发生率
对照组	50	5.46±0.88	50.54±11.87	11.03±2.28	66.91%
研究组	50	0.73±0.05	32.66±8.59	1.26±0.12	1.53%
$\chi^2$					10.6822
p					<0.05

2.3 两组患者护理满意度评估指标, 研究组普遍高于对照组, 详见下表 3:

表 3: 患者护理的满意度

组别	例数	十分满意	一般满意	不满意	满意度
对照组	50	20 (40.81%)	14 (27.06%)	16 (32.13%)	38 (67.87%)
研究组	50	35 (69.17%)	11 (22.56%)	4 (8.27%)	47 (91.73%)
$\chi^2$		6.6674	6.0798	4.1197	8.0321
p		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

### 3 讨论

糖尿病合并冠心病患者长期有不良情绪, 治疗过程中容易发生不遵医嘱、抵触护理、厌弃生活等情况。为糖尿病合并冠心病患者提供优质的护理服务, 是广大医务人员必须承担起的职责使命<sup>[3]</sup>。多样性护理要求: 一边加强患者的心理健康指导, 一边渗透“以病人为中心”的服务理念; 一边优化患者的临床护理效果, 一边构建和谐医患关系; 一边控制糖尿病合并冠心病的不良反应, 一边提高护理满意度, 从而助推着现代医疗卫生事业可持续发展。

### 4 结束语

综上所述, 多样性护理可以代替常规化护理管理, 用于

改善患者的临床症状。多样性护理在糖尿病合并冠心病护理中的应用效果十分显著, 在今后的实践中, 还有更高的研究价值。

#### [参考文献]

- [1] 王军军, 刘欢瑞. 多样性护理在糖尿病合并冠心病患者护理中应用价值研究[J]. 中外医疗, 2017, 14(30): 88-89.
- [2] 徐焕银. 糖尿病合并冠心病护理中多样性护理的临床应用[J]. 中国卫生标准管理, 2014, 15(06): 202-203.
- [3] 江华. 多样性护理在糖尿病合并冠心病护理中的应用[J]. 湖北科技学院学报(医学版), 2015, 22(14): 77-78.

(上接第 140 页)

握静疗护理技能, 如此才能从细节处让患者感受到医务人员的关怀, 更有利于良好护患关系的构建。本次研究通过随机对比研究, 发现研究组的静疗错误操作率为 4.17%, 显著低于常规组; 且研究组有相对更高的护理满意度评分, 组间差异确切,  $P < 0.05$ 。需要注意的是, 在静疗护理工作中开展 SOP 时需注意不断转变护理人员观念, 提高主动服务意识, 确保护理人员能够在实际工作中对患者的静脉状态、药物及疗程予以合理评估, 并在此基础上选用合适输液工具、遵医嘱用药<sup>[4]</sup>, 以便更好确保用药安全、降低静疗错误操作事件的发生。

综合上述可知, 在静疗护理过程中实施标准操作规程, 能有效降低操作失误率、改善护理满意度, 效果确切。

#### [参考文献]

- [1] 范志辉. 静疗护理在静脉治疗护理 SOP 实施前、后的运用探究[J]. 中外女性健康研究, 2018, (23):113-114.
- [2] 宋章艳. 静脉治疗护理 SOP 实施前、后我院静疗护理质量对比探析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2018, 3(43):110, 112.
- [3] 张钦. 静脉治疗护理 SOP 实施前、后我院静疗护理质量对比分析[J]. 母婴世界, 2018, (3):187-188.
- [4] 晁青, 张亚婷, 张晓霞, 等. 静脉治疗护理 SOP 实施前、后我院静疗护理质量对比分析[J]. 临床医学研究与实践, 2017, 2(15):192-193, 196.

(上接第 141 页)

临床治疗难度加大。对于阑尾炎合并糖尿病老年患者而言, 治疗过程中痛苦不已, 再加上手术耐受性较差, 疼痛感强烈, 血糖波动较大, 延长了治疗时间。因此, 在治疗过程中应配以优质的护理干预<sup>[2]</sup>。本研究结果表明, 观察组护理满意度明显高于对照组 ( $P < 0.05$ ), 这是我们优质护理坚持以患者为中心的理念, 彰显了人性化, 充分考虑到了老年患者特征, 尽可能满足患者合理需求, 保障生命安全, 结合术前、术中及术后有效的护理干预, 使得患者感到特别舒适, 提高了护理满意度。然而, 本研究所选取的样本量较少, 为了优质护

理对于老年阑尾炎伴糖尿病手术患者的有效性, 还需开展大样本研究。

#### [参考文献]

- [1] 钱国红, 张晓坤, 马莉. 20 例高龄阑尾炎伴糖尿病病人行外科手术治疗的护理分析[J]. 糖尿病新世界, 2016, 19(14): 134—135.
- [2] 张敏. 老年阑尾炎伴糖尿病患者外科手术的护理经验总结[J]. 临床医药文献电子杂志, 2016, 3(9): 1681—1682.
- [3] 吴丽敏. 老年阑尾炎合并糖尿病患者护理效果的临床分析[J]. 糖尿病新世界, 2015, 35(15): 136—138.