

分析痔疮护理中舒适护理的应用

菅朝梅

包头市第八医院 014040

【摘要】目的 观察分析痔疮护理中舒适护理的应用疗效。**方法** 我院2018年1月-2019年1月收治的80例痔疮患者为本次研究对象,所有患者均行手术治疗,按照围手术期是否给予舒适护理将所有患者分为对照组(40例:未行舒适护理)与实验组(40例:行舒适护理),比较两组患者干预效果。**结果** 实验组患者术后12h、术后72h、术后96h视觉疼痛(VAS)量表得分以及症状自评表(SCL-90)得分均低于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 痔疮手术患者围手术期舒适护理干预明显优于常规护理。

【关键词】 痔疮; 护理; 舒适护理; 应用疗效

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2019) 02-098-02

近些年居民饮食习惯发生了翻天覆地的改变,与此同时痔疮等肛肠系统疾病发病率逐年攀升,相关研究学者人为本病的发生与个体长期饮酒、长久坐立或站立有一定的联系,痔疮手术患者由于手术部位较为隐匿,患者为手术期可出现不同程度负面情绪,术后局部疼痛可进一步加重患者负面情绪^[1]。本次研究比较我院2018年1月-2019年1月40例行手术治疗痔疮患者常规护理与40例行手术治疗痔疮患者舒适护理不同时间段VAS量表得分以及SCL-90量表得分情况,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院2018年1月-2019年1月收治的80例痔疮患者按照围手术期是否给予舒适护理将所有患者分为对照组(40例:常规护理)与实验组(40例:舒适护理),实验组40例患者中男(25例)女(15)比例为5:3,年龄在26岁至65岁,中位年龄为(43.12±1.12)岁,病程在6个月至3年,平均病程(1.54±0.22)年。对照组40例患者中男(20例)女(20)比例为1:1,年龄在25岁至64岁,中位年龄为(43.15±1.15)岁,病程在6个月至4年,平均病程(1.58±0.25)年。参与本次研究的两组患者在年龄、性别、病程等方面不存在统计学差异, $P>0.05$ 。

1.2 病例选择标准

参与本次研究的痔疮患者均打喷嚏、用力咳嗽时痔核脱出,非手术治疗无效,患者符合痔疮手术治疗临床诊断标准,在征得患者、患者家属、医院伦理会同意的情况下所有患者均顺利行手术治疗且围手术期开展本次临床护理研究。排除标准:(1)排除合并免疫系统功能障碍患者。(2)排除合并造血功能障碍、凝血功能障碍患者。(3)排除合并严重心脑血管、肝肾等脏器功能异常患者。

1.3 方法

1.3.1 对照组:围术期护理人员循医嘱给予患者术前准备、术后护理。

1.3.2 实验组:围术期护理人员在常规护理基础上实施舒

适护理,舒适护理主要包括以下几项:(1)环境护理:病房室内温度应控制在24℃,相对湿度应控制在50%,护理人员每日开窗通风两次,开窗通风后使用空气消毒器对室内空气进行消毒处理。护理人员定期更换床单、被罩以为患者提供清洁、舒适的病房环境。(2)心理护理:患者住院后护理人员热情接待并做自我介绍,向患者介绍同室病友,从而消除患者陌生感。护理人员主动告知患者手术安排以及围术期注意事项,向患者介绍术后恢复良好案例,使患者以轻松、愉悦的心情面对手术。(3)术后护理人员告知手术结果,并协助患者取舒适体位以缓解患者术后躯体疼痛,指导患者使用VAS疼痛量表合理评估自身疼痛,对于VAS量表得分低于3分的患者,护理人员应告知患者术后疼痛发生原因,给予患者言语安慰,嘱患者家属体贴患者,尽量患者日常需要;对于VAS量表得分超过4分的患者护理人员循医嘱给予镇痛药物。除此之外,护理人员监督患者术后排便情况,嘱患者清晨蹲便,排便后局部换药,对于便秘患者可使用甘油脂类药物促进患者排便。

1.4 观察指标

观察比较两组患者术后12h、术后72h、术后96h不同时间段躯体疼痛以及焦虑、抑郁等负面心理情绪,本次研究参考VAS量表(满分为10分)判断患者躯体疼痛,得分越高表示患者躯体疼痛越高;本次研究参考SCL-90量表(满分为5分)判断患者负面心理情绪,得分越高表示患者负面心理情绪对患者日常生活的影响越大。

1.5 统计学处理

选择SPSS21.0统计软件包,结果中以($\bar{x}\pm s$)表示的相关计量数据,两样本均数间用t检验, $P<0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

观察比较两组患者术后不同时间段考VAS量表得分以及SCL-90量表得分变化情况,现报道如下(见表1),两组患者术后随着时间的推移VAS量表得分以及SCL-90量表得分均逐渐降低,但实验组患者术后同期VAS量表得分以及SCL-90量表得分明显低于对照组。

表1: 两组患者术后不同时间段VAS量表得分以及SCL-90量表得分变化情况 [$\bar{x}\pm s, n$]

| 例别 | 例数 | VAS量表 | | | SCL-90量表 | | |
|-----|----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| | | 术后12h | 术后72h | 术后96h | 术后12h | 术后72h | 术后96h |
| 实验组 | 40 | 5.56±0.34 | 3.63±0.37 | 0.85±0.21 | 2.12±0.32 | 1.23±0.21 | 0.95±0.16 |
| 对照组 | 40 | 6.59±0.33 | 4.63±0.38 | 2.52±0.22 | 3.62±0.33 | 2.51±0.23 | 1.52±0.17 |
| t值 | | 15.671 | 13.481 | 10.265 | 12.362 | 11.235 | 10.126 |
| P值 | | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 | < 0.05 |

3 讨论

痔疮手术患者围手术期常规护理中护理人员相关护理工作的实施单纯依据医师医嘱,护理人员与患者的沟通少,部分

患者因性格腼腆或入院后对周围环境陌生,心情焦躁,对痔疮手术以及围术期护理存在抵触^[2]。近些年我国临床护理得到了

(下转第102页)

具体情况(见表1),实验组患者对临床护理部满意的个体例数明显少于对照组。

3 讨论

据不完全统计发达国家日间手术率越占50%,日间手术的进行与其他手术类型相比极大程度缩短了患者住院时间,患者住院时间减少,住院费用也相对降低,在一定程度上提升了床位周转率以及医院医疗卫生资源利用率^[2]。日间手术对护理人员要求高,日间手术护理人员临床护理应满足适用于多疾病患者,日间手术室新护理模式与常规护理相比,术前护理人员给予患者健康教育与心理指导,可使患者入院后短时间内获得详细、全面、专业性强的护理干预,提升了患者对自身疾病的了解以及日间手术治疗优越性的了解,有利于缓解患者术前紧张、焦虑等负面情绪,避免患者入院后短时间内行手术治疗,担心临床诊断准确性,手术治疗有效性,产生负面心理压力^[3]。除此之外,新护理可降低术中临床诊断护理依从性与手术治疗效果,新护理术后护理可促使患者积

极投入到临床护理中,从而提升患者术后自主护理能力^[4]。本次研究显示实验组患者日间手术术前等待时间明显少于对照组,且实施新护理干预的实验组患者对临床护理满意度高,由此可见,日间手术室护理中实施新护理,可有效提升手术效率与患者对临床护理满意度。

综上所述,日间手术室护理中新护理干预有较高的临床推广价值。

参考文献

[1] 李静.提高日间手术室护理工作质量的对策分析[J].临床医药文献电子杂志,2018,5(23):126.
 [2] 唐定强.日间手术室护理风险因素及管理对策的相关研究[J].医药前沿,2018,8(31):268-269.
 [3] 林汉英,冯桂英,曾芸英等.日间手术室护理风险因素及管理对策分析[J].实用临床护理学电子杂志,2017,2(5):157-158.
 [4] 孙雅平.手术室护理路径在日间LC手术护理中的应用[J].国际护理学杂志,2018,37(21):2893-2897.

(上接第97页)

否出现瞳孔缩小、光反应迟钝情况,通知医务人员及时处理。护理工作对改善患者预后具有重要意义,护理人员应提高对急性双额叶脑挫裂伤的认知,参加相关培训,提高警惕认知,提高护理技能,同时细心关注病情变化,加强与患者及家属的沟通工作,可以有利于患者的预后及治疗工作的开展,对

降低患者治疗后的死亡率、并发症、致残率等具有重要意义。

参考文献

[1] 郑平,徐俊法,杨文进,等.双额叶脑挫裂伤致脑疝的救治体会[J].中国临床神经外科杂志,2010,15(4):238.
 [2] 邓娟.双额叶脑挫裂伤的临床观察和护理体会[J].中国保健营养旬刊,2013(3):243-243.

(上接第98页)

飞速的发展,逐渐由“以治病为中心”向“患者为中心”的现代临床护理理念发展,旨在增进护患之间的沟通,缓解患者住院治疗焦虑、抑郁等负面情绪,提升患者围术期舒适感^[3]。本次研究显示给予舒适护理的实验组患者术后同期VAS量表得分以及SCL-90量表得分均优于对照组,由此可见,痔疮手术患者舒适护理干预可有效缓解患者术后躯体疼痛以及负面心理情绪。综上所述,痔疮手术患者围术期舒适护理干预有较高的临

床推广价值。

参考文献

[1] 刘佳.分析舒适护理在痔疮围术期患者中的应用及效果观察[J].中国医药指南,2018,16(20):258-259.
 [2] 梁晓萌.痔疮护理中舒适护理的应用分析[J].首都食品与医药,2018,25(19):130-131.
 [3] 朱国瑞.舒适护理在痔疮围手术期患者中的应用及效果分析[J].中国肛肠病杂志,2018,38(10):70-71.

(上接第99页)

食控制,不得擅自停药等遵医行为小于实行常规护理的患者,使用不同护理的两组之间的比较具有统计学意义。杨月清等^[5]研究的针对性护理对慢性肾炎患者自我效能及遵医行为的影响研究结果与本文结果具有一致性,说明本文研究结果具有重复性以及可行性。综上,在慢性肾炎患者中使用针对性护理,可以改善患者的遵医行为,提高患者的自我效能,值得临床使用和推广。

参考文献

[1] 孙敏.针对性护理对慢性肾炎患者遵医行为及自我效

能的作用分析[J].中国卫生产业,2014,(27):95-97.

[2] 冯惠娟.针对性护理对慢性肾炎患者自我效能与遵医行为的干预价值[J].中国实用医药,2015,10(24):244-245.
 [3] 张红.针对性护理对慢性肾炎患者自我效能及遵医行为的影响[J].中国现代医生,2016,54(15):157-159.
 [4] 王欣.针对性护理对慢性肾炎患者自我效能及遵医行为的影响[J].中国继续医学教育,2016,8(12):211-212.
 [5] 杨月清,潘智鹏,曾东贵等.针对性护理对慢性肾炎患者自我效能及遵医行为的影响研究[J].中国当代医药,2017,24(26):175-177.

(上接第100页)

PDCA循环法的应用价值极高,值得选用^[4]。综上所述,消毒供应室护理管理中运用PDCA循环法的效果显著,能提升消毒合格率和护理管理水平,提高满意度,PDCA循环法值得在消毒供应室护理管理中应用。

参考文献

[1] 王文秀,张艳媛,张秀英,等.PDCA循环在护理管理中的应用进展[J].中华现代护理杂志,2015,21(3):370-372.

[2] 张素娟,吴振云,刘宝华,等.前瞻性的护理管理理念在消毒供应室护理中的运用[J].世界中医药,2015,43(a01):358-359.

[3] 李颖敏,李艳华,周福霞,等.细节管理在生殖医学中心护理管理中的应用[J].湖南中医药大学学报,2016,54(A01):255-256.
 [4] 程云芳,王燕,高婷.细节管理在消毒供应室护理管理中的重要作用[J].世界中医药,2016,26(B03):1400-1401.