

健康教育在预防尿路结石患者复发护理中的作用

杨妮珩

昆明医科大学第一附属医院 650032

【摘要】目的 探讨对尿路结石患者使用健康教育对预防复发的效果。**方法** 在 2018 年 5 月-2019 年 5 月内, 选择 44 例尿路结石患者, 随机抽取的方法, 各抽取 22 例设为研究组和对照组两组, 使用健康教育的为研究组, 使用常规护理的为对照组。分析两组结石清除率和复发率以及护理满意度。**结果** 研究组护理满意度 86.36% 和结石清除率 95.45% 均显著优于对照组 ($P < 0.05$, $\chi^2=5.3499$, 4.2471), 复发率 9.09% 比对照组低 ($P < 0.05$, $\chi^2=5.9394$)。**结论** 对尿路结石患者使用健康教育, 可以有效提高结石的清除率, 促进患者的康复, 进而减低复发率, 并且提高患者满意度, 改善医患关系, 具有临床推广应用的价值。

【关键词】 尿路结石; 健康教育; 清除率; 满意度; 复发率

【中图分类号】 R473.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2019) 04-160-02

尿路结石是泌尿外科常见的一种疾病, 主要由于年龄、遗传、饮食结构改变、憋尿、压力大等有关, 90% 发生在男性患者中, 临床表现为排尿困难, 尿痛, 尿频, 尿急等症状^[1]。由于疾病影响患者的健康, 因此需要在治疗同时进行护理配合, 本研究探讨 2018 年 5 月-2019 年 5 月, 对 44 例尿路结石患者使用健康教育对预防复发的效果。

1 一般资料

1.1 基本资料

在 2018 年 5 月-2019 年 5 月内, 选择 44 例尿路结石患者, 随机抽取的方法, 各抽取 22 例设为研究组和对照组两组。研究组 2 例女性, 20 例男性, 患者年龄 30-80 岁, 平均年龄 (48.92 ± 11.54) 岁; 对照组 4 例女性, 18 例男性, 患者年龄 30-80 岁, 平均年龄 (50.13 ± 12.08) 岁。两组在年龄、性别上有可比性 ($P > 0.05$, $\chi^2=0.7719$, $t=0.3397$)。本次研究中的所有患者均已经签署了知情同意书, 我院的伦理委员会也批准了本次实验, 纳入标准: 所有患者均符合尿路结石的诊断标准, 并配合本次研究。排除标准: 不配合研究, 器官功能障碍, 严重精神性疾病^[2]。

1.2 研究方法

对照组为常规护理: 告知患者疾病的相关知识, 指导患者配合治疗。

研究组为健康教育^[3]: 1) 专业教育: 通过通俗易懂、形象生动的语言, 借助宣传册, 视频等方法, 对患者讲解什么是尿路结石, 危害是什么, 治疗方法, 治疗后需要患者配合的过程, 注意事项等, 让患者对疾病和治疗更了解, 建立患者的信心。2) 心理教育: 通过鼓励, 成功案例, 以及音乐疗法等方法, 建立与患者之间的信任, 改善患者的消极情绪, 培养患者积极的接收治疗, 积极的完成治疗后的康复。3) 体位教育: 指导患者正确的体位。4) 饮食教育: 指导患者正确的饮食, 以清淡, 易消化的饮食为主, 减少高热量, 高油, 高糖, 高盐的食物摄入。禁烟禁酒, 多喝水。5) 运动教育: 指导患者适当的运动, 可以进行羽毛球, 跳绳等运动, 加快结石的排除。

1.3 观察指标

分析两组结石清除率和复发率以及护理满意度 (问卷调查, 100 分满, 80 以上非常满意, 60-80 一般满意, 60 以下不满意)^[4]。

1.4 统计学处理

所有数据用 n% 表示, 用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为试验有统计学差异。

2 结果

2.1 结石清除率和复发率比较

研究组结石清除率 95.45% 明显高于对照组 72.73%, 复发率 9.09% 比对照组低 ($P < 0.05$) 见表 1。

表 1: 两组结石清除率和复发率比较 (n=22)

组别	结石清除率 (n, %)	复发率 (n, %)
研究组	21 (95.45%)	2 (9.09%)
对照组	16 (72.73%)	9 (40.91%)
χ^2	4.2471	5.9394
P	< 0.05	< 0.05

2.2 满意情况比较

研究组满意度为 86.36% 比对照组 54.55% 高 ($P < 0.05$) 见表 2。

表 2: 两组满意度的比较 (n=22)

组别	非常满意 (n, %)	一般满意 (n, %)	不满意 (n, %)	总满意度 (%)
研究组	9 (40.91%)	10 (45.45%)	3 (13.64%)	19 (86.36%)
对照组	5 (22.73%)	7 (31.82%)	10 (45.45%)	12 (54.55%)
χ^2	1.6762	0.8627	5.3499	5.3499
P	> 0.05	> 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

由于社会压力的增大, 饮食结构的改变, 社会的老龄化等多种原因, 导致尿路结石的发病率持续增加, 其具有尿频、尿急、尿痛等特点, 严重危害患者的健康, 和^[5]生活质量。临床上多采用取石的治疗方法, 但是由于患者对疾病的不了解, 饮食、生活不注意, 还会导致尿路结石的复发, 给患者的生理、和经济均造成一定的压力, 因此需要进行护理。

本次研究中, 对尿路结石患者使用健康教育, 可以提高满意度 86.36%, 提高结石清除率 95.45%, 降低复发率 9.09%。健康教育是通过对专业知识的讲解, 让患者了解尿路结石, 并且知道治疗的注意事项, 如何促进康复。通过对运动、饮食和体位的指导, 促进患者康复, 帮助结石排出, 并且培养良好的生活习惯, 预防结石的复发, 最后通过心理辅导, 让患者减轻对疾病的恐惧和紧张, 更好的配合治疗和康复, 更积极的面对疾病, 进而提高结石的清除率, 降低复发率, 通过优质的服务, 提高了患者的满意度, 改善了医患关系。

综上所述, 对尿路结石患者使用健康教育, 可以有效提高结石的清除率, 促进患者的康复, 进而减低复发率, 并且提高患者满意度, 改善医患关系, 具有临床推广应用的价值。

(下转第 163 页)

作者简介: 杨妮珩, 出生于 1990 年 12 月, 籍贯: 云南省昭通市, 民族: 汉族, 职称: 护师, 学历: 本科, 主要从事临床护理工作。

者下肢静脉血液循环的有效措施；而按摩能够促进双下肢静脉血血液循环，使之产生搏动性血流，排空静脉中的淤血，对预防血液凝滞形成血栓产生积极影响；及时输血可以维持有效循环血量，能避免患者血液在禁饮的情况下进一步浓缩，降低血液粘度；良好的饮食有助于稀释血液，适当的床上锻炼可以有效促进血液循环的恢复，加速血液流动，以上各预防性护理措施可以综合调节胃肠外科手术患者的血液流变学指标，以预防术后 DVT 的发生。本研究中术后 1w 内，观察组 DVT 发生率 1.92% 低于对照组 15.38% (P<0.05)，并发症总发生率 1.92% 低于对照组的 34.62% (P<0.05)，数据说明，针对诱发胃肠外科手术患者术后 DVT 的高风险因素给予预防性护理措施干预，患者的术后 DVT 发生率显著降低，得到了较好的护理效果。

综上所述，胃肠外科手术患者给予预防性护理干预能够有效改善患者血液流变学指标，可以有效降低 DVT 及其他术后并发症

的发生率，值得临床上推广应用。

[参考文献]

[1] 张冬冬. 规范化护理干预措施对预防神经外科重症患者下肢深静脉血栓形成的作用分析[J]. 实用临床护理学杂志(电子版), 2019(2): 147, 153.
 [2] 胡雯晴, 蔡婷婷, 王慧虹等. 集束化护理在预防老年胃肠道肿瘤患者围术期深静脉血栓中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2017(30): 3827-3830.
 [3] 闫西忠. D-二聚体与胃肠外科术后下肢深静脉血栓进展及致死性肺栓塞临床分析[D]. 郑州大学, 2018.
 [4] 颜京强, 陈允惠, 张鲲鹏等. AngioJet 机械吸栓辅助治疗急性下肢深静脉血栓形成[J]. 中国普外基础与临床杂志, 2019(2): 168-173.
 [5] 柴苗苗. 胃肠外科术后下肢深静脉血栓形成的预防和护理[J]. 心理医生, 2017, 23(1): 282-283.

(上接第 157 页)

[参考文献]

[1] 张立妍. 快速康复外科护理对行微创手术的脊柱骨折患者的影响[J]. 中国民康医学, 2018, 30(9):125-126.
 [2] 都兴伟. 快速康复外科护理对外科手术患者恢复效率及护理满意度的影响[J]. 中国伤残医学, 2016, 24(24):88-89.
 [3] 李颖. 快速康复外科护理对外科手术患者术后恢复效果的

影响[J]. 中国医药指南, 2017, 15(31):224-225.

[4] 宋丽娟, 王石. 探讨快速康复外科护理在腹腔镜胆囊切除术围术期的应用效果[J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(23):226-228.
 [5] 廖亚琴, 麦竹丹, 杨丹等. 脊柱手术患者围术期快速康复外科护理模式的应用效果观察[J]. 医学理论与实践, 2016, 29(23):3278-3280.

(上接第 158 页)

COPD 患者临床状况重返率及护理满意度的影响[J]. 中国保健营养, 2016, 26(1).

[2] 李曦, 徐伟, 李强. ICU 病房应用无创呼吸机治疗老年 COPD 并 II 型呼吸衰竭的临床疗效研究[J]. 医学信息(上旬刊), 2018, v.31; No.456(1):114-115.
 [3] 曾秋璇, 黄敬辉, 王梅. 延续性护理在 COPD 伴呼吸衰竭

患者中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2017, 23(1):90-90.

[4] 孟明哲, 李瑞霞, 刘璐等. 延续护理在 ICU 转出 COPD 合并 II 型呼吸衰竭患者中的应用[J]. 护理实践与研究, 2018(2):45-46.
 [5] 曲璞琦. ICU 转出过渡护理在重度 COPD 患者转至呼吸内科中的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(28):5455-5455

(上接第 159 页)

表 2: 患者心理评分情况 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	时间	SAS	SDS
试验组	护理前	55.82±4.29	56.18±3.52
	护理后	31.48±3.50	33.15±2.86
对照组	护理前	56.71±5.27	56.43±2.80
	护理后	46.73±4.38	45.78±2.57

注: 两组护理前对比, p>0.05, 两组护理后对比, p<0.05

足部骨折患者中运用护理干预, 在一定程度上可以有效的防控并发症, 提升患者的舒适度, 满足患者心理、生理与认知层面的需求, 由此来优化整体的恢复效果。处理中, 护理人员要具备有效的沟通能力, 保持同理心, 充分的理解患者, 保持护理工作

的细致。

综上所述, 足部骨折患者中采用护理干预可以有效的减少并发症, 提升患者心理状况, 优化有关恢复指标。

[参考文献]

[1] 苏玲青. 综合护理在足部骨折患者治疗过程中的应用效果观察[J]. 中国社区医师, 2017, 33(7):150, 152.
 [2] 张清贤. 综合护理干预足部骨折患者的效果评估[J]. 中外女性健康研究, 2018, (20):136, 187.
 [3] 张珊. 综合护理干预在足部骨折患者中的应用研究[J]. 双足与保健, 2019, (6):115-116.
 [4] 甘旭. 综合护理在足部骨折患者治疗过程中的应用效果分析[J]. 心理医生, 2017, 23(14):194-195.

(上接第 160 页)

[参考文献]

[1] 汪艳, 金宗兰. 以问题为导向的健康教育模式在上尿路结石病人中的护理效果[J]. 蚌埠医学院学报, 2017, 42(9):1283-1285.
 [2] 刘英, 王志勇, 徐辉, 等. 承德地区尿路结石成分分析及健康护理指导对尿石症患者影响[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2017, 20(5):591-593.

[3] 薛娟, 谢敏, 刘丹. 泌尿系结石住院患者健康教育微模式探究[J]. 护理学杂志, 2018, 33(21):87-89.

[4] 翁超, 沈明康, 陆毅. 泌尿系结石患者应用体外冲击波碎石联合利尿排石汤及健康教育的影响研究[J]. 河北医药, 2017, 39(1):81-83.
 [5] 王悦, 王荣. 患者家属互述式教育联合情绪管理对泌尿系碎石患者治疗结局的影响[J]. 护理学杂志, 2017, 32(4):87-89.

(上接第 161 页)

防肺部感染的护理对策[J]. 健康研究, 2018, 38(6):715-716.

[3] 米热古力·达吾提, 姑丽斯坦·吐尔荪. ICU 重症颅脑损伤并气管切开的护理措施及体会[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017(54):195.

[4] 王惠. ICU 重症颅脑损伤并发肺部感染的相关因素及其防治对策研究[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017(78):37+41.

[5] 惠丽丽. ICU 病房重型颅脑损伤行气管切开后患者的护理体会[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017(20):249+251.