

复杂性肾结石手术治疗的护理进展

唐小华

富川瑶族自治县民族医院 广西贺州 542700

【摘要】 肾结石为临床常见疾病,近年来,随着人们生活节奏的加快以及饮食结构的改变,其患病率显著增多。肾结石主要在肾盂、肾盏等部位发生,但少部分会发生肾实质性结石病变,如结石直径 $>2.5\text{cm}$,异位肾结石等,即复杂性肾结石,增加治疗难度的同时,加重患者痛苦。临床针对复杂性肾结石患者常采取手术治疗,如经皮肾镜气压弹道碎石术、体外震波碎石术、以及开放手术,均具有一定疗效。但为保障患者手术顺利进行,减少术中及术后出血,常在手术中配合有效的护理方法干预。本文就复杂性肾结石手术治疗的护理措施展开了综述,以期对相关领域提供较为可信的参考依据。

【关键词】 肾结石; 手术治疗; 护理方法; 出血

【中图分类号】 R473.6 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 2095-7165 (2020) 07-193-02

复杂性肾结石多指结石直径 $>2.5\text{cm}$ 、多发结石、鹿角形结石、马蹄形肾结石、异位肾结石。发病原因与患者年龄(青壮年)、性别(多发于男性)、环境、遗传、饮食及机体异常代谢等密切相关。患者主要表现出腰腹部绞痛、恶心呕吐、腹胀、血尿、烦躁不安等典型症状,若治疗不及时,还可诱发尿路感染、导致尿路阻塞,严重者会发生肾损害,危及患者生命安全。临床针对复杂性肾结石患者治疗,常应用到经皮肾镜气压弹道碎石术、体外震波碎石术,以及开放手术等治疗,但由于经皮肾镜气压弹道碎石术具有创伤小、结石清除率高,术后恢复较快、住院时间短等优势,成为治疗复杂性肾结石患者常用方法。但值得注意的是,行手术治疗的复杂性肾结石患者,其术后易出现出血、感染、胸膜积液、气胸等并发症以及心理负面情绪等,影响患者预后恢复。因此,加强对复杂性肾结石手术患者护理干预,减少并发症发生,改善患者负面情绪,促使患者机体更快恢复意义重大。本研究对临床对复杂性肾结石手术护理的研究进行了相应分析,现综述如下。

1 护理中存在的问题及原因分析

分析复杂性肾结石患者行手术治疗后的情况发现,其术后易发生出血、感染等并发症,此外,观察诸多文献资料发现,患者术后还表现出疼痛显著,排尿异常,身体不适,皮肤完整性受损,心理焦虑等问题。遂对其进行分析,患者术后发生的感染、出血大多与患者切口护理不当所致,疼痛亦与手术切口密切相关,排尿异常多与留置的导尿管相关,不适多与术后强迫体位及留置各管道相关,皮肤完整性受损多与留置引流管、卧床有关。心理焦虑多与担心预后有关。针对上述护理中易出现的问题,护理人员应以改善上述症状为目标,促使患者更快恢复。

2 复杂性肾结石手术治疗的护理进展

在周兰^[1]研究中,对其院实验组患者予以了针对性护理干预,从术前、术中、术后这三阶段的针对性干预,有效降低了术后感染、出血、尿瘘等并发症发生。且患者的治疗总有效率显著高于常规护理的对照组($P < 0.05$),说明围术期的针对性护理,不仅能降低并发症发生,还能保障手术治疗效果,促使患者更快康复。在殷燕^[2]研究中,对其院实验组患者亦应用到针对性护理服务干预,其主要通过对患者进行术前心理干预、健康教育、病房护理。术后对患者进行引流护理、生命监测、早期活动干预。其最终研究结果显示,实验组的护理满意度以及护理有效率均较之一般化护理的对照组高($P < 0.05$),可见针对性护理不仅能保障护理效果,还能显著提升患者对护理服务的满意度,提升医院整体形象,减少护患纠纷。张丽^[3]研究中,观察其护理效果发现,其在并发症发生率及满意度方面均显著优于对照组($P < 0.05$),可证实予以患者优质护理干预,有利于降低并发症发生率,促使患者更快康复,改善患者负面情绪。

龚利千^[4]在其研究中,对观察组应用到优质护理干预,观察护理效果,观察组的护理满意率及并发症发生率均较对照组更优($P < 0.05$),证实优质护理在复杂性肾结石手术患者中应用价值较高。徐华丽^[5]在其研究中,对观察组应用优质护理干预,对对照组常规护理干预,其研究结果显示,观察组并发症发生率、下床活动时间、护理满意度均优于对照组($P < 0.05$),刘磊^[6]在其研究中,对其院46例患者均应用到优质护理干预,观察研究结果发现,46例患者术后发生出血人数较少,在预防并发症方面具有较高价值。在李珊珊^[7]研究中,对1组进行了全面护理,对2组进行了常规护理,观察研究结果,1组患者的手术时间、术中出血量及住院时间、并发症均较对照组更优($P < 0.05$),可见其在预防术后并发症中占有较为重要作用。在贾西林^[8]研究中,对其院223例进行手术治疗的患者进行了术前、术后相应护理,有效减轻患者负面情绪,提升患者舒适度、降低了并发症发生率,提升患者生存质量。侯风珍^[9]研究中,对其院对照组仍采用常规护理、观察组采取快速康复外科理念护理干预,观察研究结果,观察组在并发症、排气时间、住院时间、费用及患者满意度等方面均较对照组更优($P < 0.05$),可知其护理效果显著。在李科苑^[10]研究中,对观察组应用整体护理措施干预,对对照组应用常规护理干预,研究结果显示,观察组的手术时间、住院时间、术中出血量、并发症发生率均较对照组更低($P < 0.05$),其在预防并发症发生,提升患者生存质量方面占有重要作用。

3 小结

复杂性肾结石,与常规肾结石比较,治疗难度更大,对护理要求更严。对患者进行手术治疗后,若护理不及时,患者很易出现术后出血、感染等并发症发生,增加患者痛苦的同时,加重患者心理负担,增加患者医疗费用。

纵观临床研究发现,多数患者进行手术治疗前,对手术存在一定恐惧,影响手术进程外,还会影响患者术后预后恢复,增大并发症发生。因此,对复杂性肾结石患者手术护理中,多数会对其术前进行心理护理、健康干预,帮助患者稳定情绪。术中会加强患者病情观察,最大程度降低因护理不当所致的并发症发生。术后对患者进行积极的管道、切口等并发症护理,最大程度降低并发症发生。而不同护理方案其护理内容存在一定异同,护理效果也有所差异。为最大程度满足患者护理需求,提供给患者优质的护理服务前,护理人员应依据患者实际情况选择最适宜的护理方案,帮助患者尽快恢复,减少并发症发生,提升患者生存质量。

【参考文献】

[1] 周兰. 针对性护理在肾结石钬激光碎石术围手术期护理中的作用价值分析[J]. 医学信息, 2018, 31(1):43-445

(下转第199页)

[14] 王江友, 鄢华. 左西孟旦在心血管疾病中的多效性研究进展[J]. 中华老年心脑血管病杂志, 2018, 020(003): 312-313.

[15] Gheorghiu M, Greene SJ, Butler J, et al. Effect of Vericiguat, a Soluble Guanylate Cyclase Stimulator, on natriuretic peptide levels in patients with worsening chronic heart failure and reduced ejection fraction: The SOCRATES-REDUCED Randomized Trial[J]. JAMA, 2015, 314(21): 2251-2262.

[16] Kosiborod M, Cavender MA, Fu AZ, et al. Lower risk of heart failure and death in patients initiated on sodium-glucose cotransporter-2 inhibitors versus other glucose-lowering drugs; The CVD-REAL study (comparative effectiveness of cardiovascular outcomes in new users of sodium-glucose cotransporter-2 inhibitors)[J]. Circulation, 2017, 136(3): 249-259.

[17] Pareek A. Empagliflozin and Progression of Kidney Disease in Type 2 Diabetes Correspondence[J]. New England Journal of Medicine, 2016, 375(18): 1799-1799.

[18] Perkovic V, Zeeuw D, Mahaffey KW, et al. Canagliflozin and renal outcomes in type 2 diabetes: results from the CANVAS program randomised clinical trials[J]. Lancet Diabetes Endocrinol. 2018, 6(9): 691-704.

[19] Martinez F A, Serenelli M, Nicolau J C, et al. Efficacy and Safety of Dapagliflozin in Heart Failure With Reduced Ejection Fraction According to Age: Insights From DAPA-HF[J]. Circulation, 2019, 141(2): 1995-2008.

[20] 潘桂俊, 唐慧芸, 陆萍, 等. 六分钟步行试验在社区慢性心力衰竭管理中的应用价值[J]. 世界临床医学, 2016, 10(002):

202-202.

[21] 赵娜, 齐新. 芪苈强心胶囊治疗慢性心力衰竭的临床疗效观察[J]. 中西医结合心脑血管病杂志, 2018, 016(008): 1001-1004.

[22] Zhang Y, Zhang J, Butler J, et al. Contemporary epidemiology, management, and outcomes of patients hospitalized for heart failure in China: results from the China heart failure (China-HF) registry[J]. J Card Fail, 2017, 23(12): 868-875.

[23] 张莹, 张杰, 宋红星, 等. 慢性心力衰竭患者心脏植入CRT/CRTD起搏器后心功能状况及预后分析[J]. 中国循证心血管医学杂志, 2017, 009(009): 1086-1088

[24] Kaya E, Senges J, Hochadel M, et al. Impact of diabetes on clinical outcome of patients with heart failure undergoing ICD and CRT procedures: results from the German Device Registry[J]. ESC Heart Failure, 2020, 7(3): 984-995.

[25] Kober L, Thune JJ, Nielsen JC, et al. Defibrillator Implantation in patients with nonischemic systolic heart failure[J]. N Engl J Med, 2016, 375(13): 1221-1230.

[26] Rose EA, Gelijns AC, Moskowitz AJ, et al. Long-term mechanical left ventricular assistance for end stage heart failure[J]. N Engl J Med, 2001, 345(20): 1435-1443.

[27] 韩宏伟, 苏晞, 杨新玮, 等. 永久希氏束起搏在心力衰竭患者中的应用[J]. 中华心律失常学杂志, 2018, 22(2): 111-116.

[28] 心力衰竭超滤治疗专家组. 心力衰竭超滤治疗建议[J]. 中华心血管病杂志, 2016, 44(6): 477-482.

[29] 韩雅玲. 遵循新指南: 优化心力衰竭患者的诊断、治疗和管理[J]. 中华心血管病杂志, 2018, 46(10), 754-755.

(上接第 193 页)

[2] 殷燕. 针对性护理在肾结石钦激光碎石术围手术期护理中的应用[J]. 大家健康旬刊, 2016.10(9) 12-15

[3] 张丽. 优质护理在 58 例复杂性肾结石患者围手术期的运用效果探讨[J]. 医学信息, 2016, 29(9):189-189.

[4] 龚利千, 罗桂莲, 胡岭峰. 优质护理在 58 例复杂性肾结石患者围手术期的应用体会探讨[J]. 医学信息, 2015, 000(045):184-184, 185.

[5] 徐华丽, 张倩. 对行微创经皮肾镜取石术后的复杂性肾结石患者实施优质护理的效果[J]. 当代医药论丛, 2018, v.16(02):257-259.

[6] 刘磊. 优质护理干预在经皮肾镜气压弹道超声碎石术围术期的应用[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2018, 35(06):49-50.

[7] 李珊珊. 微创经皮肾镜取石术治疗复杂性肾结石的护理分析[J]. 中国现代药物应用, 2015(2):183-184.

[8] 贾西林. 微创经皮肾镜取石术治疗复杂性肾结石的护理体会[J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(13):154-156.

[9] 侯凤珍. 快速康复外科理念在复杂性肾结石中的应用及护理[J]. 心理医生, 2016, 22(9):44-45.

[10] 李科苑. 整体护理措施对微创经皮肾镜取石术的复杂性肾结石患者护理效果观察[J]. 中国伤残医学, 2015(17):155-156.

(上接第 194 页)

v.40(02):46-49.

[5] 林慧, 伍东煊, 林菊, 等. 右美托咪定对舒芬太尼抑制气管插管反应的半数有效量的影响[J]. 检验医学与临床, 2019, 016(008):1099-1102.

[6] Yao Y, Yu C, Zhang X, et al. Caudal and intravenous dexmedetomidine similarly prolong the duration of caudal analgesia in children: A randomized controlled trial[J]. Pediatric Anesthesia, 2018, 28(10):888-896.

[7] 袁苑. 右美托咪定对老年冠心病患者围手术期心脏不良事件的影响[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 005(021):23, 26.

[8] 罗玉辉, 杨志军, 刘会长. 老年患者腰硬联合麻醉下全髋关节置换术中应用右美托咪定鞘内注射的临床效果观察[J]. 中国医刊, 2018, 53(09):57-60.

[9] Yao Y, Yu C, Zhang X, et al. Caudal and intravenous dexmedetomidine similarly prolong the duration of caudal analgesia in children: A randomized controlled trial[J]. Pediatric Anesthesia, 2018, 28(10):888-896.

(上接第 195 页)

学特点及影响因素分析[J]. 临床心身疾病杂志, 2020, 26(4):158-161.

[4] 程远. 肺超声评分评估新生儿呼吸窘迫综合征的临床价值[J]. 临床超声医学杂志, 2020, 22(5):382-384.

[5] 张桂云. 呼吸窘迫综合征新生儿治疗后潮气呼吸功能的检测分析[J]. 吉林医学, 2020, 41(6):1422-1423.

[6] 杨辉, 林秋玉, 陈永照, 等. 血清 miR-155-5p 表达水平预测新生儿呼吸窘迫综合征预后价值研究[J]. 创伤与急危重病医学, 2020, 8(3):171-174.

[7] 陈春英, 郭文会, 牛燕燕. 精细化护理干预在新生儿呼吸

窘迫综合征 BiPAP 呼吸机辅助治疗过程中的应用[J]. 临床心身疾病杂志, 2020, 26(4):177-179.

[8] 林蕾, 杨秀芳, 郑铠军, 等. 血清 1, 25-二羟维生素 D3 水平与新生儿呼吸窘迫综合征的关系研究[J]. 重庆医学, 2020, 49(10):1635-1638.

[9] 任俊芬, 吴振阳, 索欣. 高频振荡通气治疗常频机械通气治疗失败后新生儿呼吸窘迫综合征的疗效及护理干预[J]. 临床与病理杂志, 2020, 40(5):1257-1262.

[10] 评估新生儿呼吸窘迫综合征肺通气的方法[J]. 国际儿科学杂志, 2020, 47(4):293.