

# 肛肠疾病患者围术期运用护理干预后的效果分析

吴晓雯

白银市第二人民医院 730900

**〔摘要〕**目的 探讨肛肠疾病患者围术期运用护理干预后的效果。方法 观察 2019 年 2 月至 2020 年 1 月期间接收的 108 例肛肠疾病患者, 数字随机分组为对照组与观察组, 每组各 54 例, 对照组运用围术期常规护理, 观察组运用护理干预, 观察各组处理后患者护理满意度、心理状况。结果 在患者 SAS、SDS 对应心理评分上, 观察组各项明显低于对照组, 对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ ); 在患者护理总满意率上, 观察组 96.30%, 对照组 79.63%, 对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。结论 护理干预应用在肛肠疾病患者围术期中可以有效改善其负面情绪, 提升其护理满意度, 整体状况更为理想。

**〔关键词〕**肛肠疾病; 围术期; 护理干预; 效果

**〔中图分类号〕**R473.6 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2020) 10-170-02

肛肠疾病具体疾病类型较多, 可以分为直肠癌、痔疮、肛周脓肿、结肠癌、肛瘘等各方面, 如果严重到一定程度, 则需要手术干预辅助。围术期护理工作可以辅助治疗发挥更好的治疗恢复效果, 减少并发症。本文采集 108 例肛肠疾病患者, 分析围术期运用护理干预后患者护理满意度、心理状况, 内容如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

观察 2019 年 2 月至 2020 年 1 月期间接收的 108 例肛肠疾病患者, 数字随机分组为对照组与观察组, 每组各 54 例。对照组中, 男 29 例, 女 25 例; 年龄从 32 岁至 54 岁, 平均 (47.29 ± 2.09) 岁; 文化程度中, 初中及以下为 32 例, 高中为 11 例, 大学为 11 例; 观察组中, 男 31 例, 女 23 例; 年龄从 31 岁至 56 岁, 平均 (46.87 ± 2.54) 岁; 文化程度中, 初中及以下为 29 例, 高中为 12 例, 大学为 13 例; 两组患者的基本年龄、性别、文化程度等基本信息上没有明显差异, 有对比研究意义。

### 1.2 方法

对照组运用围术期常规护理, 观察组运用护理干预, 内容如下:

#### 1.2.1 环境管理

要做好病房环境管理, 控制温度、湿度、采光、清洁度。温度上要控制在 23℃ 至 25℃ 范围, 湿度在 55% 左右<sup>[1]</sup>。保持充分柔和的采光, 保持空气流通新鲜, 合理的控制人员数量, 避免人员流通过于频繁导致的交叉感染。要做好探病管理, 做好时间与人员数量的管理, 避免人数过多。

#### 1.2.2 健康宣教

要依据患者需求与医院条件做好宣教管理, 方式上可以运用口头形式与书面形式结合。口头形式主要做针对性强调, 纠正其错误认知或者重点问题<sup>[2]</sup>。书面形式做细致全面的宣教, 可以运用纸质手册, 也可以运用手机电子文章。方式依据情况合理调整, 必要时可以做教育指导效果反馈, 而后做二次重复强调, 确保执行工作落到实处。

#### 1.2.3 心理护理

心理护理工作可以调动患者治疗配合度, 避免消极情绪的影响。具体处理应对上, 要考虑个体情况多样化, 匹配个人状况而定<sup>[3]</sup>。具体处理上要考虑个人病情、认知情况、心理状况等情况而定, 保证护理工作符合所需。要多沟通互动, 了解患者心理状况的同时, 也可以达到沟通疏导的效果。也可以引导其注意力转移的办法处理, 可以进行看电视、玩手机、聊天等多种方式, 具体依据个人选择需求而定, 不需要强制性安排<sup>[4]</sup>。让患者保持愉悦的心理状况, 这样有助于其整体状况的优化, 避免治疗恢复不适感的增加。

#### 1.2.4 疼痛护理

要针对情况而定, 做好疼痛评估, 合理使用疼痛药。做好用药说明指导, 让其意识到合理使用药物可以达到疼痛改善的效果, 提升舒适度, 同时也可以有效的控制药物副作用, 避免对药物过度的恐惧, 也避免过度依赖用药。需要配合治疗护理工作, 合理科学使用。

#### 1.3 评估观察

观察各组处理后患者护理满意度、心理状况。护理满意度分为很满意、基本满意与不满意, 护理总满意率为很满意与基本满意的比之和。

#### 1.4 统计学分析

数据运用 spss22.0 软件处理, 计数资料使用 n(%) 表示, 采用卡方检验, 计量资料运用 ( $\bar{x} \pm s$ ) 表示, 采用 t 检验,  $p < 0.05$  有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 各组患者护理满意度情况

见表 1, 在患者护理总满意率上, 观察组 96.30%, 对照组 79.63%, 对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

表 1: 各组患者护理满意度结果 [n(%)]

分组	很满意	基本满意	不满意	总满意率
观察组 (n=54)	35 (64.81)	17 (31.48)	2 (3.70)	96.30%
对照组 (n=54)	21 (38.89)	22 (40.74)	11 (20.37)	79.63%

注: 两组对比,  $p < 0.05$

### 2.2 各组患者症状情况

见表 2, 在患者 SAS、SDS 对应心理评分上, 观察组各项明显低于对照组, 对比有统计学意义 ( $p < 0.05$ )。

表 2: 各组患者疾病恢复速度结果 ( $\bar{x} \pm s, d$ )

分组	咳嗽消除时间	发热消除时间	咽痛消除时间
观察组	3.51 ± 0.49	2.87 ± 0.44	2.31 ± 0.42
对照组	5.14 ± 0.76	4.92 ± 0.81	5.82 ± 0.78

注: 两组对比,  $p < 0.05$

## 3 讨论

肛肠疾病围术期治疗恢复过程中, 可能会因为手术创伤以及各种操作导致身心不适感, 需要及时做好对应护理干预辅助, 提升其整体的舒适度, 避免不良影响。细节处理上, 要考虑个人情况差异, 每个人的诉求与基本情况不同, 护理工作需要有灵活应对的意识。要设定多种护理方案, 这样才能满足不同实际情况, 由此避免不良矛盾冲突。要做好对患者的了解, 这样才能因人制宜的合理化护理方案。护理工作不能仅仅停留在生理层面的处理与有关治疗操作, 还需要考虑沟通与心理精神、认知层面的诉求 (下转第 175 页)

以此来降低患者在手术之后出现的不良反应发生率，总而言之，优质化护理改变了普通护理存在的不足之处，有利于提升患者的满意程度，可以促进患者身体更好的恢复。

本次研究回顾性分析了接受护理的 83 例疝气手术患者，通过护理干预后，对两组患者的进行对比统计学分析。分析结果显示甲组患者的不良反应发生率低于乙组，而且甲组患者有着较高的满意程度，经过统计学分析， $P < 0.05$ ，表示差异具有统计学意义。

综上所述，针对疝气手术患者采用优质化护理干预方式，临床护理效果显著，能够很好的提升患者的满意程度，提升临床护理整体效果，值得在临床中大力推广使用。

[参考文献]

[1] 高毓强. 老年疝气患者施行全面护理干预对护理依从性与复发的影响[J]. 中国现代药物应用. 2020, 26(10):108-110.  
 [2] 黎菊英, 马丽芳, 梁爱宁. 优质护理模式在老年腹股沟嵌顿疝急诊手术中的应用[J]. 中华疝和腹壁外科杂志(电子版). 2018, 26(10):108-110.  
 [3] 郭桂芬. 舒适护理在微创手术护理小儿疝气围术期护理中的临床价值研究[J]. 中国实用医药. 2019, 10(06):181-182.  
 [4] 龙丹丹. 腹外疝护理中应用快速康复理念的效果[J]. 中国继续医学教育. 2018, 2(22):4601-4602.

(上接第 168 页)

[参考文献]

[1] 阿达来提·马那甫. 心血管急症患者卧床期间心理特点及护理[J]. 世界最新医学信息文摘, 2017, 17(70):224.  
 [2] 罗志弘, 陈慧, 曾剑君, 李盛. 产科急症子宫切除术后产妇焦虑和抑郁的调查及护理干预[J]. 西南国防医药, 2017,

27(05):540-541.

[3] 赵敏, 高晓霞, 汤晓燕. 心理护理干预在急诊重症患者临床护理中应用的效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2017, 2(06):176+179.  
 [4] 杨德辉. 心理护理干预在急诊监护室患者中应用效果的评价分析[J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(09):149.

(上接第 169 页)

[参考文献]

[1] 史丹丹 [1]. 预见性护理结合健康宣教在初产妇产后出血中应用[J]. 护理学, 2019, 008(002):P.126-131.  
 [2] 姜建兰. 预见性护理干预对预防初产妇产后出血情况观察[J]. 贵州医药, 2018, 42(4):496-497.

[3] 罗朝荣. 预见性护理对降低产妇产后出血程度的影响[J]. 微量元素与健康研究, 2018, 035(003):73-74.  
 [4] 郭敏. 试论预见性护理在预防产妇产后出血方面的价值[J]. 当代医药论丛, 2016, 14(011):73-75.  
 [5] 吴丽珍. 预见性护理对降低阴道分娩产后出血的效果观察[J]. 养生保健指南, 2016, 000(038):154-154.

(上接第 170 页)

与变化,这些都极大影响着人们的综合状况,各方面因素相互影响,进而导致整个治疗恢复的进展状况。作为护理人员,也需要有较好的护患关系处理能力,能够获得患者的信任与支持,减少护理工作阻力。

总而言之,护理干预应用在肛肠疾病患者围术期中可以有效改善其负面情绪,提升其护理满意度,整体状况更为理想。

[参考文献]

[1] 唐艳青. 肛肠疾病围术期并发症护理管理结果分析[J]. 家庭医药·就医选药, 2020, (2):277.  
 [2] 邵明芝. 探析护理干预在肛肠疾病术后疼痛中的应用效果观察[J]. 健康大视野, 2019, (9):152.  
 [3] 刘佳. 肛肠外科中国术期患者的心理特点及护理分析[J]. 中国医药指南, 2018, 16(16):238-239.  
 [4] 罗鹃. 肛肠疾病合并艾滋病的围术期综合护理方法及临床效果[J]. 中国肛肠病杂志, 2018, 38(12):45-47.

(上接第 171 页)

异显著 ( $P < 0.05$ ), 由此说明了综合护理干预在临床护理工作中的巨大应用价值, 值得推广使用<sup>[5]</sup>。

[参考文献]

[1] 戴曲香. 综合护理干预对乳腺癌患者术后化疗期生活质量的影响[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2017, 005(027):131-131.  
 [2] 王志民. 综合护理干预在乳腺癌护理中的应用[J]. 实用临

床护理学电子杂志, 2017, 2(001):133, 137.  
 [3] 朱小英. 综合护理干预在乳腺癌护理中的应用价值探究[J]. 饮食保健, 2019, 006(028):163-164.  
 [4] 孙慧敏, 孙晋芳. 综合护理干预在乳腺癌护理中的应用价值探讨[J]. 饮食保健, 2018, 5(048):138-139.  
 [5] 雷虹娣. 综合护理干预在乳腺癌护理中的应用价值探究[J]. 饮食保健, 2018, 005(002):241-242.

(上接第 172 页)

显著地提高治疗效果, 并且同时提高患者的护理满意度, 值得在后续的临床上进行推广应用。

[参考文献]

[1] 郭燕莺. 22 例镇静安眠类药物中毒患者的急诊护理体会[J]. 中国药业, 2013, 22(9):109-110.  
 [2] 陈岩. 镇静安眠类药物中毒患者的急诊护理体会[J]. 中国

保健营养, 2018, 28(8):15.  
 [3] 李强. 镇静安眠类药物中毒患者的急诊护理效果分析[J]. 中国保健营养, 2018, 28(3):204.  
 [4] 赵丽英. 镇静安眠类药物中毒患者的急诊护理效果研究[J]. 中国保健营养, 2015, 25(11):192.  
 [5] 周淑芝. 镇静安眠类药物中毒患者的急救体会[J]. 中国卫生标准管理, 2015, 6(33):71-72.

(上接第 173 页)

[参考文献]

[1] 金莲芳, 杨雪莲. 改良产后出血预测评分、护理干预联合应用于阴道分娩产后出血中的价值观察[J]. 中国社区医师, 2019, 35(13):179-180.  
 [2] 倪爱霞. 预测评分与护理干预联用在阴道分娩产后出血中的应用效果[J]. 黑龙江医药, 2018, 31(05):219-221.

[3] 于员春. 康复护理干预应用于阴道分娩产后出血中的效果观察[J]. 科技视界, 2019, 000(023):231-232.  
 [4] 谢秀华. 预见性护理干预应用于阴道分娩产妇临床护理中的效果观察[J]. 健康大视野, 2019, 000(015):182.  
 [5] 梁慧宁, 梁理燕. 阴道分娩产后出血运用预防性护理干预的效果分析[J]. 养生保健指南, 2017, 000(012):138.