

延续护理对泌尿系统结石患者术后复发的预防效果

刘 娜

大理州祥云县人民医院 云南祥云 672100

〔摘要〕目的 探索延续护理对泌尿系统结石患者术后复发的预防效果。方法 将已接诊的 90 例泌尿系统结石患者作为实验研究对象, 将其分成观察组 (实施延续护理的 45 例泌尿系统结石患者) 和对照组 (实施普通护理的 45 例泌尿系统结石患者) 进行对比试验, 观察比较两组的护理工作评分以及术后复发率。结果 护理后, 观察组和对照组相比较, 观察组的护理工作 (包括人员素质、服务态度、服务内容) 评分均高于对照组 ($P < 0.05$) 并且观察组的术后复发率明显低于对照组 ($P < 0.05$)。结论 延续护理对提升泌尿系统结石患者护理质量并降低术后复发率具有非常明显的效果。

〔关键词〕 延续护理; 泌尿系统结石患者; 临床疗效

〔中图分类号〕 R473.6 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2020) 10-182-02

泌尿系统结石病情危重且病因复杂, 如不及时治疗极易导致患者身体状况急剧恶化, 严重时甚至导致患者死亡。延续护理是针对泌尿系统结石患者所采用的医学护理技术^[1], 以院内护理工作为基础, 有效衔接入院和出院护理两大环节, 将护理工作延续到社区和家庭, 给予患者更加全面而细致的护理干预, 可全面优化出院护理计划^[2], 比普通护理更能提升泌尿系统结石患者护理质量并降低术后复发率。本文即为验证这一观点进行如下分析。

1 资料和方法

1.1 基本资料

从 2019 年 2 月到 2019 年 9 月期间挑出已就诊的 90 例泌尿系统结石患者, 按照入院顺序 (编号) 将其分为观察组和对照组。每组的具体情况: 其中, 对照组中有 45 例泌尿系统结石患者, 男女例数分别为 21 例和 24 例, 最小年龄 33 岁, 最大年龄 57 岁, 平均年龄 40.47 ± 1.8 岁, 平均病程 2.33 ± 1.0 年。观察组中有 45 例泌尿系统结石患者, 男女例数分别为 23 例和 22 例, 最小年龄 34 岁, 最大年龄 55 岁, 平均年龄 41.02 ± 1.1 岁, 平均病程 2.61 ± 0.9 年。

1.2 操作方法

对对照组实施普通护理, 主要包括: (1) 患者入院治疗时, 分发防护和治疗知识手册, 建立完善患者饮食、卫生计划表。(2) 患者出院后叮嘱患者和患者家属及时复诊并告知复诊事项, 比如门诊就诊时间、注意事项等等。

对观察组实施延续护理, 延续护理需在普通护理的基础上进行, 主要包括: (1) 成立专业的护理小组, 跟踪监护并建立完善的电子档案, 详细了解患者的个人基本信息和疾病信息, 包括有无其他脏器疾病、手术时间、治疗情况、有无输尿管内支架管停留等。(2) 精简优化知识手册和就诊指南, 附上院门诊热线以及护理人员、医生的联系方式, 保证患者在第一时间可以找到护理、治疗责任人。(3) 安排专门的护理人员进行电话随访, 每两个月联系一次, 时间为 12 个月, 随访中需要详细了解患者的身体近况, 叮嘱其遵医嘱按时用药、健康饮食并注意个人卫生。(4) 了解患者的个人生活需求, 根据患者情况调整患者饮食、卫生计划表, 提升其生活质量。(5) 制作结石相关因素调查表, 在复诊阶段对患者进行问卷调查, 进一步优化护理方案。

1.3 观察指标

观察内容分为两大部分: (1) 统计护理工作评分, 包括人员素质、服务态度、服务内容几个指标。(2) 统计术后复发率, 包括复发人数和复发率两个指标, 复发率 = (复发人数) / 例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

计算工具选择 SPSS22.0 版本软件, 护理工作评分采用

“ $\bar{x} \pm s$ ” 计算得出, 进行 T 检验。术后复发率用 $[n(\%)]$ 表示, 进行 “ χ^2 ” 验证, P 表示比较差异显著度, $P < 0.05$ 则说明是有统计学意义的, $P > 0.05$, 则说明数据比较差异并不明显。

2 结果分析

2.1 护理工作评分评价

统计结果显示, 护理后, 观察组和对照组相比较, 观察组的护理工作 (包括人员素质、服务态度、服务内容) 评分均高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 护理工作评分 [$\bar{x} \pm s$]

组别	例数	人员素质	服务态度	服务内容
观察组	45	85.72 ± 3.4	94.89 ± 3.1	96.23 ± 1.1
对照组	45	75.33 ± 4.8	82.44 ± 5.5	90.12 ± 4.5
T	-	11.8491	13.2284	8.8477
P	-	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 术后复发率评价

统计结果显示, 护理后, 观察组和对照组相比较, 观察组的术后复发率明显低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。见表 2。

表 2: 术后复发率 $[n(\%)]$

组别	例数	复发人数 (人)	复发率 (%)
观察组	45	3	6.7
对照组	45	10	22.2
χ^2	-	-	4.4056
P	-	-	0.0358

3 讨论

关于泌尿系统结石患者护理工作的研究至今仍是医学界的主要课题^[3]。泌尿系统结石患者不仅需要精心的治疗, 还需要接受延续护理^[4]。通过上述结果可以看到, 护理后, 观察组和对照组相比较, 观察组的护理工作 (包括人员素质、服务态度、服务内容) 评分均高于对照组 ($P < 0.05$), 并且观察组的术后复发率明显低于对照组 ($P < 0.05$), 这说明延续护理对泌尿系统结石患者的护理效果非常好, 所以采用延续护理是非常有必要的^[5]。

延续护理即由专业护理团队制定科学的护理方案, 立足团队护理、就诊指导、电话随访、生活督导、复诊调查几个方面全面提升护理效果, 提升泌尿系统结石患者护理质量并降低术后复发率。具体来说 团队护理可以为患者提供更加专业的延续护理服务; 就诊指导更加细致且人性化, 全面照顾患者的个人需求; 电话随访可及时了解患者病情发展情况, 利于优化护理措施; 生活督导可以为患者提供专业的院外自我护理指导, 提升患者的生活质量; 复诊调查可以详细了解患者的复诊情况, 进而确定下一步的护理

(下转第 184 页)

2.7.2 早期发现肺出血征象

早产儿多种危重急症都可能致肺出血，一旦发生肺出血，积极抢救仍有极高的死亡率，故应尽早期发现肺出血征象，呼吸节律改变，反复呼吸暂停，肺部呼吸音突然增多，血气分析 PH<7.2 是其早期表现，如病情持续加重，且有以上征象者应及时报告医生。

2.7.3 防止低血糖

在生后 24 小时内易发生，因此应尽早开奶，及时给予静脉营养支持。还需保持一定环境温度以降低热量消耗，并随时监测血糖变化。

2.8 预防感染

各种护理操作严格遵循无菌原则，接触患儿前用肥皂，流动水洗手，快速手消消手。暖箱每日用 0.5% 含氯消毒液擦拭，每 7d 终末消毒，更换一次。更换时，暖箱内的一切物品，要一起更换^[4]。里面的物品要全部经过消毒、灭菌。听诊器、体温计、复苏囊、面罩等要专人专用，每天用消毒纸巾擦拭。检查患儿感染指标，一经发现，应积极有效治疗，遵医嘱给予对症抗生素。辅助科室人员给患儿做检查时，必须洗手，穿鞋套，隔离衣，戴口罩，帽子，手套。感染科定期对监护室做暖箱、空气、物表培养。护理人员按期做鼻咽拭子培养，感染及带菌者应暂时调离监护室工作。每天做好基础护理，每天 2 次。用妥布霉素点双眼，防止结膜感染。用棉签蘸生理盐水，清洁口腔。用 75% 酒精棉签消毒脐部。

每次大便后，用温水清洗，涂抹红霉素软膏，防止臀红。

3 出院指征及随访

患儿出院前能保证自己吸吮进奶，在一般室温中体温稳定，体重以每天 10-30g 的速度稳定增长，并已达到 2000g 或以上，近期内无呼吸暂停及心动过缓发作，并已停止用药及吸氧一段时期。^[5]此外，如条件允许，还应对曾经吸氧治疗的早产儿在出院前做眼底检查，以排除 ROP。对曾经脐动脉插管者应测血压，以排除肾血管性高血压，常规进行血红蛋白或血细胞比容检查，以评价有无贫血。在上述情况均稳定的条件下，可考虑早产儿出院。出院后应定期随访，评估早产儿的发育状况，并指导进行相关干预。

[参考文献]

- [1] 陶鑫. 鼓励开展极低出生体重儿的发展性照顾 [J]. 护理研究, 2006, 7 (20): 1695-1696.
- [2] 陈霞. 2 组五胞胎极低出生体重儿的护理 [J]. 中国实用护理杂志, 2004, 20 (12B): 32-33
- [3] 胡亚美, 江载芳. 实用儿科学 [M]. 第 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2002: 454.
- [4] 赵谦宏. 1 例出生体质量 520g 的超低出生体重儿的护理 [J]. 中国实用护理杂志, 2011, 27 (10): 46-47
- [5] 陈惠金. 实用新生儿学 [M]. 第 4 版. 北京: 人民卫生出版社, 2011:64

(上接第 179 页)

也提升了患者的知识掌握度，其操作简单、随时性，有利于患者针对性吸收和护理，对优化护理流程，提升患者的自护能力有积极的影响^[3]。

综上所述，互联网+居家照护平台在肿瘤患者 PICC 导管延续护理中，效果显著，值得推广。

[参考文献]

- [1] 秦月兰, 石小毛, 何育兰, 等. 互联网+居家照护平台在肿瘤患者 PICC 导管延续护理中的应用 [J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(8):986-990.
- [2] 郑雨阳, 李胜云. 延续护理在肿瘤患者 PICC 置管维护中的应用效果 [J]. 河南医学研究, 2018(16):3043-3044.
- [3] 陆凌霞. 多途径延续性护理在肿瘤 PICC 置管出院患者中的应用 [J]. 医学美容, 2019, 028(008):149.

(上接第 180 页)

实施，能以患者为中心、护理服务为重点，为患者开展有温度、有品质的护理服务，有效改善患者就医体验的同时，实现护理服务品质提升。本文结果显示，观察组患者对护理干预的满意度及生存质量评分优于对照组，但并发症发生率低于对照组，差异 P<0.05。综上所述，优质护理服务的推行，能让老年性脑梗死患者享有满意的护理服务，从而实现生存质量的提升及并发症发生率的下降，值得临床拓展应用。

[参考文献]

- [1] 夏先翊民. 对老年性脑梗死患者给予优质护理服务干预后获得的临床效果 [J]. 饮食保健, 2020, 7(3):36-37.
- [2] 张玲玲, 唐淑艳, 宋艳玲, 等. 优质护理服务运用在老年性脑梗死护理中对其满意度影响分析 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 8(23):22-23.
- [3] 王丽丽. 在老年性脑梗死患者护理中应用优质护理服务的效果 [J]. 中国医药指南, 2020, 18(24):202-203.
- [4] 石磊. 优质护理服务在老年性脑梗死患者护理中的应用效果分析 [J]. 中外医疗, 2020, 39(24):132-134.

(上接第 181 页)

[参考文献]

- [1] 郑帆, 贺宁宁. 优质护理干预对降低急诊科护理纠纷发生率的作用分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(019):131-131.
- [2] 李高英. 探究优质护理对降低急诊科护理纠纷发生率的作用 [J]. 糖尿病天地·教育 (下旬), 2018, 015(004):77-77.

- [3] 唐瑛琪. 优质护理干预对降低急诊科护理纠纷发生率的效果分析 [J]. 养生保健指南, 2019, 000(015):135-135.
- [4] 张环, 周仙子. 优质护理干预对降低急诊科护理纠纷发生率的效果分析 [J]. 饮食保健, 2018, 5(50):189-190.
- [5] 简婷婷, 喻晨. 优质护理对降低急诊科护理纠纷发生率的作用 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 006(032):133-133.

(上接第 182 页)

方案。综上所述，延续护理始终坚持“以人为本”，即以人为护理核心，对泌尿系统结石患者术后复发的预防效果非常显著，值得推广使用。

[参考文献]

- [1] 曹润敏, 林辛霞, 何文芳, 等. 延续护理预防尿酸结石患者术后复发的效果观察 [J]. 护理学报, 2016, 000(017):45-43.
- [2] 宋凌菁, 林媛珍, 叶帆. 延续护理降低泌尿系结石术后复

- 发率的研究 [J]. 实用临床医学, 2018, 019(004):83-85.
- [3] 王玉艳. 延续护理对肾结石患者术后复发的护理体会 [J]. 中国医药指南, 2019, 017(013):193-194.
- [4] 廖君娟, 蒙有轩, 李金蓉, 等. 延续护理在预防泌尿系统结石复发中的作用分析 [J]. 中国保健营养, 2018, 028(020):146-147.
- [5] 何芳, 胡蓉. 延续护理服务对肾结石患者术后复发的临床作用研究 [J]. 大家健康旬刊, 2017, 11(4):233-234.