

急性阑尾炎手术患者运用优质护理效果

田润培

云南省文山州西畴县第一人民医院 663900

〔摘要〕目的 分析急性阑尾炎手术患者运用优质护理的临床效果。方法 选 2019 年 10 月至 2020 年 11 月在我院实施手术治疗的急性阑尾炎患者 60 例为观察对象, 60 例患者随机分为实验组与对照组, 每组患者 30 例。对照组给予常规的手术护理措施, 实验组则在常规护理的基础上采用优质护理措施, 观察两组患者的护理效果。结果 实验组患者的手术时间、手术中的出血量、并发症发生率要显著小于对照组, 数据差异显著 ($P < 0.05$)。实验组患者对护理的满意度为 93.3% (28/30), 对照组对护理的满意度为 66.7% (20/30), 实验组高于对照组, 两组之间数据差异有统计意义 ($P < 0.05$)。结论 在急性阑尾炎手术中, 采用优质护理措施, 可以有效提高急性阑尾炎手术患者术后恢复效果, 减少术后并发症的发生情况, 同时也满足患者对手术护理的需求。

〔关键词〕急性阑尾炎; 手术; 优质护理

〔中图分类号〕R473.5 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 11-120-01

急性阑尾炎在临床上是一种急腹症症状, 外科中的发生率相对较高。若患者经确诊为急性阑尾炎, 则需要早期进行阑尾的切除, 并且在切除阑尾之后, 后期的护理也至关重要^[1]。本次就 2019 年 10 月至 2020 年 11 月在我院实施手术治疗的急性阑尾炎患者 60 例为观察对象, 分析急性阑尾炎手术患者运用优质护理的临床效果。现分析如下:

1 资料与方法

1.1 病例资料

选 2019 年 10 月至 2020 年 11 月在我院实施手术治疗的急性阑尾炎患者 60 例为观察对象, 60 例患者随机分为实验组与对照组, 每组患者 30 例。实验组男性 16 例, 女性 14 例, 年龄均在 16.1-47.4 岁, 平均年龄为 (30.1±1.2) 岁。急性化脓性阑尾炎有 18 例, 急性坏疽性阑尾炎 12 例。对照组男性 17 例, 女性 13 例, 年龄均在 17.2-47.8 岁, 平均年龄为 (31.4±1.1) 岁。急性化脓性阑尾炎有 19 例, 急性坏疽性阑尾炎 11 例。两组一般资料比较, 数据差异无统计意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组给予常规护理, 即基础护理, 对患者疾病进行观察, 避免患者出现呼吸道方面的感染, 还包括相关手术的护理。针对护理组, 采用优质护理, 护理方式: 在患者初次进入医院之后, 护理人员对患者进行宣传教育, 让患者与患者家属了解患者的病情与治疗的过程, 给患者讲解手术过程中需要注意的相关事项和手术后需要加强营养摄入等等, 也要让患者知道导致疼痛的原因。患者在住院之后, 禁止饮食饮水, 护理人员需要主动与患者交流, 针对患者所存在担心, 需要耐心的进行开导, 减轻患者恐惧的心理。在患者手术之前, 做好相关器械与敷料等方面的准备。给患者插入鼻胃管, 吸出胃内容物, 防止实施麻醉操作的时候有误吸以及手术后腹胀的现象出现。手术过程中要进行急性相应护理, 在患者右下腹的部位实施斜位切口, 让患者处在合适的体位, 严格保护好切口, 并且避免感染的出现, 找到阑尾实施切除, 对切口做好相应的遮盖与保暖, 使用合适约束带与软枕。手术后, 密切观察好患者的生命体征, 让患者进行早期且适量走动, 促进患者下肢血液循环, 让患者胃肠道能够正常蠕动, 减少肠粘连出现。针对其临床的症状进行观察, 避免有并发症出现。手术当天患者需禁食, 手术后第一天服用少量的流食, 第二天可以服用软食, 三至四天服用普食。

1.3 观察指标

观察两组患者手术时间、手术中的出血量、并发症发生率情况。比较两组患者对护理的满意度情况, 将满意度指标分为非常满意、满意与不满意等三个指标^[2]。

1.4 统计学方法

采用 SPSS17.0 软件, 满意度指标以 (%) 表示, 行 χ^2 检验。

术后各项指标以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 行 t 检验。若 $P < 0.05$, 则表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 实验组患者的手术时间、手术中的出血量、并发症发生率要显著小于对照组, 数据差异显著 ($P < 0.05$)。详情如表 1 所示:

表 1: 两组患者术后各指标情况比较

组别	例数	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	并发症 (%)
实验组	30	32.6±2.5	120.5±3.2	1 (3.3)
对照组	30	56.9±2.4	132.6±3.0	7 (23.3)
t/ χ^2	-	38.41	15.11	5.19
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 实验组患者对护理的满意度为 93.3% (28/30), 对照组对护理的满意度为 66.7% (20/30), 实验组高于对照组, 两组之间数据差异有统计意义 ($P < 0.05$)。详情如表 2:

表 2: 两组满意度情况比较分布 (%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意度
实验组	30	12 (40.0)	16 (53.3)	2 (6.7)	28 (93.3)
对照组	30	8 (26.7)	12 (40.0)	10 (33.3)	20 (66.7)
χ^2	-	-	6.67	-	-
P	-	-	< 0.05	-	-

3 结论

针对急性阑尾炎的治疗, 主要采用手术治疗方式。而术后患者的恢复情况和护理模式密切相关, 有效的护理模式, 可以促进患者恢复, 还可以有效避免并发症出现, 针对基础护理实施强化, 对于患者进行全面且优质性护理, 可以有效改善患者术后^[3]。

本次研究表明, 实验组患者的手术时间 (32.6±2.5) min、手术中的出血量 (120.5±3.2) ml、并发症发生率 3.3% 要显著小于对照组。实验组患者对护理的满意度为 93.3% (28/30), 对照组对护理的满意度为 66.7% (20/30), 实验组高于对照组。说明在急性阑尾炎手术过程中采用优质护理, 能够有效缩短手术时间, 减少术中出血量, 减少并发症发生, 提高患者对护理满意度, 有助于促进患者的术后恢复, 并且维持好护患关系, 减少护患矛盾的出现。

综上所述, 在急性阑尾炎手术中, 采用优质护理措施, 可以有效提高急性阑尾炎手术患者术后恢复效果, 减少术后并发症的发生情况, 同时也满足患者对手术护理的需求。

〔参考文献〕

- [1] 孟小田, 秦银芝. 优质护理措施对急性阑尾炎患者的临床效果 [J]. 河南医学研究, 2020, 29(18):3449-3450.
- [2] 王丽萍. 对接受手术治疗的急性化脓性阑尾炎患者进行优质护理的效果分析 [J]. 当代医药论丛, 2020, 18(13):246-248.
- [3] 段丽铭. 开展优质护理服务对急性阑尾炎患者术后疼痛的干预价值分析 [J]. 饮食保健, 2020, 7(22):164-165.