

血管外科大隐静脉曲张微创治疗护理效果

任 莉

岳池县人民医院胸外普外一科 638300

【摘要】目的 研究血管外科大隐静脉曲张微创治疗患者的护理效果。**方法** 选取我院血管外科 2019 年 1 月～2020 年 10 月收治的 30 例大隐静脉曲张微创治疗患者为研究对象,通过数字随机表的方式,将患者分成两组,每组各 15 例,一组为常规组,以常规护理模式为主,另一组为观察组,在常规护理的基础上,融入了 PDCA 管理理念,对比两组患者护理满意度。**结果** 观察组患者满意度的 93.3% 高于常规组的 60%。**结论** 对大隐静脉曲张微创治疗护理时,在常规护理的基础上,融合 PDCA 管理理念,将显著提升患者满意度,应大规模推广。

【关键词】 血管外科; 大隐静脉曲张微创治疗; PDCA 管理

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 01-124-02

大隐静脉曲张是血管外科常见疾病之一,不仅干扰患者正常生活,而且还可能诱发溃疡、出血等并发症,对患者身体健康带来一定危害。该疾病的治疗方法有很多,如药物治疗、手术疗法、其他疗法等,其中,对于病情较重,且无特殊情况的患者,通常采用手术治疗,治疗效果较好。但需要注意的是,受到手术、环境等多种因素的影响,依然有部分患者治疗效果并不理想,恢复效果慢,并出现一些术后并发症,因而在手术治疗的同时,还应采取科学、合理的护理方案。基于此,本文选取我院血管外科 2019 年 1 月～2020 年 10 月收治的 30 例大隐静脉曲张微创治疗患者进行了回顾性分析,以寻找出一种效果更加良好的护理方案,现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院血管外科 2019 年 1 月～2020 年 10 月收治的 30 例大隐静脉曲张微创治疗患者为研究对象,通过数字随机表的方式,将患者分成两组,每组各 15 例,一组为常规组,男 12 例,女 3 例,年龄 36～72 岁;另一组为观察组,男 11 例,女 4 例,年龄 39～71 岁,患者一般资料基本相同,无显著差异 ($P > 0.05$),可对比研究。

纳入标准: 符合大隐静脉曲张诊断标准;愿意配合本次研究;年龄 > 18 岁者。

排除标准: 伴有其他重症疾病;精神异常;治疗依从性差;中途转院者。

1.2 方法

常规组护理时,以常规护理为主,如心理指导、膳食搭配等。

观察组护理时,在常规护理的基础上,融入了 PDCA 管理理念,具体包括: (1) 计划 (P)。患者入院后,针对患者病情、兴趣爱好等因素,制定出相应的护理方案; (2) 执行 (D),按照前期制定的护理方案,对患者进行护理; (3) 检查 (C),以一个星期为周期,检查护理工作的执行效果,寻找出其中存在的缺陷; (4) 处理 (A),针对检查出来的问题,采取有效的方式对护理方案进行优化与调整。

所有患者均由同一组护理人员提供服务,以 1 个月为研究周期。

1.3 观察指标

本次研究当中,通过《患者满意度调查表》的调查,结合与患者的交流,评估患者对本次护理工作的满意程度,其中,患者未指出问题表示很满意;患者指出少量问题,但不影响病情康复表示满意;患者指出较多问题,且对病情康复造成一定干扰表示一般;患者指出大量问题,并对病情康复造成严重干扰表示不满意,满意度 = (很满意 + 满意) / $n \times 100\%$ 。

1.4 统计学处理

研究时,通过 SPSS20.0 软件,对临床数据予以处理,计数资料采用率 (%) 表示,以 χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

研究发现,常规组患者满意度为 60%,观察组患者满意度为 93.3%,观察组高于常规组,两组数据差异显著 ($P < 0.05$),具有统计学意义,如表 1 所示。

表 1: 满意度对比结果

组别	n	很满意	满意	一般	不满意	满意度
观察组	15	10	4	1	0	14 (93.3%)
对照组	15	6	3	4	2	9 (60%)
χ^2		1.489	0.226	4.978	4.098	8.96
P 值		0.222	0.635	0.026	0.043	0.003

3 讨论

人类日常生活当中,可能受到环境、生活习惯、身体状况等多种因素的影响,可能出现大隐静脉曲张,具体表现为: 病变区域肿胀、疼痛,并伴有明显瘙痒等,对患者日常生活具有一定干扰。患病早期,可采用药物治疗,若病情较重,则应采取手术治疗方案,其中,相对于传统手术来说,微创手术切口更小,对患者身体伤害更低,因而治疗效果更好。为了进一步提升患者治疗效果,还应开展高效的护理工作。以往阶段,对患者护理时,通常以常规护理为主,在一定程度上预防了并发症的发生,使患者对护理工作较为满意。但随着社会的发展,人们对医疗护理提出了更高的要求,依然采用常规护理模式,则很难达到现代患者的预期要求,进而降低了满意度。而在常规护理的基础上,融入 PDCA 管理理念则可有效改善这一情况。融入该理念后,首先,在开展护理工作之前,能够针对患者的具体情况,制定出针对性的护理方案,确保每个方案均符合患者的是需求,为护理工作的开展提供支持;其次,严格按照前期制定出来的方案开展护理工作,使护理内容落实到实际当中,进一步改变患者心态,向患者体内摄入充足的营养成分,提升患者机体功能等,促进患者康复;再次,以 7d 为周期,定期对周期内的护理效果予以检查,可及时寻找出其中存在的问题,对护理工作进一步优化奠定良好基础。最后,根据检查出来的问题,制定出相应的优化方案,使得护理方案更加完善,更加符合患者需求,为下一周期护理工作的开展奠定良好基础。此外,本研究发现,观察组患者满意度的 93.3% 高于常规组的 60%,也表明融入 PDCA 管理理念后的护理模式效果更高。

(下转第 127 页)

采取针对性的护理措施意义重大。

经由研究表明, 优质护理能够有效提高患者依从性和护理质量^[3]。相关资料表明, 优质护理作为新型护理模式落实了以患者为中心的护理理念, 具有个性化、精细化的特点, 能够满足患者个体需求, 能够通过规范、全面、高效的护理措施让患者获得满意的护理服务, 从而提高护理质量; 同时, 能够通过心理护理、满足个性化需求提高患者依从性, 有助于促进患者的有效治疗^[4]。通过本文研究结果可知: 观察组治护依从性、护理满意度、护理质量评分等指标情况均显著优于一般组, 数据差异符合统计学价值 ($P < 0.05$)。由此可见, 相比常规护理, 优质护理的应用效果突出, 临床价值显著。

综上所述, 在肺结核患者中实施优质护理可有效提高患者治护依从性和护理质量, 同时能够让患者获得满意的护理服务, 可在临床推广与应用。

参考文献

[1] 范佳芳. 优质护理对肺结核护理质量和依从性的干预

价值[J]. 重庆医学, 2019(A01):413-414.

[2] 白文琴, 张永娟. 优质护理对肺结核护理质量和依从性的干预效果[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2020, 008(004):113.

[3] 李卫. 优质护理对肺结核护理质量和依从性的干预效果探讨[J]. 中国农村卫生, 2020, v.12(03):28-29.

[4] Abiz M, Robabi H, Salar A, et al. The Effect of Self-Care Education on the Quality of Life in Patients with Pulmonary Tuberculosis[J]. Medical - Surgical Nursing Journal, 2020, 9(2).

表一: 比较两组患者各项指标情况

组别	例数	依从性 (n/%)	护理满意度 (n/%)	护理质量评分 (分)
观察组	40	39 (97.50)	38 (95.00)	93.8±2.8
一般组	40	33 (82.50)	32 (80.00)	78.3±2.5
t	-	12.379	8.742	8.753
P	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05

(上接第 123 页)

干预, 从患者身心舒适度方面提升了患者术后康复质量, 避免受到环境和情绪的刺激, 加重疼痛症状。而采取针对性的疼痛护理及排尿护理干预, 可保证患者疼痛症状得到缓解, 避免其机体疼痛症状对疾病转归的影响^[4]。从饮食方面开展护理干预, 则可通过患者机体免疫力的提升, 不断提高机体愈合效果, 促进患者早日出院。

本次研究结果显示, 观察组术后 12h、24h 及 72h 的 VAS 评分均低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组患者对护理的满意度为 97.1%, 对照组为 82.4%, 观察组明显高于对照组, 差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)。这一研究结果证实了通过优质护理干预后, 利用对患者身心舒适度及疼痛程度缓解、免疫力提升等护理干预措施, 可有效缓解疼痛症状, 提升患者预后。

(上接第 124 页)

总之, 对大隐静脉曲张微创治疗护理时, 在常规护理的基础上, 融合 PDCA 管理理念, 将显著提升患者满意度, 应大规模推广。

参考文献

[1] 狄冬梅. 探究大隐静脉曲张术后深静脉血栓患者实施优质护理干预的临床疗效[J]. 心理月刊, 2020, 23(18): 96.

[2] 鲁永红, 刘美荣, 池洪波. EVLT(经皮介入大隐静脉曲张

综上, 对肛瘘实施手术治疗患者采取优质护理干预, 能够从患者生理、心理及舒适度等方面提升对术后疼痛的干预效果, 保证患者术后尽早恢复。

参考文献

[1] 陈丽, 李庆, 邹敏. 优质护理服务在老年复杂性肛瘘手术患者中的应用及对术后疼痛, 尿潴留, 焦虑抑郁和生活质量的影响[J]. 当代护士(专科版), 2018, 25(3):43-46.

[2] 井瑶丽, 刘晓莎, 崔晓军. 优质护理联合微波照射对低位肛瘘患者术后创面愈合的效果观察[J]. 中国肛肠病杂志, 2018, 38(10):59-61.

[3] 孙婷婷. 围手术期优质护理管理对肛瘘合并糖尿病患者疗效观察[J]. 中国医药指南, 2019, 17(30):343-344.

[4] 安利. 综合护理干预对肛瘘术后疼痛及康复效果的影响[J]. 中国肛肠病杂志, 2020, 40(3):67-68.

张激光闭锁术)的手术护理配合及体会[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 04(36): P.16-16.

[3] 秦悦, 李红. 微创激光治疗大隐静脉曲张的有效护理方式研究[J]. 家庭医药, 2019, 14(03): 252-253.

[4] 许盼盼, 应莲琴, 任娇娜. 加速康复外科护理在 EVLT 治疗大隐静脉曲张患者中的应用效果[J]. 健康研究, 2019, 185(02): 118-120.

(上接第 125 页)

或者静卧 30 秒再进行起身, 避免突然起身导致的不良问题。在户外运动中还需要考虑到户外的温度、环境、条件, 避免体感的不适刺激。要做好环境管理, 确保清洁卫生, 保持整体的心情愉悦感, 避免负面情绪导致的不良问题。可以适宜的摆放绿植与鲜花, 避免病房环境单调以及严肃导致的心理压力感。保持良好的病房氛围条件, 保持病友之间的友好相处。多沟通积极正面的话题, 避免负面问题对彼此造成的身心伤害。这些细节都不可忽视。

总而言之, 综合护理干预应用 in 高血压合并冠心病患者中可以有效的提升其治疗依从性, 稳定血压水平, 整体状况更

为理想。

参考文献

[1] 田秋梅. 高血压合并冠心病用护理干预的效果分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(5):20, 32.

[2] 史静君. 综合护理干预在高血压合并冠心病患者护理中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(1):104-105.

[3] 崔婷婷. 护理干预对高血压合并冠心病的临床价值探讨[J]. 家庭医药, 2019, (10):352.

[4] 吴淑君, 陆琳, 陈翠琴, 等. 社区综合护理干预对冠心病合并高血压患者的控制效果[J]. 国际医药卫生导报, 2019, 25(23):3868-3871.