

急性阑尾炎围术期运用综合护理干预后的患者满意度情况分析

崔婷婷

兰州市第一人民医院普外科 730030

【摘要】目的 探讨急性阑尾炎围术期运用综合护理干预后的患者满意度情况分析。**方法** 选取 2019 年 2 月-2020 年 2 月的医院接受的患有急性阑尾炎的患者 70 例作为研究对象, 随机分成观察组 (n=35 例) 和对照组 (n=35 例), 对照组采用常规护理措施进行干预, 观察组采用综合性护理措施进行干预, 干预后, 对患者的临床干预效果进行评估, 比较两组患者护理后临床手术指标变化以及护理满意度。**结果** 护理后, 观察组患者手术持续时间, 术中出血量, 肛门排气时间, 下床活动时间以及住院时间均低于对照组 ($P<0.05$), 护理后, 观察组患者临床护理满意度比例高于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 对临床患有急性阑尾炎患者进行综合护理干预, 能够改善临床手术指标, 提高治疗效果, 能够提高患者临床护理满意度, 值得推广。

【关键词】 急性阑尾炎围术期; 综合护理; 满意度情况

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 01-118-02

急性阑尾炎属于临床常见疾病, 该类症状临床表现为下腹疼痛, 发病迅速, 若不及时治疗会引发多种并发症, 临床治疗主要采用阑尾切除手术, 但是手术治疗后会因为感染而造成不良后果, 导致患者的身体机能较差, 从而产生大量不良并发症, 需要采用合理的护理措施进行有效干预^[1]。本研究采用综合护理措施进行干预。因此, 本研究以急性阑尾炎患者作为对象, 探讨急性阑尾炎围术期运用综合护理干预后的患者满意度情况, 报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2019 年 2 月-2020 年 2 月的医院接受的患有急性阑尾炎的患者 70 例作为研究对象, 随机分成观察组 (n=35 例) 和对照组 (n=35 例), 对照组, 男 23 例, 女 12 例, 年龄 25~68 岁, 平均年龄 (49.11 ± 2.97) 岁; 疾病类型: 化脓性阑尾炎 12 例, 单纯性阑尾炎 10 例, 穿孔性阑尾炎 13 例。观察组, 男 24 例, 女 11 例, 年龄 23~67 岁, 平均年龄 (49.00 ± 2.17) 岁; 疾病类型: 化脓性阑尾炎 10 例, 单纯性阑尾炎 12 例, 穿孔性阑尾炎 13 例。

1.2 方法

对照组患者给予常规护理, 患者在入院过程中医护人员需要进行宣传教育, 向患者讲述基本的病情及相关注意事项。一方面为日常生活指导, 对患者进行生活饮食以及生活作息等方面的指导, 另一方面为基本的护理措施以及日常注意事项^[2]。

观察组采用综合性护理措施进行干预: (1) 术前需要注

意与患者沟通交流消除因治疗而产生的不良情绪, 采用多种方式对患者进行疾病以及手术相关知识的有效讲解, 帮助了解相关内容以及注意事项, 稳定情绪。(2) 在进行治疗中, 医护人员需要告知患者积极配合治疗, 并在手术中调节体位, 严密监测患者生命体征变化, 若出现不良症状及时与主治医师进行沟通, 缓解不良情况, 还需根据患者实际病情调整通气给予含量^[3]。(3) 术后 24 小时内给予患者少数水分, 当胃肠道功能恢复后, 给予饮食以清淡食物为主, 少食多餐。(4) 根据患者情况进行指导早期康复锻炼, 床上活动如翻身, 四肢抬高等, 患者需要在医护人员指导下进行腹部按摩, 促进肠道蠕动, 床下活动包括行走, 站立等。

1.3 观察指标

(1) 比较两组患者护理后手术治疗指标变化。主要包括手术持续时间, 术中出血量, 肛门排气时间, 下床活动时间以及住院时间。(2) 比较两组患者临床护理满意度。制定调查问卷比较护理满意度, 满分 100 分, 高于 80 分表示十分满意, 60-80 表示满意, 60 分以下表示不满意。

1.4 统计分析

用 SPSS21.0 软件处理, 计数资料采用 $n(\%)$ 表示, χ^2 检验, 计量资料采用 ($\bar{x}\pm s$) 表示, t 检验, $P<0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者护理后手术治疗指标变化

护理后, 观察组患者手术持续时间, 术中出血量, 肛门排气时间, 下床活动时间以及住院时间均低于对照组 ($P<0.05$), 见表 1。

表 1: 比较两组患者护理后临床手术治疗指标变化

组别	例数	手术持续时间 (min)	术中出血量 (ml)	住院时间 (d)	下床活动时间 (h)	肛门排气时间 (h)
观察组	35	31.21 $\pm$ 1.34	106.27 $\pm$ 2.37	5.26 $\pm$ 1.03	10.23 $\pm$ 1.24	12.42 $\pm$ 2.16
对照组	35	56.22 $\pm$ 1.09	187.27 $\pm$ 2.12	12.24 $\pm$ 1.87	23.21 $\pm$ 1.36	26.17 $\pm$ 2.24
t		9.235	10.224	11.651	12.350	14.258
P		0.013	0.010	0.008	0.006	0.002

2.2 比较两组患者

护理后, 观察组患者临床护理满意度比例高于对照组 ($P<0.05$), 见表 2。

表 2: 比较两组患者临床护理满意度 [n%]

组别	例数	十分满意	满意	不满意	总满意率
观察组	35	22 (62.86)	12 (34.29)	1 (2.86)	34 (97.14)
对照组	35	19 (54.29)	6 (17.14)	10 (28.57)	25 (71.43)
χ^2					5.164
P					0.032

3 讨论

急性阑尾炎是外科常见疾病, 主要采用外科手术治疗, 但是在发病过程中, 阑尾炎较复杂。为了提高治疗效果以及预防治疗后并发症的产生, 传统的切除手术对患者伤痛较大且疼痛程度较高, 为了促进患者临床康复以及减轻临床疼痛, 因此需要采用护理措施进行有效干预^[4]。本研究中, 护理后, 观察组患者手术持续时间, 术中出血量, 肛门排气时间, 下床活动时间以及住院时间均低于对照组, 说明对临床患有急

(下转第 122 页)

比例高于对照组,并且试验组并发症发生率低于对照组,两组数据差异具有统计学意义($P < 0.05$),详见表 1。

表 1: 两组治疗各项指标对比

组别	空腹血糖 (mmol/L)		甲状腺功能恢复		并发症发生情况
	护理前	护理后	例数	比例	
对照组 (n=40)	9.08±1.83	7.86±1.23	30	75.00	6 (15.00)
试验组 (n=40)	9.07±1.80	5.32±0.85	39	97.50	1 (2.50)

3 讨论

甲状腺功能亢进与 2 型糖尿病均属于代谢疾病,患者在发病后正常生活将会受到严重影响,甚至在严重时对患者的生命安全造成影响^[3]。因此在患者治疗的过程中必须要对患者进行严格的护理,促进患者治疗效果的提升^[4]。针对甲状腺功能亢进合并 2 型糖尿病的实际病情,其中在开展护理的时候主要是需要对患者进行心理护理和饮食护理,让患者保持积极心态和良好的饮食习惯,同时对患者进行用药指导和日常体育锻炼指导,让患者的治疗效果得到保证^[5]。

本研究对甲状腺功能亢进合并 2 型糖尿病患者的护理要点进行分析,其中试验组采用综合护理干预方式后治疗效果明显提升,两组数据相比差异具有统计学意义($P < 0.05$)。并且试验组患者的并发症发生率低于对照组,两组数据相比差异具有统计学意义($P < 0.05$)。说明甲状腺功能亢进合并 2

型糖尿病患者治疗过程中的护理要点主要有心理护理、饮食护理、药物指导、体育锻炼指导和出院指导,通过这几方面的护理,能有效提升患者的治疗效果,值得在临床上推广应用。

参考文献

- [1] 王晓云. 甲状腺功能亢进合并 2 型糖尿病患者的临床观察和护理[J]. 中国卫生标准管理, 2014, 19:160-161.
- [2] 熊亚莉. 甲状腺功能亢进合并糖尿病的护理方法及效果分析[J]. 中国当代医药, 2014, 32:140-141+144.
- [3] 杨莉. 甲状腺功能亢进合并糖尿病的临床护理体会[J]. 基层医学论坛, 2015, 21:3022-3023.
- [4] 阎云. 甲状腺功能亢进合并糖尿病的护理方法及效果分析[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2015, 32:4981-4982.
- [5] 张楠. 针对性护理在甲状腺功能亢进合并糖尿病患者中的应用价值分析[J]. 糖尿病新世界, 2016, 04:193-195.

(上接第 118 页)

性阑尾炎患者进行综合护理干预,能够改善临床手术指标,提高治疗效果。综合性护理干预措施能够有效地避免普通干预对患者护理过程中的疏漏,能够更全面地对患者进行治疗,提高患者的治疗依从性。本研究中,护理后,观察组患者临床护理满意度比例高于对照组,说明对临床患有急性阑尾炎患者进行综合护理干预,能够提高患者临床护理满意度。

综上所述,对临床患有急性阑尾炎患者进行综合护理干预,能够改善临床手术指标,提高治疗效果,能够提高患者临床护理满意度,值得推广。

参考文献

- [1] 刘文能,曹宸,阳川华,等.腹腔镜手术治疗老

年复杂阑尾炎的临床分析[J]. 实用医院临床杂志, 2019, 016(003):216-218.

[2] 卢曼曼,冯其柱.加速康复外科在成人急性阑尾炎患者围手术期的临床应用探讨[J]. 国际外科学杂志, 2020, 47(06):378-382.

[3] 雷丽云,王璐,宣向荣,等.个性化心理护理对儿童急性化脓性阑尾炎围手术期应激反应的干预效果[J]. 国际精神病学杂志, 2018, 45(06):186-189.

[4] A W C L, E C S L B C D, H F C K, et al. Low mitochondrial DNA copy number of resected cecum appendix correlates with high severity of acute appendicitis[J]. Journal of the Formosan Medical Association, 2019, 118(1):406-413.

(上接第 119 页)

3 讨论

营养护理干预是一种新型的护理干预模式,充分考虑到血液透析病人身体康复所需要的条件,通过心理护理和健康教育帮助其重拾治疗信心,饮食护理加强患者的营养,满足患者身体机能运转所需的能量,以应对透析过程中造成的营养流失,通过锻炼指导可以加强患者抵抗力的同时还能提高透析效率,提升生存质量^[4]。

综上所述,在维持性血液透析病人护理中,使用营养护理干预可以有效的提高患者身体质量,减少患者营养不良状况的发生,增强了患者对身体康复的信心,且极大的提高了患者对护理工作的满意度,值得推广以及应用。

参考文献

- [1] 杨琴. 营养护理干预对维持性血液透析病人生存质量的效果评价[J]. 心理月刊, 2019, 14(5):102-103.
- [2] 王文静,李艳宾,张泽伟. 运动疗法结合护理干预对维持性血液透析营养状态及生活质量的影响[J]. 临床医药实践, 2020, 29(2):155-158.
- [3] 王丽君. 营养护理干预对终末期肾病血液透析患者营养状况及生存质量的影响[J]. 河南医学研究, 2017, 26(07):1324-1325.
- [4] 张秀峰,陶海燕,张月恒. 饮食护理干预对糖尿病肾病维持性血液透析患者营养状况的影响[J]. 海南医学, 2017, 28(12):2063-2064.

(上接第 120 页)

较高的临床推广价值。

参考文献

- [1] 杨建芳. 分析探讨四肢骨折术后肢体肿胀的患者采取护理干预对其康复情况的影响[J]. 智慧健康, 2020, 6(05):85-89.
- [2] 付敏,况婷. 针对性护理干预在四肢骨折患者术

后肢体肿胀康复中的临床效果[J]. 基层医学论坛, 2019, 23(30):4383-4384.

[3] 张雪燕. 护理干预对四肢骨折术后肢体肿胀患者康复效果的价值体会[J]. 中国实用医药, 2019, 14(25):128-130.

[4] 刘耀娥. 护理干预对四肢骨折术后肢体肿胀患者康复效果的影响分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(25):251-252.