

# 分析舒适护理在肛肠病手术过程中的临床应用价值

洪丽林

云南省丽江市玉龙纳西族自治县人民医院 云南玉龙 674100

**〔摘要〕**目的 探讨对肛肠病手术患者应用舒适护理的价值及效果。方法 37 例施行肛肠病手术患者被随机分为对照组、观察组，每组患者数 37 例。对照组应用传统护理，观察组施行舒适护理干预，对比两组的住院时间及护理满意度。结果 观察组住院所用时间短于对照组，且护理满意度为 94.59%，高于对照组，差异  $P < 0.05$ 。结论 对肛肠病手术患者应用舒适护理的价值明显，值得应用。

**〔关键词〕**舒适护理；肛肠病；应用

**〔中图分类号〕**R473.6 **〔文献标识码〕**A **〔文章编号〕**2095-7165 (2021) 02-116-02

在当今社会里，肛肠疾病是人类常见病、多发病，最常见的是各种痔、肛瘘、肛裂等。临床中，对肛肠病患者应用手术治疗，是帮助患者摆脱疾病折磨的有效方法。专家表示，除对肛肠病患者进行手术治疗外，还有注意做好手术治疗过程中的调理，而舒适护理的应用，可在缓解患者疼痛的同时，促进创面愈合<sup>[1]</sup>。本文择取 74 例肛肠病手术为分析对象，探讨舒适护理的应用价值。情况如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

择取 2017 年 12 月 2019 年 6 月之间入我院接受肛肠病治疗的患者 74 例为研究对象。分组方式选择随机数字表法，根据规则将所有患者编入两个组别内，每组人数 37 例。一组别视为对照组，男性患者数 20 例，女性患者数 17 例；年龄居于 10 到 70 岁之间，平均年龄为  $(60.37 \pm 5.49)$  岁；肛肠病类型：9 例患者确诊为肛裂，5 例患者诊断为肛瘘，23 例患者为痔疮。一组别视为观察组，男性患者数 21 例，女性患者数 16 例；年龄居于 11 到 72 岁之间，平均年龄为  $(60.28 \pm 5.41)$  岁；肛肠病类型：8 例患者确诊为肛裂，4 例患者诊断为肛瘘，25 例患者为痔疮。纳入标准：经分析患者的临床症状及体征，均被诊断为肛肠病<sup>[2]</sup>。研究获取医院伦理委员会的审批后，征求入选对象及家属的参与意见，在自愿同意的情况下开展。两组患者的性别、年龄及疾病类型等资料数据经统计学分析后，差异所得未有统计学意义 ( $P > 0.05$ )，分析价值明显。

### 1.2 方法

对照组患者施行传统护理，定期观察创面情况，提醒患者注意个人卫生，保持病房整洁干净等。观察组应用舒适护理，结合患者的性格特征、兴趣爱好等基线资料，为其制定针对性护理方案，措施如下：(1) 心理干预：对于医院环境的陌生，会让患者初入医院接受治疗时产生焦虑和紧张等不良情绪，加重自身心理负担的同时，也给医护人员的治疗工作形成阻碍。为此，护理人员应主动与患者进行沟通交流，在此过程中分析患者的心理状态及情绪波动的原因，针对性对患者进行心理上的安慰和鼓励，可采取播放舒缓音乐的方式，帮助患者放松身心。及时引导患者熟悉医院环境，为患者及其他病患之间搭建沟通桥梁，进一步舒缓其不安情绪。对临床中同类案例成功救治的经验对患者进行分享，提醒患者遵医嘱做好治疗的心理准备，增强其对疾病治愈的信心。

(2) 创面干预：对于手术形成的创面，护理人员进行换药时，要以患者的舒适度为首位，合理控制动作力度，遵循无菌操作，轻柔地完成换药处理。(3) 疼痛干预：对排便不畅和创面引起的疼痛，护理人员引导患者主诉疼痛程度，对疼痛程度可耐受的患者，利用转移注意力等方式舒缓患者疼痛。针对疼痛程度超过耐受力的患者，可适当应用止痛药物。(4) 饮食干预：针对患者的饮食喜好，为其制定科学的饮食方案，提醒患者摄入易消化且清淡的食物，禁止有刺激性的食物进入。术后饮食开始以流质为主，后

根据病情实况逐渐恢复至全食。

### 1.3 观察指标

统计两组患者的平均住院时间，并对其护理满意度及并发症发生率进行比较分析；其中，护理满意度的调查方式为向患者分发自制问卷，分值共为 100 分。分值  $\geq 90$  分的患者为非常满意，分值居于 80-90 分的患者为基本满意，分值  $< 80$  分的为不满意。护理总满意度为完全满意占比与基本满意占比之和。

### 1.4 统计学分析

研究数据均应用统计学软件 SPSS20.0 进行分析，组间计量资料的处理方式为 T 检验，以均值  $\bar{x} \pm s$  表示；组间计数资料的分析手段为卡方检验，以百分比 % 表示。 $P < 0.05$  时，代表差异存在显著性。

## 2 结果

### 2.1 两组患者的住院时间分析

对照组患者住院所用时间明显短于观察组，差异存在统计学意义 ( $T = 8.5334, P = 0.0000 < 0.05$ )。具体见表 1:

表 1: 两组患者的住院时间分析 ( $\bar{x} \pm s, d$ )

组别	例数	住院时间
对照组	37	18.51 ± 3.28
观察组	37	12.34 ± 2.93

### 2.2 两组患者的护理满意度研究

对照组中，对护理表示不满意的患者数有 10 例，明显多于观察组的 2 例，在护理总满意度方面的差异存在统计学意义 ( $P < 0.05$ )。具体见表 2:

表 2: 两组患者的护理满意度研究 [ $n$  (%) ]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	37	12	15	10	27 (72.97)
观察组	37	19	16	2	35 (94.59)
$\chi^2$					6.3656
P					0.0116

## 3 讨论

进行肛肠病手术治疗的患者，均需要医护人员进行具体指导以防止并发症的发生，并有益于创面恢复。一般来讲，肛肠病手术均为开放式创口，属于污染创面，其生长愈合与无菌的一期缝合不同，这类创面需要由内向外自然愈合。因此，愈合的时间与自身体质、年龄、营养状况、良好休息等有很大关系<sup>[3]</sup>。研究表明，在了解患者病情的基础上作出准确判断，站在合适的角度为患者进行舒适干预，尽最大努力减轻患者的痛苦，给予患者及家属关爱、照顾和抚慰，能实现肛肠病手术患者的创面愈合及机体康复<sup>[4]</sup>。本文结果显示，观察组的住院时间短于对照组，且护理满意度为 94.59%，高于对照组，差异  $P < 0.05$ 。

综上所述，对进行肛肠病手术患者应用心理、创面、疼痛等  
(下转第 122 页)

致其功能丧失,影响其正常生活。临床治疗方法都存在治疗周期长的不足,因此,需要配合有效的护理干预,促使患者的临床效果显著提高。住院过程中患者的依从性较好,但出院后因为缺乏医护人员的监督,再加上康复方法的不合理,导致预后不佳<sup>[4]</sup>。

延续性护理就是将医院服务延伸到家庭中的护理方法,其对患者出院后的康复十分必要。延续性护理经康复训练指导、饮食干预、心理干预与社会支持等措施的开展,促使患者及早适应病后生活,帮助其建立良好的疾病管理习惯,改善疼痛程度,使其知行水平显著改善,促使疾病康复速度明显加快,提高患者的生活质量<sup>[5]</sup>。本研究显示:观察组 7 天内急性疼痛次数与慢性疼痛评分均小于对照组;护理后半年两组患者生活质量评分均高于护理前,且观察组护理后半年生活质量评分大于对照组,与相关研究结果相近。

(上接第 116 页)

方面的舒适护理,可实现患者的创面尽快愈合,值得临床推行拓展。

[参考文献]

- [1] 朱娜.舒适护理在肛肠病手术中的应用体会[J].中国现代药物应用,2016,10(18):246-247.
- [2] 丑红.舒适护理在肛肠病手术患者临床护理中的应用

(上接第 117 页)

并且可以提高管理质量,让患者感觉到满意,因此可以采纳以及应用。

[参考文献]

- [1] 刘文明,慈淑华.基层医院手足口病护理管理与医院感染

(上接第 118 页)

发病率却一直居高不下,成为威胁人们生命安全的一大隐患。脑卒中疾病发生的原因有很多,不合理的生活习惯、饮食、作息等,并且疾病多发生在老年人群中,一旦患病,如果不能在短时间之内得到有效的治疗,将会对患者的生命健康产生很大的影响<sup>[4]</sup>。应用早期康复护理方式,经过护理人员的指导,患者进行轻微的活动训练,能够对大脑神经相关组织的系统再生功能进行刺激,让患者身体实现更快的恢复,减少疾病治疗之后,留下后遗症的概率。本次研究回顾性分析了接受治疗的 62 例脑卒中患者,通过治疗后,对两组患者的进行对比统计学分析。分析结果显示:观察组患者的治疗总体有效率高,观察组数据显著优于对照组,经过统计学分析, $P < 0.05$ ,表示差异具有统计学意义。

(上接第 119 页)

值得推广。

[参考文献]

- [1] 李丽,宋洁,李媛,等.中医临床护理路径在长期卧床患者压疮防治中的应用[J].护士进修杂志,2018,033(005):435-437.
- [2] 邵薇薇,张勇,王辉,等.基于快速康复外科理念的临床护理路径在肾上腺肿瘤患者中的应用[J].中华现代护理杂志,

(上接第 120 页)

[参考文献]

- [1] 戴全莉.临床护理路径对腹腔镜术后患者康复的影响分析[J].现代诊断与治疗,2020,31(22):3676-3678.
- [2] 马亮亮.临床护理路径在腹腔镜胆囊手术患者护理中的应

总而言之,类风湿性关节炎行延续性护理,可使患者的疼痛明显减轻,提高其生活质量。

[参考文献]

- [1] 黄玉娟,马益敏.延续性护理在类风湿关节炎患者中的应用效果分析[J].当代医药论丛,2020,18(22):175-176.
- [2] 陈丽珊,张学芳,林新博.家属协同延续性护理模式在类风湿关节炎患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2020,26(23):116-118.
- [3] 季红琴.分析延续性护理方案在类风湿关节炎患者中的应用效果[J].糖尿病天地,2020,17(10):219.
- [4] 杜晓燕.延续性护理方案在类风湿关节炎患者中的应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(45):4.
- [5] 张蕾.延续性护理方案在类风湿关节炎患者中的应用价值分析[J].中国保健营养,2018,28(32):228.

价值[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(23):284-285.

- [3] 李霄艳,孙萃影,许兰妮.肛肠病手术患者护理中舒适护理的临床应用价值分析[J].中国保健营养,2019,29(34):19.
- [4] 叶霞.舒适护理在肛肠术后恢复自主排尿中的效果[J].中国继续医学教育,2019,11(25):189-190.

控制分析[J].中国卫生标准管理.2018,9(1):148-149.

- [2] 朱芳,刘清,半小虎,等.手足口病社区健康管理研究效果分析[J].中国农村卫生.2019,11(2):19-20.
- [3] 何缮君.精细化优质护理在小儿手足口病的应用效果[J].临床医药文献电子杂志.2019,6(45):124-125.

综上所述,针对脑卒中患者采用超早期康复护理的方式,临床治疗效果显著,各项指标水平评分较高,值得在临床中大力推广使用。

[参考文献]

- [1] 吕林林.超早期康复护理对脑卒中患者功能恢复的影响分析[J].基层医学论坛.2018,26(10):108-110.
- [2] 刘俊杰.浅析超早期康复护理对脑卒中患者功能恢复的影响[J].首都食品与医药.2016,10(06):181-182.
- [3] 谢群芳.超早期康复护理对脑卒中病人功能恢复的影响[J].世界最新医学信息文摘.2016,10(04):147-148.
- [4] 陶慧丽.超早期康复护理对脑卒中患者功能恢复的效果评价[J].中国农村卫生事业管理.2017,2(22):4601-4602.

2020,26(34):4788-4792.

- [3] 徐永秀,谢晓连,杜惠贞.临床护理路径在重症烧伤患者护理中的应用研究[J].智慧健康,2020,v.6(04):152-153.
- [4] Bauernhofer K, Bassa D, Canazei M, et al. Subtypes in clinical burnout patients enrolled in an employee rehabilitation program: differences in burnout profiles, depression, and recovery/resources-stress balance[J]. BMC Psychiatry, 2018, 18(1):10.

用[J].黑龙江科学,2020,11(22):80-81.

- [3] 黎坚壁,林春英,石秋连,等.临床护理路径干预腹腔镜胆囊手术期的效果研究[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(24):56-57.
- [4] 薛菊红.临床护理路径应用于腹腔镜胆囊无张力修补术围术期的临床效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(12):120.