

泌尿结石围术期采用舒适护理的效果分析

马 昕

兰州市第一人民医院 750000

【摘要】目的 探讨泌尿结石围术期采用舒适护理的效果分析。**方法** 选取 2019 年 5 月-2020 年 5 月在本院泌尿科选择手术治疗的患者 86 例, 将这些患者作为本次的研究对象, 并随机分为实验组和对照组两组, 其中对照组的患者使用的是常规的护理措施, 而实验组的患者进行的则是舒适护理, 并将两组患者在进行有效的护理措施后, 将两组患者在术前 1 天以及术后 2 天疼痛症状进行对比。**结果** 两组患者在术前的 1 天疼痛症状的差异数据不具有意义 ($p > 0.05$) 而两组患者在手术后 2 天进行有效的护理措施后, 实验组的疼痛症状优于对照组的患者, 且差异数据有意义 ($p < 0.05$)。**结论** 对于进行泌尿结石围术期的患者使用舒适护理, 可以有效的改善患者出现疼痛症状以及提高患者预后的效果, 在临床上值得推广和使用。

【关键词】 疼痛专项护理; 泌尿结石; 疼痛症状

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 04-144-02

泌尿系统结石是泌尿外科比较常见的疾病, 并且在急性发作期会出现血尿以及恶心、呕吐和腰腹部以及阴部剧烈的疼痛的现象, 尤其是结石梗阻引发的肾绞痛是患者难以隐忍的剧烈的疼痛, 而目前对于泌尿结石的治疗方法是微创手术治疗, 因为微创手术治疗可以大限度的缩小创口的面积以及缓解患者术后的疼痛, 但是微创手术是一种入侵性的应激源, 会对机体产生应激的反应, 使患者产生不同程度的疼痛, 从而影响患者的预后效果, 降低患者对治疗的依从性, 本文将对患者进行有效的舒适护理, 并将结果进行有效的分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 5 月-2020 年 5 月在本院进行治疗的患者 86 例, 将这些患者作为本次的研究对象, 并随机分为实验组和对照组两组, 其中对照组的 43 例患者有男性患者 26 例, 女性患者 17 例, 年龄在 23-60 岁之间, 平均年龄在 (43.1±3.5) 岁, 而实验组的患者有男性患者 27 例, 女性患者 16 例, 年龄在 20-60 岁之间, 平均年龄在 (43.3±3.0) 岁, 两组患者在年龄与性别之间的差异数据不具有统计学意义 ($p > 0.05$) 具有可比性。

1.2 方法

对照组的患者进行的常规的护理措施, 主要的内容: 护理人员应该做好术前准备、生命体征的监护以及并发症的预防等。

而实验组的患者进行的则是舒适护理, 主要的方法: 1. 护理人员对患者进行疼痛的健康教育, 患者在进行手术前的 3 天, 护理人员应该给予患者疼痛专项的健康教育, 20 分钟 1 次; 第 1 天护理人员应该了解患者的资料并积极的为患者讲解泌尿结石的发病原因和诱发疼痛的机制等, 并且向患者介绍疼痛控制的方法; 在第 2 天护理人员应该介绍术后功能锻炼的方法, 并且护理人员积极的鼓励患者进行运动、锻炼, 来提升患者的免疫力, 同时对患者进行疼痛的心理指导, 使患者可以真正的认识疼痛的原因以及疼痛的相关注意事项, 并且讲解患者在出现疼痛的时候, 可以告知患者通过转移力来缓解疼痛。在患者术前的第 3 天, 护理人员应该给予患者心理护理, 告知患者手术的目的, 以及手术的方法, 以及在围术期的时候, 患者需要注意的事项以及患者饮食上的要求等, 并且按照规定完成相关的术前准备工作。2. 护理人员在患者进行手术之后, 对患者进行术后的心理减痛干预, 待患者清醒以及病情稳定后, 对患者使用人文关怀护理, 并且对患者

进行再次的疼痛教育, 增加患者对疼痛的认识, 以及提升患者对疼痛的接受程度, 来减少患者因为疼痛而产生不良的心理问题, 并且指导患者通过分散注意力来缓解患者的疼痛感。3. 对患者进行止痛的护理, 护理人员应该积极的引导患者接受止痛的治疗, 并且根据疼痛的情况调整药物的使用剂量, 在患者使用止痛药以后, 护理人员应该观察患者用药后的疼痛情况, 在为患者进行止痛的时候, 应该严格的遵照三级止痛法进行止痛。4. 对患者进行功能锻炼的指导, 待患者的疼痛减轻的时候, 可以指导患者进行适量的功能锻炼, 主要包括上肢运动以及膝关节屈曲、下肢抬高等运动, 并且鼓励患者尽早地下床进行活动。

1.3 观察指标

两组患者在进行有效的护理措施后, 将两组患者术前 1 天以及术后 2 天的疼痛症状进行对比。

1.4 统计学处理

采用 SPSS20.0 软件对数据进行处理和分析, 计数资料用 (n/%) 来表示, 用 χ^2 进行检验, 计量资料用标准差 \pm 来表示, 用 t 进行检验, 当 $p < 0.05$ 时具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者在术前 1 天疼痛症状的对比, 所形成的差异数据不具有统计学意义 ($p > 0.05$), 见表 1

表 1: 两组患者术前 1 天疼痛症状的对比

组别	例数	轻度	中度	重度	VAS 评分
实验组	43	0.00	32.56	67.44	8.56±1.05
对照组	43	0.00	34.88	65.12	8.60±1.02
T			2.163		0.816
p			0.384		0.553

2.2 两组患者在术后 2 天进行有效的护理措施后, 实验组患者疼痛的症状优于对照组的患者, 且差异数据有意义 ($p < 0.05$) 见表 2

表 2: 两组患者术后 2 天疼痛的对比

组别	例数	轻度	中度	重度	VAS 评分
实验组	43	86.05	11.63	2.33	3.90±0.74
对照组	43	58.14	27.91	13.95	4.92±0.82
t			12.637		5.229
p			0.000		0.000

3 讨论

对于泌尿结石的患者使用舒适护理, 可以降低患者疼痛的

(下转第 149 页)

2.2 两组患者在进行有效的护理措施后, 实验组患者的相关指标优于对照组的患者, 且差异数据有意义 ($p < 0.05$)

表 2: 两组患相关指标的对比

组别	退热时间	白细胞计数恢复时间	ICU 住院时间	机械通气时间
对照组	(8.19±1.36)	(9.43±2.27)	(13.49±2.28)	(10.48±2.24)
实验组	(5.27±1.14)	(6.73±1.24)	(9.49±2.72)	(7.31±1.24)
P	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

对于重症肺炎的患者使用精细护理, 可以有效的提升患者对护理工作的满意度, 并且提升患者对治疗的依从性, 改善患者不良的心理问题以及改善患者的生活质量, 在临床上值得推广和使用。

参考文献

(上接第 144 页)

症状, 提升患者的生活质量, 并且改善患者不良的心理情绪, 提升患者对治疗的依从性以及护理人员对护理工作, 在临床上值得推广和使用。

参考文献

[1] 高彦. 经皮肾镜碎石取石术围术期针对性疼痛护理的

[1] 雷娟, 范光伟, 中雪莹. 层级护理模式对提高护理人员技能与 Icu 重症肺炎患者的临床效果研究 [J]. 西部医学, 2019, 28(07): 1025-1029.

[2] 钟南霖, 张剑, 邓俊义, 等. 中西医结合治疗重症肺炎患者临床疗效观察及对患者炎症因子水平的影响 [J]. 中国中医急症, 2019, 25(02): 363-365.

效果 [J]. 河南外科学杂志, 2019, 25(5):176-177.

[2] 米洋, 刘凡, 原小斌, 等. 软性输尿管镜同期治疗双侧上尿路结石对全身应激反应及外周血 T 细胞亚群的影响研究 [J]. 中国医师进修杂志, 2019, 41(11):1007-1012.

[3] 那彦群. 中国泌尿外科疾病诊断治疗指南手册 (2011 版) [M]. 北京: 人民卫生出版社, 2019:125-128.

(上接第 145 页)

的方法较为单一, 以药物治疗为主以生活干预为辅, 治疗周期长, 治疗效果与护理效果直接挂钩^[4]。综合护理干预指坚持以人为本工作原则实行基础护理流程贯彻护理责任制面向患者提供全面医疗护理服务的工作模式。与常规护理模式相比, 综合护理干预具有针对性、计划性及目的性等鲜明特点, 以人性化角度为立足点, 促使患者明确自身护理目标, 鼓励患者及其家属广泛参与护理流程, 不仅能增强患者治疗依从度, 帮助患者走出疾病阴影, 还能降低疾病复发率。

综上所述: 在护理慢性胃炎及消化性溃疡患者的过程中, 给予综合护理干预的效果良好, 能提高患者护理满意度及生活质量评分。因此值得在护理实践中推广及使用。

参考文献

[1] 袁梅, 杨芳, 黄翠红, 唐潘红, 杨梅展. 综合护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量的影响 [J]. 检验医学与临床, 2014, 05 (11):695-696.

[2] 杨晶. 综合护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2015, 22 (02):4625-4626.

[3] 尹雪莲. 综合护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量的影响 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 11 (16):224-225.

[4] 廉清媛, 杜冰, 刘旭岚. 综合护理干预对慢性胃炎及消化性溃疡患者生活质量的影响 [J]. 中国实用医药, 2016, 25 (11):260-261.

(上接第 146 页)

也可以直接性安抚, 针对其担忧与需要的内容做处理, 也可以通过侧面影响因素做间接的护理干预。方式要多种多样, 考虑个体情况的复杂性。要充分的吸收时代技术发展特点, 促使技术优化提升。要注重护理人员培训指导, 保持护理综合素养的持续提升, 适应时代发展所需。

总而言之, 呼吸科危重患者中运用心理护理, 可以更大程度的提升患者治疗依从性, 提高患者护理满意度, 患者负面情绪相对更少, 整体状况更好。

参考文献

[1] 李娟. 心理护理在呼吸危重症患者中的应用价值 [J]. 医药前沿, 2020, 10(16):183-184.

[2] 胡尔西达·穆敏, 马依拉·吾买尔. 心理护理对呼吸危重症患者护理质量的临床影响 [J]. 健康之友, 2020(7):211-212.

[3] 卞子源. 心理护理对呼吸危重症患者护理质量的临床影响 [J]. 健康必读, 2020(17):88.

[4] 李双凤, 孙亚群, 刘聪聪. 呼吸与危重症科女性肺癌患者的心理护理现状分析 [J]. 母婴世界, 2020(8):2.

(上接第 147 页)

全性好。紫草油外敷操作简单, 经济性好, 易于被患者接受, 临床推广可行性高。

综上所述, 紫草油外敷在静脉留置针所致静脉炎护理中取得了积极的效果, 可显著改善患者症状, 安全性好, 值得应用与推广。

参考文献

[1] 袁红, 李祥清. 留置针输液性静脉炎的研究进展 [J]. 现代中西医结合杂志, 2017, 19(27):3539-3540.

[2] 刘秀芬, 张晓梅, 李春霞. 输液性静脉炎的中药治疗及护理 [J]. 护理实践与研究, 2016, 8(08):92-93.

[3] 胡洁. 静脉输液常见的并发症 - 静脉炎的防护 [J]. 中华医院感染学杂志, 2014, 14(11):1320-1287.

[4] 尚拾玉. 紫草油纱布外敷治疗静脉留置针所致静脉炎 50 例护理体会 [J]. 中国中医药现代远程教育, 2015, 13(03):123-124.

[5] 曲文巧, 王熙祯, 王丽. 消肿散防治输液性静脉炎的疗效观察 [J]. 中国中医急症, 2017, 26(05):921-923.