

延伸护理服务对输尿管结石术后携带输尿管支架管

杨明慧

广安市岳池县人民医院 638300

【摘要】目的 分析输尿管结石术后携带输尿管支架管患者延伸护理服务的实施效果。**方法** 研究时间段为 2020 年 1 月-2021 年 1 月收治的 90 例输尿管结石术后携带输尿管支架管患者为研究对象, 随机分组, 观察组实施延伸护理, 对照组实施常规护理, 对比两组护理前后 GSES、WHOQOL-BREF 评分、护理满意度与并发症发生率。**结果** 护理前, 观察组与对照组 GSES、WHOQOL-BREF 评分对比无差异, $P > 0.05$; 观察组护理满意度高于对照组, $P < 0.05$; 并发症发生率低于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 通过给予输尿管结石术后携带输尿管支架管患者延伸护理服务, 能够加速患者机体功能的恢复, 改善患者自我效能, 以此提升患者生活质量, 确保护理满意度。

【关键词】 延伸护理服务; 输尿管结石术; 携带输尿管支架管

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 06-013-02

【Abstract】Objective To analyze the implementation effect of extended nursing service for patients with ureteral stents after ureteral calculi. **Methods** A total of 90 patients with ureteral stents after ureteral calculi were treated from January 2020 to January 2021. They were randomly divided into two groups: the observation group was given extended care, and the control group was given routine care. GSES, WHOQOL-BREF score, nursing satisfaction and complication rate before and after care were compared between the two groups. **Results** Before nursing, there was no difference in GSES and WHOQOL-BREF score between the observation group and the control group, $P > 0.05$; Nursing satisfaction of observation group was higher than control group, $P < 0.05$; The complication rate was lower than that of control group, $P < 0.05$. **Conclusion** Extended nursing service for patients with ureteral stents after ureteral calculi can accelerate the recovery of patients' body function, improve patients' self-efficacy, improve patients' quality of life, and ensure nursing satisfaction.

【Key words】 extended nursing service; Ureteral calculus; Carry a ureteral stent

输尿管结石发生本身是肾结石下降到输尿管, 使得泌尿系统疾病产生, 表现为腰背部间歇性疼痛(多以绞痛为主), 严重影响患者生活质量, 且对患者负面作用会随着结石形成时间延长而增加^[1]。因此, 临床中通常采用手术方式进行治疗, 同时为改善术后效果, 帮助患者快速康复, 需要提升对相应护理措施应用重视程度, 并提供相应护理服务, 以此满足患者多方面需求, 缩短患者术后恢复时间。选取 90 例输尿管结石术后携带输尿管支架管患者作为研究对象, 分析延伸护理方案的应用价值, 报道如下。

1 资料及方法

1.1 一般资料

研究时间段为 2020 年 1 月-2021 年 1 月, 研究对象为 90 例输尿管结石术后携带输尿管支架管患者, 随机分组。观察组 45 例, 男性 20 例、女性 25 例, 年龄 28-66 岁, 平均(43.92±3.05)岁; 对照组 45 例, 男 30 例、女 15 例, 年龄 27-77 岁, 平均(43.79±2.98)岁。两组患者性别与年龄基本资料对比无差异, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 观察患者生命体征、遵医用药, 向患者详细介绍术后留置输尿管支架管作用, 告知拔除时间, 拔管后注意事项, 避免扭动腰部、剧烈咳嗽等动作, 避免牵扯伤口。

实验组在对照组基础上给予延伸护理服务, 具体措施:

(1) 制定延伸护理方案: 建立延伸由高资历护士或护士长带领的延伸护理小组, 对护理人员进行相应培训, 制定延伸护理制度以及护理方案, 并结合患者个体情况, 提升方案制定针对性, 并以方案为指导给予患者相应护理措施。(2) 建立个人健康管理档案: 患者出院前结合其病情以及此类患者术后存在的风险因素, 对患者进行全面评估, 对患者进行简单疾病有关知

识指导, 并进行简化自我护理支持, 为题提供术后护理以及相关注意事项手册, 提升患者认知, 并引导患者自行找出影响术后恢复效果因素, 并主动利用各种优势资源和便利条件展开护理, 促使患者可配合进行相应护理。(3) 完善护理计划: 结合患者具体病情以及自身条件, 在患者家属同意之后, 制定护理计划, 强化与患者的沟通交流, 找出不足并进行调整。(4) 监督患者术后: 对患者健康状况进行动态监督, 利用患者家属以及网络、微信等渠道与患者进行随时沟通, 或为患者提供病沟通渠道, 调动患者术后护理配合度。(5) 术后并发症护理: 就可能出现的并发症, 要制定预防护理措施, 比如: 禁止捶打腰部、不可憋尿, 休息时采取左右侧卧位交替。

1.3 观察指标

(1) 对比两组自护效能、生活质量, 分数与自护效能、生活质量成正比。(2) 并发症发生率: 统计两组腰痛、感染、支架管位移和支架管脱落几项并发症发生率, 发生率越低护理方式使用效果越理想。(3) 护理满意率: 运用自制满意度调查表评价两组护理满意度, 总分为 100 分, 其中 <60 分为不满意, 60-80 分为满意, >80 分为非常满意。

1.4 统计学方法

实验所得数据统计在 Excel 表格内, 指标统计学分析软件为 SPSS22.00; 计数资料为并发症与护理满意度, χ^2 检验统计学; 计量资料为护理前后 GSES、WHOQOL-BREF 评分, T 检验组内统计学; 以 < 0.05 为界定, 判断组内统计学。

2 结果

2.1 两组患者 GSES、WHOQOL-BREF 评分对比

护理前实验组与对照组 GSES、WHOQOL-BREF 评分对比无差异, $P > 0.05$; 护理后, 两组评分均改善, 实验组优于对照组 ($P < 0.05$), 见表 1。

2.2 两组并发症对比

实验组并发症发生率高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 2。

实验组满意度高于对照组 ($P < 0.05$)，见表 3。

2.3 两组满意度对比

表 1：两组患者 GSES、WHOQOL-BREF 评分对比 [$n(\bar{x} \pm s)$]

| 组别 / 项目 | GSES 评分 | | WHOQOL-BREF 评分 | |
|------------|------------|------------|----------------|------------|
| | 护理前 | 护理后 | 护理前 | 护理后 |
| 实验组 (n=45) | 20.13±3.30 | 31.19±2.12 | 60.86±4.72 | 99.98±5.60 |
| 对照组 (n=45) | 20.16±3.22 | 26.33±2.08 | 60.99±4.02 | 85.29±5.03 |
| t | 0.0951 | 10.9321 | 0.1197 | 13.1111 |
| P | 0.9775 | 0.0000 | 0.9064 | 0.0000 |

表 2：两组并发症对比 [$n(\%)$]

| 组别 / 项目 | 腰胀痛 | 支架脱滑 | 感染 | 支架管位移 | 发生率 (%) |
|------------|----------|----------|----------|----------|-----------|
| 实验组 (n=45) | 0 (0.00) | 0 (0.00) | 1 (2.22) | (2.22) | 2 (4.44) |
| 对照组 (n=45) | 1 (2.22) | 3 (6.67) | 2 (4.44) | 3 (6.67) | 9 (20.00) |
| χ^2 | - | - | - | - | 5.1756 |
| P | - | - | - | - | 0.0245 |

表 3：两组满意度对比 [$n(\%)$]

| 组别 / 项目 | 非常满意 | 满意 | 不满意 | 满意率 |
|------------|------------|------------|------------|--------|
| 实验组 (n=45) | 25 (55.56) | 17 (37.78) | 3 (6.67) | 93.33 |
| 对照组 (n=45) | 20 (44.44) | 15 (33.33) | 10 (22.22) | 77.78 |
| χ^2 | - | - | - | 4.4061 |
| P | - | - | - | 0.0364 |

3 讨论

泌尿系统中输尿管结石属于产能构建疾病，疾病多表现为肾结石排除，堵塞输尿管，使得管道狭窄，若长时间结石未能排出，其体积会不断在堵塞位置增加，使得输尿管结石形成^[3]。形成之后，患者会表现为肾绞痛、血尿、肾积水与梗阻等病症严重的话还会对患者的机体产生损伤。临床多实施手术治疗，且术后一段时间内需要采用留置输尿管支架管方式维持期生理功能。但输尿管支架管使用中，易导致部分患者产生不适感，甚至出现相应并发症。因此，针对术后需要携带输尿管支架管患者，应当综合考虑，选择相应的护理方案进行干预，以此加强影响因素的管控，从而降低手术方式对患者负面影响。有关研究表明，通过对患者实施延伸性护理措施，延长干预时间，利于提升对患者干预效果。

本文结果表明，实验组 GSES 和 WHOQOL-BREF 评分护理前对比无差异， $P > 0.05$ ；护理后均提升，且实验组评分优于对照组， $P < 0.05$ 。观察组并发症低于对照组， $P < 0.05$ ；观察组护理满意度优于对照组 ($P < 0.05$)。分析原因：在对输

尿管结石患者护理中，通过实施常规护理方式能够在一定程度上对患者起到良好干预效果，但常规护理方式作用有限，与之相比，根据患者术后携带输尿管支架管方面干预需求，落实延伸护理措施，利于帮助患者快速恢复自我效能，有效控制诱发术后并发症发生因素，可提升患者生活质量与对护理方案满意度。

综上所述，就输尿管结石术后携带输尿管支架管患者护理期间，落实延伸护理服务，可提升整体护理效果，帮助患者术后快速恢复，该护理方式临床中具有推广应用价值。

参考文献

[1] 孔素芳. 延伸护理服务对输尿管结石术后携带输尿管支架管患者的应用效果 [J]. 河南医学研究, 2021, 30(03):569-571.
 [2] 张秀红. 肾输尿管结石放置输尿管内支架管患者术后疼痛及心理护理对策 [J]. 心理月刊, 2020, 15(21):199-200.
 [3] 陈晓晖. 输尿管结石术后感染性休克的护理要点分析与研究 [J]. 心理月刊, 2019, 14(19):128.

(上接第 12 页)

2 型糖尿病是一种常见的慢性疾病，在治疗使用胰岛素，可以控制血糖水平^[4, 5]。使用基础胰岛素联合小剂量治疗，能够提高治疗效果，降低不良反应。常规胰岛素的血药浓度与生理需要之间存在一些矛盾，因此，很容易造成夜间低血糖的情况。使用基础胰岛素在进入患者身体后浓度更加稳定，可以有效控制血糖水平，降低低血糖发生率。使用基础胰岛素联合小剂量治疗患者的糖化血红蛋白，2 小时餐后血糖，空腹血糖较低以及糖化血红蛋白达标率，2 小时餐后血糖达标率，空腹血糖达标率较高，体重增加，胰岛素用量以及低血糖次数较低，血糖达标时间较低。糖化血红蛋白水平超过 7% 的早餐后血糖，午餐后血糖，晚餐后血糖水平高于糖化血红蛋白水平小于等于 6.5%。

综上，在老年 2 型糖尿病患者中使用基础胰岛素联合小剂量治疗，可以控制血糖水平，改善临床症状。

参考文献

[1] 刘翔吟, 李国生, 李欣宇, 高政南, 黄澜, 刘亚莉. 小剂量抑制 TGF- β_1 通路诱导内脏白色脂肪组织棕色化改善 2 型糖尿病地鼠脂诱胰岛素抵抗的研究 [J]. 现代中西医结合杂志, 2021, 30(07):694-699+713.
 [2] 贺云, 杨丽霞, 郭晓颖. 小剂量治疗 2 型糖尿病作用机制研究进展 [J]. 中医研究, 2020, 33(12):69-73.
 [3] 郑晓明, 王康振, 郑宏伟, 杨健松, 万明, 梁华辉. 小剂量可以通过改善氧化应激和成骨活性减少 2 型糖尿病大鼠骨量的流失 [J]. 中国骨质疏松杂志, 2020, 26(10):1426-1430+1450.
 [4] 李爱玲, 付春芳, 赵鑫, 王玉涛. 基于网络药理学的小剂量干预 2 型糖尿病机制研究 [J]. 中医药导报, 2020, 26(06):84-89+104.
 [5] 张寿莉, 都渝. 基础胰岛素联合小剂量治疗老年 2 型糖尿病的临床研究 [J]. 国际老年医学杂志, 2019, 40(06):352-354+364.