

肾结石术后泌尿系感染患者实施优质疼痛护理的效果分析

江红玲

广安市岳池县人民医院 638300

【摘要】目的 探讨综合护理对肾结石术后泌尿系感染患者疼痛及生存质量的影响。**方法** 以本院 2020 年 7 月-2020 年 11 月接治的 62 例肾结石术后泌尿系感染患者为实验对象, 随机分为对照组 (n=31) 与实验组 (n=31), 并分别实施传统护理 (对照组) 和综合护理干预 (实验组)。对最终的护理结果进行分析, 比较两组的生存质量和疼痛情况。**结果** 疼痛情况相比, 实验组的疼痛缓解程度较优于对照组, 数据有统计学意义 ($P < 0.05$); 比较两组的生命质量各项数据评分, 对照组不如实验组, 差异具备统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 实验对肾结石术后泌尿系感染患者实施传统护理以及综合护理干预, 结果表明后者的护理效果更优, 能够对患者疼痛有所缓解, 有助于使生存质量提高, 减少患者的痛苦, 具有较高的应用意义。

【关键词】 综合护理; 肾结石术后泌尿系感染; 疼痛; 生存质量

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596 (2021) 06-007-02

【Abstract】Objective To explore the effect of comprehensive nursing on pain and quality of life of patients with urinary tract infection after kidney stone operation. **Methods** From July 2020 to November 2020, 62 patients with urinary tract infection after kidney stones were treated in our hospital. They were randomly divided into control group (n=31) and experimental group (n=31), and respectively implemented traditional nursing (control group) and comprehensive nursing intervention (experimental group). The final nursing outcomes were analyzed and the quality of life and pain were compared between the two groups. **Results** Compared with the pain, the pain relief degree of the experimental group was better than the control group, and the data were statistically significant ($P < 0.05$). The quality of life data scores of the two groups were compared, the control group was inferior to the experimental group, and the difference was statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** The experiment carried out traditional nursing and comprehensive nursing intervention for patients with urinary tract infection after kidney stones surgery, the results showed that the nursing effect of the latter is better, can alleviate the pain of patients, help to improve the quality of life, reduce the pain of patients, has a higher application significance.

【Key words】 comprehensive nursing; Urinary tract infection after renal calculus; The pain; Quality of life

肾结石在临床上较为常见而为了保障患者的治疗效果一般情况下选择手术方案对患者进行治疗, 而在最终的结果中可以发现, 不同患者在接受治疗后个体状况恢复存在一定的差异, 有部分患者可能会出现泌尿系感染的情况, 此时护理人员需要了解患者的个体特征, 并针对性的开展护理工作, 只有这样才能保障患者的康复^[1]。疼痛是患者在治疗期间较为常见的病理表现而为了控制患者的治疗效果, 医务人员需要做好患者的疼痛控制, 借此改善患者的病情^[2]。以本院接治的 62 例肾结石术后泌尿系感染患者为实验对象, 将 2020 年 7 月至 2020 年 11 月作为研究时段, 探讨综合护理对肾结石术后泌尿系感染患者疼痛及生存质量的影响, 报告如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

以本院接治的 62 例肾结石术后泌尿系感染患者为实验对象, 将 2020 年 7 月至 2020 年 11 月作为研究时段, 告知患者实验目的后随机双盲分为对照组 (n=31) 与实验组 (n=31), 并分别实施传统护理 (对照组) 和综合护理干预 (实验组)。对照组女性患者 (13 例) 少于男性患者 (18 例), 年龄在 53-76 岁之间, 平均值 (61.9±5.7) 岁, 实验组女性患者 (16 例) 多于男性患者 (15 例), 年龄在 51-74 岁之间, 平均值 (60.8±5.2) 岁。

实验中所有患者均自愿参与, 并且和肾结石术后泌尿系感染的诊断标准相符, 将不配合实验、精神异常不能正常沟通的患者排除。对患者的临床数据应用软件分析记录, 数据之间的差异较小, 可以进行对比研究 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组患者接受传统护理, 其中有遵医嘱指导用药、监测

病情、病房管理等。

实验组患者实施综合护理干预: (1) 在计划阶段, 护理人员首先需要在内部建立完整的疼痛规范化护理小组, 由科室内护士长作为小组长在小组建设时纳入疼痛专科护士 1~3 名, 并为患者分配相应的责任护士, 建立完整的质量改进小组, 在对患者进行护理前需要对患者的病情原因进行分析, 并在小组内建立小组会议, 小组内成员各自发表自身的意见, 针对患者作出相应的护理调整。在实施阶段, 首先需要针对患者的疼痛状况进行评估, 确认患者的疼痛感受, 并根据患者的疼痛状况作出相应的镇痛处理, 必要时给予患者药物镇痛, 以保障患者的心理状态良好。而在对患者进行评估管理时应当对患者进行有效的动态评估记录, 患者在护理过程中诱发疼痛的主要原因, 以及可能会对患者心理因素造成影响的原因。

(2) 做好基础护理, 让病房保持干净整洁, 保持通风并严格控制探视人员, 将各类设施的声音调低, 给患者一个好的休息环境, 另外合理调节温湿度。由于患者在手术完成后并发感染时患者可能会出现明显的疼痛, 故而为了提高患者的治疗效果, 医务人员需要做好患者的疼痛评估, 可以采用 vas 评分表评估患者的疼痛值, 并根据患者的不同病理, 表现和疼痛感作出相应的护理方案设置疼痛较为严重的患者可以采用镇痛药物, 对其进行镇痛而疼痛较轻的患者, 则一般情况下给予患者转移注意力镇痛和冥想镇痛即可。(3) 定期帮助患者扣背、按摩以及翻身, 协助其保持舒适的体位, 并按照其具体病情进行饮食计划的制定, 让身体摄入充足的营养, 多喝水以及多吃蔬菜水果, 避免发生便秘。另外对家属及患者进行健康宣教, 告知其胃癌的发生因素、如何治疗和预防, 疼痛的级别以及原因等, 教会患者通过深呼吸或意念法缓解

疼痛。

1.3 评价标准

对最终的护理结果进行分析,比较两组的生存质量和疼痛情况。

1.4 统计学方法

研究采用 SPSS19.0 统计软件进行研究成果的数据分析;研究中患者的生存质量评分采用 ($\bar{x} \pm s$) 记录数据,两组患者的疼痛缓解程度数据选择 (%) 进行数据表达;计量资料采用独立样本 t 检验,计数资料比较采用 χ^2 检验;以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者疼痛缓解情况对比

疼痛情况相比,实验组的疼痛缓解程度较优于对照组,数据有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 1: 两组患者疼痛缓解情况对比

组别	4-6 级疼痛		7-9 级疼痛	
	例数	缓解情况	例数	缓解情况
对照组 (n=31)	18	10 (55.56%)	13	6 (46.15%)
实验组 (n=31)	18	15 (83.33%)	13	11 (84.62%)

2.2 两组患者生命质量评分对比

比较两组的生命质量各项数据评分,对照组不如实验组,差异具备统计学意义 ($P < 0.05$)

表 2: 两组患者生命质量评分对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	心理功能	社会功能	身体感受	环境方面
对照组 (n=31)	78.12±5.67	38.42±3.74	2.54±0.29	83.16±2.77
实验组 (n=31)	88.24±6.17	48.69±2.75	3.41±0.68	92.35±2.86

3 讨论

肾结石术后泌尿系感染阶段,患者身体会承受很多痛苦,

(上接第 5 页)

突发性耳聋患者听力功能的恢复具有积极的作用。血液循环障碍是引起突发性耳聋的主要因素,一旦耳内血液循环不畅通,患者的耳内血流将发生改变,可引起耳蜗神经病理性损害,从而导致听力障碍;因此,改善血液循环是治疗突发性耳聋的关键。经高压氧干预,予以患者间断性吸入纯氧后,患者的动脉血氧分压有所上升,从而能够增加其血氧含量,加快有氧代谢速度,使耳蜗及前庭神经纤维获得及时修复。吸入纯氧气后,能够提高氧在组织内的弥散距离,调节耳内缺血状态,可减轻患者的缺氧性损害^[5]。除此之外,在高压氧干预过程中,能够提高患者内耳毛细血管内皮的通透性,避免水肿的发生,以有效阻断突发性耳聋。

综上所述,以高压氧干预的方式对突发性耳聋患者进行辅助治疗,能够提高其听力功能。

参考文献

(上接第 6 页)

学服务的水平和质量,为患者提供更科学、更优质、更全面的药学服务,有效保障用药的安全性和效果,发挥事半功倍的效果。

参考文献

[1] 魏春晓,于毅. 中药房药师开展优质中药学服务的有效途径 [J]. 中国保健营养, 2021, 31(4):290-291.

[2] 张士斌. 临床中药师提供优质临床药学服务工作的探

再加上患者在接受治疗时临床症状并不能在短时间内得到改善,患者会持续存在疼痛感,这样的病情表现会极大的影响患者的治疗积极性,导致患者对于护理和治疗工作的配合度降低^[3],所以在治疗时实施综合护理干预,对患者进行各个环节操作,让患者了解自身病情,感受到护理人员的关心,有助于缓解其不良情绪,并积极的做好自我管理,配合后续治疗,此次实验的患者生活质量得到改善,疼痛也得到有效缓解^[4-6]。

综上所述,实验对肾结石术后泌尿系感染患者实施传统护理以及综合护理干预,结果表明后者的护理效果更优,能够对患者疼痛有所缓解,有助于使生存质量提高,减少患者的痛苦,具有较高的应用意义。

参考文献

[1] 高丽. 优质疼痛护理在肾结石术后泌尿系感染患者中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2021, 33(03):187-188.

[2] 曾娅娜. 护理干预对术后留置导尿管减轻尿路感染的控制效果及护理满意度 [J]. 中国误诊学杂志, 2020, 15(08):360-361.

[3] 曾娅娜. 优质护理在泌尿外科患者术后泌尿道感染中的应用效果及其对心理状态的改善情况 [J]. 中国误诊学杂志, 2020, 15(04):170-171.

[4] 郭晓霞,李育玲,韩雪,陈文丽. 集束化护理预防下肢骨折老年病人并发症的效果观察 [J]. 护理研究, 2020, 34(02):362-364.

[5] 梁漫漫. 肾结石术后泌尿系感染患者实施优质疼痛护理的效果观察 [J]. 首都食品与医药, 2019, 26(15):190.

[6] 许思怡,邓琴,蒙小琴,蔡文妍,高颖. 输尿管镜钬激光碎石术后患者医院感染的影响因素分析及护理干预对策 [J]. 中华医院感染学杂志, 2018, 28(22):3462-3465.

[1] 马经忠,李军文,张恺,等. 高压氧治疗突发性耳聋的临床疗效研究 [J]. 中华航海医学与高压医学杂志, 2019, 26(4):292-294.

[2] 马经忠,李军文,张恺,等. 高压氧治疗突发性耳聋的临床疗效研究 [J]. 中华航海医学与高压医学杂志, 2019, 26(4):292-294.

[3] 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志编辑委员会中华医学会耳鼻咽喉头颈外科学分会. 突发性聋的诊断和治疗指南 (2005 年, 济南) [J]. 中华耳鼻咽喉头颈外科杂志, 2006, 41(5):569-569.

[4] 赵彩梅. 高压氧治疗突发性耳聋的疗效观察 [J]. 中国药物与临床, 2019, 019(010):1701-1702.

[5] 王治霞,徐俊芳,孙珊珊. 个性化循证护理模式对高压氧治疗突发性耳聋患者依从性及不良事件的影响 [J]. 现代中西医结合杂志, 2019, v.28(21):103-106.

讨 [J]. 成都医学院学报, 2014, 9(3):377-380.

[3] 胡晓阳,黄红英. 探讨中药房药师开展优质中药学服务的有效途径 [J]. 饮食保健, 2020, 7(21):283.

[4] 荣建忠. 中药房药师开展优质中药学服务的有效策略分析 [J]. 健康必读, 2020(1):286-287.

[5] 谢鑫. 临床中药师提供优质临床药学服务的有效途径及方法探讨 [J]. 医药界, 2020(5):0016.