

关于泌尿外科各种管道的临床应用及护理要点初探

王 莉

新沂市中医医院泌尿外科 江苏徐州 221400

〔摘要〕目的 分析研究泌尿外科各种管道的临床应用价值。方法 研究时段选取范围 2017 年 01 月~2021 年 01 月, 入选此次研究 90 例患者均为我院接收治疗的泌尿外科患者, 结合此间泌尿外科患者应用护理方法的差异, 将其分别纳入对照组和观察组, 各 45 例, 依次实施常规护理以及护理干预, 比较在不同干预措施应用下的护理满意度、管道不良事件发生率。结果 分析护理满意度, 经护理后, 观察组泌尿科患者的护理满意度 (97.78%) 得到了显著提升, 和对照组 (80.00%) 相比, $P < 0.05$ 。分析管道不良事件发生率, 和对照组 (20.00%) 相比, 观察组 (2.22%) 更低, $P < 0.05$ 。结论 在泌尿外科患者护理期间, 通过予以针对性护理干预, 降低管道不良事件发生率的同时提高了护理满意度, 很大程度上提高了护理水平, 在临床中值得应用和推广。

〔关键词〕 泌尿外科; 管道; 护理干预; 护理满意度; 应用价值; 不良事件

〔中图分类号〕 R473.6 **〔文献标识码〕** A **〔文章编号〕** 2095-7165 (2021) 06-135-02

近年来, 泌尿外科疾病的患病率日趋升高, 严重影响患者的身体健康。在临床的治疗过程中, 导管被广泛的应用, 但是出现不良事件的风险性较高, 比如: 导管滑脱、感染等^[1]。因此, 需提高其重视程度, 实施针对性的护理方法, 从而降低不良事件发生率, 有助于改善患者的预后^[2]。本文择取我院接收治疗的泌尿外科患者 (研究时段选取范围 2017 年 01 月~2021 年 01 月), 观察护理干预的应用价值, 现有以下内容。

1 资料和方法

1.1 一般资料

研究时段选取范围 2017 年 01 月~2021 年 01 月, 入选此次研究 90 例患者均为我院接收治疗的泌尿外科患者, 结合此间泌尿外科患者应用护理方法的差异, 将其分别纳入对照组和观察组, 各 45 例, 依次实施常规护理以及护理干预, 其中对照组: 女 18 例, 男 27 例, 患者的年龄界限值为 22-70 岁, 平均: (46.62±2.36) 岁。观察组: 女 19 例, 男 26 例, 患者的年龄界限值为 23-69 岁, 平均: (46.59±2.38) 岁。两组基础资料相比 $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组常规护理, 根据泌尿外科疾病的相关标准展开病情观察、协助检查等基础护理方法。观察组护理干预, 具体为:

(1) 加强护理人员培训: 护理人员充分了解各种管道的特点, 并熟练掌握导管的用途, 主要包括: 气囊导管、引流管、普通导管及输尿管等。(2) 实施管道护理: 护理人员将管道固定, 对患者的体位进行指导。在床沿固定引流管, 避免出现尿管牵拉脱出现象。与此同时, 护理人员对患者的引流情况进行观察, 一旦出现异常现象, 护理人员需立即进行处理。护理人员利用生理盐水对患者管道进行冲洗。严格执行无菌操作, 及时更换引流袋, 避免出现感染现象。及时更换污染的敷料, 保持周围皮肤干净。除此之外, 护理人员指导患者多喝水, 能够有效增强患者排尿。在必要的时候, 给予患者抗菌药物进行治疗, 预防感染现象。

1.3 观察指标

①分析护理满意度, 包括: 满意、基本满意、不满意, 分值范围为 80~100 分、60~79 分, 0~59 分, 满意度=满意+基本满意^[3]。②分析管道不良事件发生率, 密切观察

泌尿外科患者的实际情况, 详细记录并实施统计学对比^[4]。

1.4 统计学方法

利用 SPSS20.0 软件检验泌尿外科患者所有数据, 泌尿外科患者的持续性定性资料以形式 ($\bar{x} \pm s$) 表述开展 t 检验, 泌尿外科患者的护理满意度及管道不良事件发生率以 $[n / (\%)]$ 表述出来开展 χ^2 检验, $P < 0.05$, 即有统计学意义。

2 结果

2.1 分析护理满意度

经护理后, 观察组泌尿科患者的护理满意度 (97.78%) 得到了显著提升, 和对照组 (80.00%) 相比, $P < 0.05$ 。

表 1 分析护理满意度 $[n / (\%)]$

组别	满意	基本满意	不满意	满意度
对照组 (n=45)	16 (35.56)	20 (44.44)	9 (20.00)	36(80.00)
观察组 (n=45)	20 (44.44)	24 (53.33)	1 (2.22)	44(97.78)
χ^2	----	----	----	7.200
P	----	----	----	0.007

2.2 分析管道不良事件发生率

结果显示, 和对照组 (20.00%) 相比, 观察组 (2.22%) 更低, $P < 0.05$ 。

表 2 分析管道不良事件发生率 $[n / (\%)]$

组别	发生例数	发生率 (%)
对照组 (n=45)	9 (20.00)	20.00%
观察组 (n=45)	1 (2.22)	2.22%
χ^2	----	7.200
P	----	0.007

3 讨论

对于泌尿外科患者而言, 发病机制不够明确, 但是多借助于管道进行治疗, 给患者带来较大的生理痛苦和心理负担。在此期间配合使用全面系统的护理方法, 能够减少并发症, 保证患者的临床治疗效果^[5]。

研究结果显示, 分析护理满意度, 经护理后, 观察组泌尿科患者的护理满意度 (97.78%) 得到了显著提升, 和对照组 (80.00%) 相比, $P < 0.05$ 。实施针对性护理方法, 做好管道护理方法, 固定好患者管道的位置, 并对管道的形态进

(下转第 138 页)

表 2: 两组血糖水平比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	空腹血糖 (mmol/L)		餐后 2h 血糖 (mmol/L)		糖化血红蛋白 (%)	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
试验组	42	9.71±1.21	6.85±1.16 [#]	11.73±2.25	7.82±1.11 [#]	9.68±1.27	6.77±1.22 [#]
对照组	42	9.72±1.14	7.91±1.22 [#]	11.72±2.32	9.19±1.29 [#]	9.69±1.33	7.94±1.17 [#]
t	--	0.039	4.080	0.020	5.217	0.035	4.486
P	--	0.969	0.000	0.984	0.000	0.972	0.000

注: [#] 与治疗前相比, 差异具有统计学意义, P < 0.05。

3 讨论

糖尿病是常见代谢性疾病, 目前尚无特效治愈方式, 患者发病后需终身服药, 且血糖长期处于高水平, 容易引发糖尿病肾病、视网膜病变等并发症, 严重影响患者健康状况^[4-5]。对于糖尿病患者, 治疗重点在于控制血糖, 促使患者血糖水平降低, 其中饮食治疗方式应用价值较高, 但是需要患者长期坚持, 且患者饮食禁忌较多, 很多患者无法坚持, 因此必须配合有效护理干预指导, 以此保证患者病情稳定, 提高其依从性。

糖尿病发病和病情控制效果直接受饮食习惯和饮食结构影响, 目前我国很多居民存在不良饮食习惯, 因此对于糖尿病患者, 必须结合其自身实际情况, 做好饮食治疗工作, 但是实际工作中存在患者依从性不佳问题, 进而影响治疗效果。而饮食护理干预主要针对上述问题开展, 护理人员组织开展健康教育, 从饮食原则、食物及营养配比和注意事项等方面着手, 向患者传播健康饮食信息, 同时采取措施强化患者及其家属健康意识, 更利于培养患者良好的饮食习惯。此外开展病友交流和家属干预工作, 让患者在不同活动和氛围中感受到饮食干预的重要性, 并积极主动找寻自身不足之处,

以此合理调整, 积极主动配合医护工作, 有效控制血糖水平。

综上, 在糖尿病患者护理中, 饮食护理干预能够提升患者饮食治疗依从性, 利于改善患者血糖, 值得借鉴。

[参考文献]

- [1] 李喜艳, 梁锦琴. 糖尿病全程化药学服务干预对患者临床疗效药物不良事件及用药依从性的影响 [J]. 山西医药杂志, 2019, 48(4):489-491.
- [2] 刘茂娟, 林美珍, 周歧奎, 等. 基于依从性曲线变化规律的阶段性健康教育在 2 型糖尿病患者中的应用效果 [J]. 中国健康教育, 2020, 36(1):91-94+97.
- [3] 艾敏, 孙伟蔚, 丁青, 等. 基于 APP 的饮食日记对糖尿病前期糖耐量受损患者饮食控制的影响 [J]. 解放军护理杂志, 2019, 36(11):27-30.
- [4] 胡安妮, 任梦晓, 张笑燕, 等. 2 型糖尿病患者低碳水化合物饮食管理依从性影响因素的质性研究 [J]. 中华现代护理杂志, 2020, 26(9):1182-1187.
- [5] 李冬静, 邢凤梅, 董春艳, 等. 基于自我效能理论的护理干预对老年糖尿病患者饮食自我管理行为的长期影响 [J]. 护理研究, 2020, 34(5):897-899.

(上接第 135 页)

行观察, 全面提升患者的舒适性, 有助于提高患者对护理服务的满意度。分析管道不良事件发生率, 和对照组 (20.00%) 相比, 观察组 (2.22%) 更低, P < 0.05。实施针对性护理方法, 可减少导管感染、导管滑脱等不良事件发生例数, 提高了泌尿外科患者治疗的安全性和有效性。在实际的护理工作中, 根据患者的实际情况对护理方案进行调整, 增强患者的护理体验, 进一步提高护理效果。除此之外, 护理人员加强培训, 提高自身的专业素质和业务水平, 能够更好的为泌尿外科患者服务, 有助于提高整体护理效果。

综上所述, 针对泌尿外科患者开展护理干预, 不但降低了管道不良事件发生率, 还提高了护理满意度, 护理效果确切。

[参考文献]

- [1] 陈晓霞, 黄桂燕. 泌尿外科患者管道护理中管道滑脱风险评估单的应用 [J]. 吉林医学, 2019, 40(7):1628-1629.
- [2] 崔秀霞. 泌尿外科各种管道在泌尿系统肿瘤临床护理中的应用 [J]. 肿瘤基础与临床, 2018, 31(4):361-362.
- [3] 杜畅, 李晶晶, 王淑娟, 等. 泌尿外科各种管道在泌尿系统肿瘤临床护理中的应用价值分析 [J]. 饮食保健, 2019, 6(51):176.
- [4] 张艳斌. 泌尿外科带管道患者的护理安全管理 [J]. 中国民间疗法, 2018, 26(3):90-91.
- [5] 张利平. 泌尿外科各种管道的临床护理体会 [J]. 中国保健营养, 2018, 28(31):182-183.

(上接第 136 页)

见表 2, 在患者各项护理质量评分上, 观察组各项明显高于对照组, 对比有统计学意义 (p < 0.05)。

表 2 各组患者护理质量评分结果 ($\bar{x} \pm s$, 分)

分组	基础护理	药物器械	消毒隔离	操作管理
观察组	8.17±0.68	8.39±0.42	8.86±0.25	8.72±0.47
对照组	6.21±0.57	6.17±0.39	6.24±0.27	6.27±0.38

注: 两组对比, p < 0.05

3 讨论

风险防范式护理的内容重要, 但是整体的培训指导工作也重要。要做好风险防范培训工作, 在科室内部针对风险防范展开对应的培训指导工作。针对本科室病房实际情况以及同行有关经验, 做好风险事件的分析整理, 依据不同事件情况做分类处理技巧与防范措施的设置, 然后落实培训工作。

要让护理人员意识到自身工作所肩负的法律责任, 对个人、医院、科室都有较大的影响。培训工作需要配合考核进行, 分为理论考核与实操考核。考核成绩与个人工作考评挂钩。

总而言之, 风险防范式护理在妇科护理管理中, 可以有效地减少风险事件发生率, 提升护理质量, 整体护理效果更好。

[参考文献]

- [1] 苑梅. 风险防范式护理在妇科护理管理中的应用 [J]. 饮食保健, 2021(35):222-223.
- [2] 姚燕. 风险防范式护理在妇科护理管理中的运用探究 [J]. 中国卫生产业, 2020, 17(17):22-23, 26.
- [3] 周艳. 风险防范式护理在妇科护理管理中的效果观察 [J]. 中国继续医学教育, 2019, 11(18):168-170.
- [4] 李玉霞. 风险防范式护理在妇科护理管理中的应用效果观察 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(33):151.