

优质护理干预在痔疮术后患者护理中的应用

吴 萍

自贡市中医医院 四川自贡 643010

【摘要】目的 探讨痔疮切除术后患者实施优质护理对患者恢复的影响。**方法** 选取于我院接受治疗的76例痔疮患者，入院时间2021年1月至2022年1月，随机将患者分为参照组(n=38)与研究组(n=38)，给予参照组患者常规护理，给予研究组患者优质护理，对比两组护理效果。**结果** 2组患者各项护理质量评分对比，研究组明显较参照组高，差异显著(P<0.05)；干预前后两组患者疼痛评分对比，研究组较参照组低，差异显著(P<0.05)；2组患者护理满意度对比，研究组(97.37%)明显较参照组(76.32%)高，差异显著(P<0.05)。**结论** 痔疮切除术后患者术后应用优质护理可纠正患者存在的负性情绪，促进护理质量提升，获得患者一致认可。

【关键词】 痔疮切除术；优质护理；护理质量；满意度

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 1005-4596(2022)04-114-02

临床常见的肛门疾病之一为痔疮，近几年来，发病率逐渐升高。临床治疗痔疮的主要方式为手术治疗，由于痔疮发病部位较为特殊，及时采用微创手术治疗，术后患者易出现疼痛，严重影响患者身心健康及生活质量^[1]。因此，需要采取护理干预措施减轻患者术后疼痛，调节因疼痛产生的不良心理^[2]。舒适护理作为全新的一种护理方式，遵循以患者为中心原则，充分考虑患者需求提供人性化护理^[3]。本研究选取于我院接受手术治疗的76例痔疮患者，术后实施优质护理，观察其应用效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取于我院接受治疗的76例痔疮患者，入院时间2021年1月至2022年1月，随机将患者分为参照组(n=38)与研究组(n=38)。参照组男女比21:17，最小年龄24岁，最大年龄65岁，平均年龄(41.34±5.79)岁，痔疮类型：20例混合痔，12例环状混合痔，6例痔疮伴肛瘘。研究组男女比22:16，最小年龄25岁，最大年龄67岁，平均年龄(41.58±5.85)岁，痔疮类型：21例混合痔，13例环状混合痔；4例痔疮伴肛瘘。纳入标准：(1)接受手术治疗；(2)患者签署知情书；(3)经医院伦理委员会批准。排除标准：(1)认知功能异常；(2)脏器功能严重不全；(3)手术禁忌症。2组患者临床资料比较，差异不显著(P>0.05)，存在可比性。

1.2 方法

给予参照组患者常规护理，内容为加强健康宣教，嘱咐患者遵医用药，做好饮食指导等。

给予研究组患者术后优质护理，具体内容如下：其一，疼痛优质护理。患者返回病房后，取患者优质体位，通过播放音乐等方式转移患者注意力，减轻术后疼痛感。护理人员耐心倾听患者感受，若疼痛严重应及时给予镇痛药物。其二，健康宣教。将健康教育手册发放给患者，将日常相关注意事项告知给患者，若患者有排便感、肛门坠胀，应嘱咐其卧床休息，缓慢起身，缩短站立位时间。排尿困难患者应多与其沟通，纠正负面情绪，运用下腹热敷法、听流水声，诱导排尿。其三，日常优质护理。换药过程中拉上布帘，对患者隐私进行保护，换药过程中注意动作轻柔，减轻患者不适感。其四，饮食优质护理。护理人员全方面评估患者营养状况，依据患者饮食习惯制定个性化饮食方案，进食以易消化食物为主，多食新鲜水果蔬菜。

1.3 观察指标

护理质量：两组护理质量评估应用我院自制护理质量问卷

表，项目包括服务态度、护理安全、病房管理、护理人员素质，各项分值25分，分数越高提示护理质量越好。

疼痛程度：两组疼痛程度评估用视觉模拟评分量表进行评估，最低分0分，最高分10分，患者得分越高提示疼痛越严重。

满意度：两组满意度评估用我院自制满意度问卷表，分为不满意、满意、十分满意，满意率+十分满意率=满意度。

1.4 统计学分析

本研究中数据应用SPSS25.0统计学软件分析，t用于对比护理质量与疼痛程度， χ^2 用于对比护理满意度，当P<0.05时提示差异显著。

2 结果

2.1 两组护理质量分析

与参照组护理质量对比，研究组明显较高，差异显著(P<0.05)，见表1。

表1：两组护理质量分析(分)

组别	n	服务态度	护理安全	病房管理	人员素质
参照组	38	18.35±1.64	18.92±1.61	18.26±1.15	19.25±1.34
研究组	38	23.67±1.14	21.47±1.42	20.58±1.27	22.46±1.59
t	/	16.420	7.322	8.347	9.516
P	/	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 两组疼痛程度分析

两组疼痛评分在干预前对比，差异不显著(P>0.05)，与干预后参照组对比，研究组较低，差异显著(P<0.05)，见表2。

表2：两组疼痛程度分析(分)

组别	n	干预前	干预后
参照组	38	6.75±2.16	4.37±1.71
研究组	38	6.83±2.24	2.27±1.01
t	/	0.158	6.518
P	/	0.875	0.000

2.3 两组满意度分析

两组满意度对比，研究组明(97.37%)显较参照组(76.32%)高，差异显著(P<0.05)，见表3。

表3：两组满意度分析[n(%)]

组别	n	十分满意	满意	不满意	满意度
参照组	38	15(39.47)	14(36.84)	9(23.68)	29(76.32)
研究组	38	27(71.05)	10(26.32)	1(2.63)	37(97.37)
χ^2	/	/	/	/	7.370
P	/	/	/	/	0.007

3 讨论

肛肠科常见的一种疾病为痔疮,多采取手术治疗方式^[4]。手术作为应激反应的一种,导致患者术后出现不同程度疼痛,导致患者出现抑郁、焦虑等不良情绪,延长恢复时间^[5]。临床多采取常规护理,以减轻患者疼痛,但经临床实践研究证实,未能达到预期效果,且患者满意度较低^[6-7]。

优质护理作为全新的一种护理干预模式,充分考虑患者实际需求,为患者提供疼痛优质护理、日常优质护理、健康宣教以及饮食优质护理等,改善患者心理状态,促进其生命质量提升^[8]。优质护理不仅注重调节患者不良心情,还注重患者个人身体健康,为患者提供社会支持,使其精神状态达到最佳^[9]。本研究结果表明,两组患者护理质量评分对比,研究组较参照组高。提示优质护理可促进护理质量提升。干预后两组疼痛评分对比,研究组较参照组低。提示优质护理可有效缓解患者术后疼痛。另外,研究组护理满意度(97.37%)明显较参照组(76.32%)高。

综上所述,痔疮切除术患者术后应用优质护理可纠正患者存在的负性情绪,促进护理质量与满意度提升。

参考文献

[1] 吕芳.舒适护理在痔疮围手术期患者中的应用措施和

护理质量观察[J].中外医疗,2020,39(25):129-132.

[2] 朱国瑞.舒适护理在痔疮围手术期患者中的应用及效果分析[J].中国肛肠病杂志,2018,38(10):70-71.

[3] 周昀霞,蒋运兰,曾洋洋,等.集束化综合护理对ICU老年患者术后负面情绪障碍的影响[J].西部医学,2018,30(8):4.

[4] 刘佳.分析舒适护理在痔疮围术期患者中的应用及效果观察[J].中国医药指南,2018,16(20):258-259.

[5] 郭瑶.舒适护理在痔疮围手术期患者中的应用效果评价[J].健康之路,2018,17(07):189.

[6] 袁亲飞.舒适护理在痔疮围手术期患者中的应用效果研究[J].中国继续医学教育,2018,10(16):187-188.

[7] 温雅娜.舒适护理在痔疮围手术期患者中的应用及效果观察[J].首都食品与医药,2018,25(10):89.

[8] 王德丽,陈杰,孟龙女.舒适护理在痔疮围手术期患者中应用效果分析[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(19):3-4.

[9] 刘雅珉.舒适护理在痔疮围手术期患者中的应用效果观察[J].继续医学教育,2018,32(01):127-129.

(上接第 110 页)

者树立战胜疾病的信心,促进患者疾病的恢复,同时提高患者治疗的效果,在临床上值得推广和使用。

参考文献

[1] 胡春艳.高压氧护理干预在脑外伤失语症中的应用效果[J].临床医药文献电子杂志,2021(24):122.

[2] 白玉存.高压氧护理干预在脑外伤失语症中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2021,3(42):17+31.

[3] 莫正霞,安春霞,马金栋.高压氧护理干预对脑外伤失语症患者的效果分析[J].中国农村卫生,2021(12):8.

[4] 张得兰,郭艳红,高静.脑外伤失语症应用高压氧护理干预的效果分析[J].大家健康(学术版),2021,10(01):260-261.

(上接第 111 页)

学创新,2019,16(21):74-78.

[1] 刘淑晶.综合护理干预在子宫肌瘤行腹腔镜切除术患者中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(19):147.

[4] LEE, JAE YOUNG, CHUNG, HYUN HOON, KANG, SOO YEON, et al. Portable ultrasound-guided high-intensity focused ultrasound with functions for safe and rapid ablation: prospective clinical trial for uterine fibroids-short-term and long-term results[J]. European radiology,2020,30(3):1554-1563.

(上接第 112 页)

良生活习惯,帮助其建立恢复信心,从而对病患依从性有提升作用,让其积极配合参与护理工作,对病患恢复及院内发展均有积极影响。总而言之,老年性脑梗塞病患应用优质护理服务效果较好,对病患神经功能、运动功能及生活品质均有改善作用,应用价值较高。

参考文献

[1] 任亚明,李玲杰,张冬.老年性脑梗塞患者护理中优质护理服务的临床应用价值研究[J].全科口腔医学电子杂志,

2020,7(06):84-85.

[2] 赵志娟.老年性脑梗塞患者护理中优质护理服务的应用效果研究[J].临床医药文献电子杂志,2021,5(44):104-105.

[3] 于锦红,勾霞.优质护理服务在 62 例老年性脑梗塞护理中的应用效果分析[J].中外医疗,2021,34(08):170-172.

[4] 杨雪勤,孙燕楠,毋佳楠.优质护理服务在老年性脑梗塞护理中的应用探讨[J].现代诊断与治疗,2019,30(07):1184-1185.

[5] 周金仙.优质护理服务在老年性脑梗塞护理中的应用效果分析[J].现代诊断与治疗,2020,26(11):2632-2633.

(上接第 113 页)

解患者的不良情绪减少并发症的发生,从而有效提升患者的生活质量,值得推广应用。

参考文献

[1] 马延超,陶琳,易银萍,等.心理护理干预在老年冠心病介入治疗患者中的应用[J].山西医药杂志,2021,50(15):2360-2362.

[2] 岳全英.多元化护理干预对经皮冠状动脉介入术治疗的冠心病患者生活质量及心理状态影响[J].中国药物与临床,

2020,20(10):1755-1757.

[3] 付瑶,杨敏.老年冠心病冠状动脉支架置入术后预见性护理干预对并发症的影响[J].中国药物与临床,21(12):2218-2220.

[4] Yang J, H Hu, Li Y. Effect of Dual-track Interactive Nursing Intervention Model on Anxiety and Depression in Patients with Coronary Heart Disease[J]. Psychiatria Danubina, 2020, 32(2):197-204.