

舒适护理在阑尾炎手术护理中的应用分析

阮洪梅

贵州省福泉市牛场中心卫生院 贵州福泉 550508

【摘要】目的 探究舒适护理用于阑尾炎患者手术护理中的应用效果。方法 研究于 2021 年 3 月到 2023 年 3 月开展，共纳入 90 例患有阑尾炎疾病观察对象，结合随机抽签结果将所有对象平均分成对照组和实验组，各纳入 45 例观察对象，分别给予常规护理、舒适护理。比较两组患者的不良心理情况和并发症发生率。结果 观察组不良心理评分、并发症发生率均低于对照组（ $P<0.05$ ）。结论 在阑尾炎手术护理中应用舒适护理具有理想效果，能够缓解患者的不良情绪，降低并发症发生率，值得采纳、推行。

【关键词】舒适护理；阑尾炎；不良心理；并发症发生率

【中图分类号】R473

【文献标识码】A

【文章编号】1002-3763 (2023) 07-154-02

阑尾炎是临床的一种常见外科疾病，主要是由肠壁内淋巴组织、肠道内结石等原因引起的，可分为慢性阑尾炎和急性阑尾炎，其中急性阑尾炎属于临床外科急腹症之一，具有起病急，疼痛剧烈等特点，具有较高发病率，且其有不断上升趋势。若治疗不及时会导致多种并发症，严重威胁患者的生命健康安全^[1-2]。目前，治疗阑尾炎的方法主要为手术治疗，存在术中出血量大、损伤严重、易诱发产生多种并发症等多种问题^[3]。因此，在术前、术中、术后配合科学地护理措施非常关键。本文探讨舒适护理干预在阑尾炎手术护理中的应用，报告如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究于 2021 年 3 月到 2023 年 3 月开展，共纳入 90 例患有阑尾炎疾病的观察对象，于上述时间段在本医院接受手术治疗，结合随机抽签结果将所有对象平均分成两组，即对照组和实验组，各纳入 45 例观察对象。两组的一般资料详情互相对比，结果无较大差异（ $P>0.05$ ）。

纳入标准：①均经临床诊断确诊为急性阑尾炎患者②无其他特殊器质性病变；③患者及家属了解研究内容并签署书面同意书；④沟通、表达和理解能力正常。

排除标准：①消化道出血；②恶性肿瘤；③感染性疾病；④具有心理障碍，精神疾病史。

1.2 方法

两组患者均应用腹腔镜阑尾切除术治疗。对照组患者采取常规护理干预，包括：生命体征监测、做好术前准备、口头宣教。实验组患者采用舒适护理干预，具体措施为：（1）术前舒适

护理：为患者打造干净，舒适的病房的环境；强化术前心理疏导，为患者介绍阑尾炎手术的疗效，告知其手术方案的安全性，讲解术中及术后配合的相关措施，缓解其不良情绪，使患者能够积极配合实施治疗；指导并协助患者采取舒适体位；为其介绍疾病与手术的相关知识，告知患者手术流程；协助患者完善术前的各项检查。（2）术中舒适护理：手术室提前半个小时调整湿度及温度，为患者打造舒适的手术环境，减轻其心理压力，放松身体；协助麻醉师进行麻醉及体位摆放。（3）术后舒适护理：手术后密切关注患者的体征与病情，观察是否发生并发症，并进行针对性治疗干预；主动与患者进行沟通和交流，疏导和缓解其存在的心理问题，与患者建立和谐友好信任的护患关系；根据患者的疼痛程度给予其止痛护理，给予患者有效的安抚和鼓励。

1.3 评价标准

（1）测量两组患者的不良情绪情况，于护理前、后，使用 SAS、SDS 量表，总分为 70 分，50-59 分、60-69 分、70 分分别为轻、中、重度焦虑、抑郁。（2）并发症发生率统计对比，包括压疮、切口感染、腹痛、恶心呕吐等。

1.4 统计学分析

运用 SPSS20.0 软件，计数、计量资料分别以 %、（ $\bar{x}\pm s$ ）表示，行 χ^2 、t 检验， $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两种护理模式下患者的不良心理评分比较

实施护理前，两组 SAS 和 SDS 评分无差异（ $P<0.05$ ）；护理后观察组 SAS、SDS 评分低于对照组（ $P<0.05$ ），见表 1。

表 1：两种护理模式下患者的不良心理评分比较（ $\bar{x}\pm s$ ，分）

组别	例数	焦虑评分		抑郁评分	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	45	50.06±4.23	51.37±2.81	61.62±5.04	54.53±3.42
观察组	45	50.12±4.03	40.96±1.35	61.55±4.72	44.23±2.55
t 值	-	0.069	22.400	0.068	16.173
P 值	-	0.473	0.000	0.473	0.000

表 2：并发症发生率比较 [n(%)]

组别	例数	压疮	切口感染	腹痛	恶心呕吐	并发症发生例数
对照组	45	3 (6.0)	8 (16.0)	9 (18.0)	8 (16.0)	28
观察组	45	1 (2.00)	4 (8.0)	2 (4.0)	2 (4.0)	9
χ^2 值	-	-	-	-	-	16.568
P 值	-	-	-	-	-	0.000

2.2 两种护理模式下患者的并发症发生率比较

观察组并发症发生率明显低于对照组（ $P<0.05$ ），见表 2。

3 讨论

阑尾炎属于常见腹部外科疾病之一，分为急性阑尾炎和慢性阑尾炎。急性阑尾炎具有发病急，疼痛剧烈等特点，若没有及时治疗，会对患者的生命健康造成极大的威胁^[4]。阑

能,促进患儿身体恢复,增强巨噬细胞应答作用,逐渐建立、强化自身免疫力。

3 微生态制剂使用注意事项

经学者研究后,认为微生物制剂在应用时大致有如下几点注意事项^[11]:(1)大部分抗菌药物可将人体内致病菌和益生菌全部杀灭,当需要抗菌药物+微生物制剂共同使用时,应深度掌握抗菌药物作用时间,在患儿血液药物浓度最低时,给予患儿足量的、对抗菌药物不敏感的芽孢杆菌、布拉酵母菌等微生物制剂,若遇到无法停用抗菌药物的重症患儿,应选用针对病原的高效窄谱抗生素,加大微生物制剂剂量,确保微生物菌株到达体内存活的有效数量;(2)双歧杆菌、乳杆菌等菌株可使其自身携带的耐药因子在不同菌株之间传递,包括将耐药因子传递给致病菌,使致病菌具有产生耐药性的潜在危险。

4 小结

微生态制剂作为近年来最有可能降低抗菌药物对儿童身体影响的菌剂,医生在注意多菌种联合使用、菌种与药物共同使用、菌种耐药性等相关事项的前提下,通过微生态制剂调节菌群的原理,加快病情好转,对儿童易感症状,如腹泻、便秘,儿童肠易激综合征,儿童乳糖不耐受,新生儿黄疸,婴幼儿湿疹等保健效果较佳。

参考文献

- [1] 白培钊,裴婷,孔佳美,等.复合微生态制剂对小鼠肠道免疫功能的影响[J].中国实验动物学报,2022,30(2):245-252.
- [2] 田凤梅.微生态制剂联合锌制剂疗法对迁延性腹泻

患儿临床症状和血清指标的影响观察[J].贵州医药,2022,46(4):558-559.

[3] 章露文,范锐心,常颖,等.微生态制剂肠内营养对43例重型颅脑损伤患者的疗效[J].山东大学学报(医学版),2021,59(6):111-116.

[4] 张孟徐,李春伟,许松涛.微生态制剂辅助治疗小儿消化不良性腹泻对患儿消化功能和营养状态的影响[J].广东医学,2021,42(10):1228-1231.

[5] 簋力,蔡峥,陈蔚.病原微生物检测对儿童细菌性腹泻诊断与治疗的价值探讨[J].检验医学与临床,2020,17(22):3336-3338.

[6] 胡海贇,庄晓岚,马燕雅,等.微生态制剂防治儿童感染性腹泻的有效性评价[J].中国微生态学杂志,2019,31(5):577-580.

[7] 尉耘翠,都赛飞,贾露露,等.微生态制剂预防儿童抗生素相关性腹泻的临床综合评价[J].实用药物与临床,2020,23(9):823-831.

[8] 周建林.微生态制剂和乳果糖协同治疗儿童功能性便秘临床分析[J].海南医学院学报,2007,13(5):469-471.

[9] 黄蓓,郑义雪,谢丽.微生态制剂联合蓝光照射对黄疸新生儿免疫功能及黄疸指数的影响[J].中国医学前沿杂志(电子版),2019,11(5):62-65.

[10] 杨翌莹,姚志荣.肠道益生菌在儿童特应性皮炎中的应用[J].中国真菌学杂志,2022,17(3):244-246.

[11] 魏婷,王晓玲,金彦,等.我国微生态制剂儿童用药信息的调查分析[J].中国药房,2019,30(22):3155-3159.

(上接第154页)

阑尾炎手术时间短、风险小,但多数患者会因手术产生不良心理,如焦虑、抑郁等,再加上伤口的疼痛感与术后并发症的影响,从而降低护理质量,增加机体不适感,不利于患者的身体恢复。因此,在阑尾炎手术护理中,为保证手术效果,提高患者舒适度,促进患者早日康复,配合舒适护理非常有必要。

常规护理模式多实施基础护理措施,但效果欠佳,缺乏针对性。舒适护理属于新型护理模式,根据患者自身实际情况,预判各种可能情况,制定有针对性的护理计划^[5]。因此能够减缓患者的不良情绪,降低手术风险。同时应用舒适护理能够缓解患者的术后疼痛感,有利于患者早日康复出院。

研究结果显示:观察组不良心理评分、并发症发生率均低于对照组,提示观察组患者的心理状态较好,并发症发生率更低,说明舒适护理在阑尾炎手术中可发挥更好的应用优势,能够改善患者的心理,有效预防并发症。

(上接第155页)

化系统、数据分析和专业人员的线索,对风险指标进行监测和分析,发现异常情况并及时采取措施避免或减轻风险。

四、结束语

医院的医务管理工作水平在很大程度上影响了医院的医疗服务水平,因此,身为医院管理人员,必须要对医务管理水平进行积极加强,这对医院的口碑形象以及患者的生命健康水平都会造成重要的影响。医院必须要制定出一整套完善的医务管理制度,明确各个科室人员的工作任务与工作职责,

综上所述,阑尾炎手术护理中应用舒适护理具有理想效果,能够缓解患者的不良情绪,降低并发症发生率,对帮助患者提高康复效果有积极作用,值得临床广泛推广。

参考文献

[1] 马佳玲.舒适护理在阑尾炎手术护理中的应用分析[J].保健文汇,2020(26):130-131.

[2] 陈晨,张慧丽.舒适护理在阑尾炎手术护理中的应用及满意度分析[J].黑龙江中医药,2022,51(2):137-139.

[3] 杨徐惠.舒适护理实施在阑尾炎手术护理中的应用效果分析[J].中国保健营养,2021,31(6):147-147.

[4] 严珍萍.舒适护理在阑尾炎手术护理中的应用及对生活质量的影响分析[J].健康之友,2021(13):254-255.

[5] 卜南.舒适护理在阑尾炎手术护理中的应用效果研究[J].健康大视野,2021(11):106-106.

并且对各项工作也需要开展监督管理,从而保障各科室工作人员养成良好工作习惯。

参考文献

[1] 袁爽秋,吕凯男.三级公立医院医务管理干部培训需求的调查与建议[J].中国现代医生,2023,61(05):130-134.

[2] 谢伟男,余祚添,郁扬.医务科在医院医疗质量管理中的作用探究[J].中国卫生标准管理,2022,13(21):77-80.

[3] 匡超,宋晓玲,陈泽炜.医院医务规范化管理质量提升途径建议分析[J].中国标准化,2022,(14):198-200.