

个体化认知护理在输尿管结石手术患者中的价值及对并发症的影响观察

崔悦悦

(中国人民解放军联勤保障部队第九〇二医院泌尿普外科)

摘要:目的:分析和探讨个体化认知护理在输尿管结石手术患者中的价值及对并发症的影响。方法:以2017年9月至2019年9月为时间基准,在我院所有输尿管结石患者当中,随机收集66例作为本次研究的对象和主体,将其按照“动态随机分组法”,分为对照组和观察组,每组33例患者。前者采用常规护理干预,后者采用个体化认知护理干预,对比两组患者的相关知识掌握情况以及并发症发生情况。结果:观察组患者的健康知识评分、用药遵医行为评分、饮食遵医行为评分、运动遵医行为评分均高于对照组;观察组患者的并发症发生率低于对照组(p值<0.05)。结论:个体化认知护理在输尿管结石手术患者中的价值显著,不仅能够提升患者的相关知识掌握程度,还能够大大降低并发症的发生率,适合在临床进行实施和开展。

关键词:个体化认知护理;输尿管结石;价值;对并发症;影响

前言:输尿管结石多为单侧发病,患者的临床表现为低位腰痛、血尿、尿频、恶心呕吐等,目前临床多采用体外冲击波碎石、药物等方式进行治疗。在治疗的过程当中,需要给予患者护理干预作为辅助^[1]。本文将对个体化认知护理在输尿管结石手术患者中的价值及对并发症的影响进行深入分析。

1 资料及方法

1.1 资料

在本院接受治疗的输尿管结石患者当中,选取66例进行研究,选取时间为2017年9月至2019年9月,将其分为两个组别(对照组+观察组)。

对照组33例,年龄36~76岁,平均年龄(46.5±1.3)岁;病程1~4个月,平均病程(2.8±0.5)个月;其中男性患者17例,占比51.52%,女性患者16例,占比48.48%。

观察组33例,年龄35~75岁,平均年龄(46.3±1.2)岁;病程2~4个月,平均病程(2.5±0.3)个月;其中男性患者15例,占比45.45%,女性患者18例,占比54.55%。

组间资料对比, p 值 > 0.05。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者:常规护理干预。为患者按时按量供给药物,确保患者无异常情况出现,监测生命体征,告知相关注意事项。

1.2.2 观察组患者:个体化认知护理干预。①根据患者的文化水平和认知程度,制定属于个人的护理干预方案,通过发放小册子、观察视频、集体讲座、一对一健康指导等形式,向患者讲解手术的过程、原理以及相关注意事项,对于文化程度较低者,要反复的进行强化和

健康教育,采用简单易懂的言语,耐心的解答患者的疑问。②在术前,讲解疾病发病机制、临床表现、治疗优势等,提升患者对于手术的认知和对于治疗的认知,缓解手术的压力,消除紧张感,并且提升手术的配合度和依从性。术后再次进行健康教育,讲解护理的关键,用药的重要性,做好用药、饮食、运动等全面的健康指导,加速患者的康复和恢复。③做好患者的心理疏导,在术前消除患者的紧张情绪,保持良好的心态面对,介绍手术的优势、手术所用仪器、术中体位、操作等,术后做好疼痛管理,避免患者产生负面的情绪,注意并发症的预防,以此来减轻焦虑感,提高护理配合度,术后患者恢复良好后,做适当的运动,使得患者术后遵医用药、科学饮食、适当运动。

1.3 观察指标

1.3.1 对比两组患者的相关知识掌握情况。采用我院自制的评分量表进行评测,涵盖健康知识评分、用药遵医行为评分、饮食遵医行为评分、运动遵医行为评分,各项满分均为100分,分数越高越好。

1.3.2 对比两组患者的并发症发生情况。

1.4 统计学

应用SPSS22.0软件处理66例输尿管结石患者的数据,计量资料采用“均数±标准差”的形式表示相关知识掌握情况的变化,并以T检验进行,计数资料采用%的形式表示并发症发生率,并以χ²检验进行,组间对比p<0.05即证实有差异。

2 结果

2.1 两组患者的相关知识掌握情况的对比。观察组患者的健康知识评分、用药遵医行为评分、饮食遵医行为评分、运动遵医行为评分均高于对照组, p<0.05。详情见表1。

表1: 两组患者的相关知识掌握情况的对比($\bar{x} \pm s$, 分)

组名	健康知识评分	用药遵医行为评分	饮食遵医行为评分	运动遵医行为评分
对照组 (n=33)	85.75 ± 1.01	86.51 ± 1.26	86.81 ± 1.06	85.54 ± 1.21
观察组 (n=33)	93.54 ± 1.45	93.51 ± 1.47	92.76 ± 1.33	93.43 ± 1.43
T	25.324	20.770	20.097	24.196
p	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 两组患者的并发症发生情况对比。观察组患者的并发症发生率低于对照组, p<0.05。详情见表2。

表2: 两组患者的并发症发生情况对比[n (%)]

组名	感染	血尿	肾功能衰竭	并发症发生率
对照组	3	4	2	27.27%
观察组	1	1	0	6.06%
x ²	-	-	-	5.345
p	-	-	-	0.021

(下转第77页)