

个性化护理路径在痔疮患者护理中的应用效果及对生活质量的影响

陶然

(六安市中医院 肛肠科)

摘要:目的:观察痔疮患者护理中应用个性化护理路径的效果及对生活质量的影响。方法:抽取 76 例试验样本(即:2019.11-2021.02 来院治疗的痔疮患者),随机信封分组,实行个性化护理路径(n=39,试验组)和基础护理(n=37,常规组),对比满意度、疼痛度,观察生活质量变化。结果:护理后,试验组躯体疼痛(80.51±7.44)分,社会功能(80.46±6.21)分,情绪功能(78.13±8.26)分,活力状态(80.68±7.35)分,满意度(91.88±4.76)分,皆比常规组高,疼痛度(3.75±1.56)分,比常规组(5.13±2.28)分低,P<0.05。结论:痔疮患者护理中个性化护理路径在改善患者生活质量方面有积极影响,可提升其满意度,降低其疼痛度,值得借鉴应用。

关键词:影响分析;生活质量;应用效果;痔疮患者;个性化护理

痔疮发病率可随着年龄增长而升高,属于常见肛肠疾病^[1],治疗后极易引起排便困难、肛门下坠、痉挛性疼痛、组织水肿等并发症,降低患者生活质量,增加患者痛苦^[2],对其内分泌、呼吸、消化、循环系统功能造成不利影响,延缓其康复进程。故此,本文参考 76 例 2019.11-2021.02 来院治疗的痔疮患者资料,深入探讨了个性化护理路径对患者满意度、疼痛度、生活质量的影响效用。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

抽取 76 例试验样本(即:2019.11-2021.02 来院治疗的痔疮患者),排除:其他严重系统疾病,中途退出者,纳入:可配合试验项目,签署知情同意书,需手术治疗的痔疮患者。试验组 56.41%(22/39)女,43.59%(17/39)男,25 至 72 岁,平均(48.69±10.77)岁,常规组 56.76%(21/37)女,43.24%(16/37)男,26 至 72 岁,平均(48.75±10.06)岁,(P>0.05)。

1.2 方法

常规护理(常规组)包括定期查房、预防感染、清洁创口、告知饮食禁忌、环境介绍、注意事项说明等内容。试验组行个性化护理:(1)了解患者性格情况,增加交流沟通次数,改善护患关系,实施个性化宣教护理,为其讲解治疗目的、痔疮知识、诱发原理、注意事项等知识,提升患者对自身病情的认知度和护理配合效率。(2)心理安抚:患者在治疗期间,由于担心预后情况,易出现焦虑、紧张感,为减小其心理应激,护理人员可指导患者通过听音乐、看书、聊天,参与娱乐项目等形式减小心理压力,放松心情,减轻其疼痛度和焦虑度。(3)康复护理:治疗后,为保护患者胃肠功能,使之正常排便,护理人员需严格控制患者饮食,并配合腹部按摩护理来防止患者创口因排便不合理再次受损。此外,为使患者盆底肌功能得到有效维护,护理人员还需指导其定期实施提肛肌训练,促进患者康复。

1.3 观察指标

观察痔疮患者 QLQ-C30 量表、满意度问卷评分,评分升高表示患者生活质量、满意度提升,同时,观察 VAS 量表评分,患者疼痛度减轻时量表分值则会随之降低。

1.4 统计学分析

资料分析用 SPSS21.0,计量($\bar{x} \pm s$)、计数(%)资料以 t、 χ^2 检验,P<0.05。

2. 结果

2.1 生活质量

对比 QLQ-C30 护理后评分,试验组躯体疼痛(80.51±7.44)分,社会功能(80.46±6.21)分,情绪功能(78.13±8.26)分,活力状态(80.68±7.35)分,高于常规组,P<0.05。

2.2 满意度

对比满意度,试验组(91.88±4.76)分比常规组(88.25±4.58)分高,T=3.385,P=0.001,有统计学意义。

表 1 生活质量($\bar{x} \pm s$, 分)

项目名称	时间	试验组 n=39	常规组 n=37	T	P
躯体疼痛	护理前	63.74±6.63	64.58±6.47	1.224	0.225
	护理后	80.51±7.44	73.62±7.57	4.001	0.000
社会功能	护理前	58.52±7.49	57.38±7.66	0.656	0.514
	护理后	80.46±6.21	74.57±6.58	4.015	0.000
情绪功能	护理前	64.29±6.42	64.97±6.55	0.457	0.649
	护理后	78.13±8.26	71.22±7.89	3.725	0.000
活力状态	护理前	63.48±7.85	63.03±7.22	0.260	0.796
	护理后	80.68±7.35	72.55±7.49	4.775	0.000

2.3 疼痛度

对比疼痛度,常规组(5.13±2.28)分比试验组(3.75±1.56)分高,T=3.093,P=0.003,有统计学意义。

3. 讨论

临床对痔疮的治疗一般以手术切除为主,考虑到其解剖位置特殊性^[3],需配合完善护理计划来预防感染,降低患者并发症风险,减轻患者病痛。张冬青^[4]研究指出:个性化护理干预可有效改善痔疮患者生活质量,减轻其术后疼痛度。

本次研究发现,经护理,常规组满意度、生活质量改善度小于试验组,且疼痛度分值更高,分析其中缘由:通过个性化宣教护理,可提升患者对自身病情的认知度和护理配合效率;实施心理安抚护理,可减小患者心理压力,使其放松心情,继而逐步缓解其疼痛度和焦虑感^[5];加强康复护理,能够合理保护患者胃肠功能,减小创口再次受损风险,切实提升其生活质量,对其康复起到理想促进效果。

综上所述,痔疮患者护理中个性化护理路径在改善患者生活质量方面有积极影响,可提升其满意度,降低其疼痛度,值得借鉴。

参考文献:

- [1]谢华,谢瑞平.个性化护理在痔疮患者术后康复中的应用及其并发症发生率和生活质量影响分析[J].中国实用医药,2019,14(23):162-164.
- [2]朱亚兰,何菲菲,陈杨磊.对接受手术治疗的痔疮患者实施个性化护理的效果研究[J].当代医药论丛,2019,17(10):248-249.
- [3]王军花.个性化护理干预对痔疮手术患者术后疼痛程度及康复的影响观察[J].中外女性健康研究,2019(09):158-159.
- [4]张冬青.观察个性化护理干预对痔疮手术患者术后疼痛及康复的影响[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(23):276-277.
- [5]郑雪晶,路艳,邱丽香.个性化护理干预对痔疮手术患者术后康复的效果观察[J].当代护士(下旬刊),2018,25(04):44-46.