

综合护理在疝气患者手术中的应用效果和护理质量分析

郭莉

(六安市叶集区人民医院 普外科)

摘要:目的:观察在接受手术治疗的疝气患者护理中,综合护理的应用效果。方法:选择我院普外科 2019 年 9 月至 2020 年 12 月收治的 68 例疝气手术治疗患者进行分析,将入组对象随机均分成参照组(n=34)及试验组(n=34),给予参照组患者常规护理,试验组患者接受综合护理,观察两组患者并发症发生率和护理满意度。结果:试验组患者的并发症发生率低于参照组,且对于护理干预的满意度高于参照组,数据分析后存在统计学差异($P < 0.05$)。结论:针对患有疝气且接受手术的患者,综合护理干预的效果较好,可行性较强。

关键词:疝气;手术;综合护理;并发症;满意度

在普外科患者当中,疝气患者较为常见,主要类型包括腹股沟疝、脐疝等,且各年龄段人群都可发病,多以小儿、中老年人为主^[1]。疝气患者的治疗如果不及时,疝块的自身体积会随之增大,可能出现疝块嵌顿的情况,这会导致患者治疗难度更大,且可能诱发其它并发症^[2]。手术是目前治疗疝气患者的常用方式,但如果缺少有效的护理干预,患者的手术疗效也无法得到较好保证^[3]。此次研究选择两种不同类型护理方案,现进行如下比较:

1 资料与方法

1.1 基础资料

从本院普外科 2019 年 9 月至 2020 年 12 月期间收治的手术治疗患者中抽取 68 例疝气患者进行分析,按照随机数字表法将入组患者均分成参照组(n=34)及试验组(n=34),参照组男性患者 19 例,女性 15 例,年龄为 18~62 岁;试验组患者中男性 18 例,女性 16 例,年龄 19~64 岁,两组患者的基础资料比较后不存在统计学差异($P > 0.05$),可进行比较。

1.2 方法

给予参照组患者常规护理,护理人员需要做好患者各项指标的严格监测,遵医嘱进行给药等,给予患者常规健康指导。试验组患者则需接受综合护理干预,主要内容如下所示:

1.2.1 手术前

在疝气患者接受手术前,护理人员要做好严格、全面的访视和观察,做好患者的评估,选择视频播放以及发放健康手册的方式,帮助患者全面了解疝气知识、手术方法、注意事项等,纠正患者的错误认知。对于患者出现的负性情绪,需要做好积极的疏导,多给予患者鼓励和安慰,帮助患者调整负性情绪,避免患者较为紧张、恐惧等。

1.2.2 手术中

在患者被送入手术室后,需做好患者的安抚,并配合医生进行麻

醉等各项操作,调整好手术室的温度,为患者选择合适的体位。术中严格观察患者的各项指标,在患者体征出现异常波动的时候,第一时间告知医生。对于患者非必要裸露的身体部位,及时进行遮挡,并对输注的液体进行预加温,以免患者出现术中低体温。

1.2.3 手术后

在患者手术结束后,护理人员需做好器械清点等常规工作,并做好患者的术后观察,没有异常情况及时将其送回病房。护理人员要将手术情况告知患者家属,并详细讲解术后的饮食方案、康复注意事项等,并配合医生的工作指导患者积极进行术后康复,还要做好与病房护士之间的交接。

1.3 观察指标

对两组患者接受不同方式护理后的并发症发生率,包括切口感染、血肿与尿潴留。此外,选择科室自制满意度调查表评价两组患者的护理满意度,指导患者填写调查表并自评打分。患者评分不足 70 分表示不满意,71~85 分为基本满意,高于 85 分为非常满意。

1.4 统计学分析

将研究中的各项数据代入 SPSS21.0 软件包中进行处理,卡方 χ^2 检验计数资料, $P < 0.05$ 即为存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组并发症

表 1 两组患者接受不同方式护理后的并发症发生率比较

组别	血肿	尿潴留	切口感染	总发生率
参照组(n=34)	5 (14.71)	2 (5.88)	1 (2.94)	8 (23.53)
试验组(n=34)	1 (2.94)	0 (0)	0 (0)	1 (2.94)
χ^2	——	——	——	6.275
P	——	——	——	0.012 < 0.05

2.2 两组满意度

(下转第 12 页)

表 2 两组患者睡眠质量 PSQI 对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	主观睡眠质量		入睡时间		睡眠困难		失眠药物使用	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	45	1.56 ± 0.58	1.30 ± 0.54	1.66 ± 0.23	1.55 ± 0.32	1.58 ± 0.87	1.14 ± 0.54	0.89 ± 0.36	0.78 ± 0.69
实验组	45	1.59 ± 0.25	0.71 ± 0.01	1.68 ± 0.35	0.80 ± 0.14	1.61 ± 0.59	0.60 ± 0.32	0.94 ± 0.47	0.21 ± 0.01
T 值	--	0.3186	7.3281	0.3203	14.4041	0.1914	5.7710	0.5665	5.5409
P	--	0.7508	0.0000	0.7495	0.0000	0.8486	0.0000	0.5725	0.0000

讨论

功能性消化不良是常见的消化系统疾病之一,主要临床症状表现为患者存在消化不良症状,严重影响患者的睡眠及日常生活,这就需要为患者实施有效的护理干预,改善患者的预后水平^[4]。

依据表中数据可知,对功能性消化不良患者实施综合护理干预前,两组患者心理功能、生理功能、社会功能、物质生活、主观睡眠质量、入睡时间、睡眠困难、失眠药物使用等数据,均无显著差异,组间数据对比无意义, (P > 0.05), 经过综合护理干预后,实验组患者生活质量数据、睡眠质量 PSQI 等数据,均得到了显著改善,组间数据对比差异明显, (P < 0.05)。

综上所述,实施综合护理干预后,有效改善了功能性消化不良患

者生活质量以及睡眠质量,得到了较好的护理效果,值得推广。

参考文献:

[1]董泮靓,张翠萍. 护理干预对功能性消化不良患者睡眠质量的影响分析[J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, v.7;No.51(03):150-151.
 [2]张聪. 心理护理干预对功能性消化不良患者焦虑抑郁情绪的影响分析[J]. 中国医药指南, 2020, 018(013):240-241.
 [3]谢佳. 护理干预对功能性消化不良患者睡眠质量和消化系统症状的影响[J]. 中国医药指南, 2020, 018(004):206-207.
 [4]周兆静. 护理干预对功能性消化不良患者的症状改善及睡眠质量影响分析[J]. 中国医药指南, 2020, v.18(06):307-308.

(上接第 9 页)

表 2 两组患者接受护理干预后的满意度对比分析

分组	不满意	基本满意	非常满意	总满意率
参照组(n=34)	9 (26.47)	12 (35.29)	13 (38.24)	25 (73.53)
试验组(n=34)	1 (2.94)	15 (44.12)	18 (52.94)	33 (97.06)
χ^2	—	—	—	7.503
P	—	—	—	0.006 < 0.05

3 讨论

疝气在普外科患者当中十分常见,也被称为“小肠气”,患者的腹股沟等部位是高发部位^[4]。对于疝气患者的治疗,临床多会选择手术治疗方案,但手术为有创操作,会对患者的身体部位产生明显的刺激,如果缺少有效的护理干预,患者可能出现其它并发症,这对于患者的康复较为不利^[5]。基于这一背景,做好疝气手术患者的临床护理十分关键。

我院针对疝气手术治疗的患者选择综合护理方案,与常规护理相比,综合护理最大的优势就在于护理方案更为全面,针对性也更强,可以避免患者护理工作出现漏洞。我院护理人员在综合护理当中会从手术前、手术中与手术后三个时间段入手,分别选择对应的护理方案,形成一个较为完善的护理整体,从而确保患者的护理工作十分完整。在术前,护理人员会做好患者的心理评估、术前观察等,做好各项准

备工作。而在手术中,护理人员除了加强患者的严格观察,也会重点做好低体温等并发症的预防。等到患者手术结束后,护理人员则会在患者接受术后观察后及时将其送回病房,并做好各项事项的讲解、交代,确保患者术后康复情况较好。

从此次研究的结果可看出,试验组患者接受护理后的整体满意率高于参照组,且出现并发症的例数更少,这一结果印证了综合护理的实际优势。

参考文献:

[1]高延.综合护理干预在疝气手术护理中的疗效分析[J].中国医药指南,2020,18(03):368-369.
 [2]王青青,蒋红娜,顾燕儿,徐颖璐.综合护理干预对腹股沟疝手术患者恢复情况、并发症、疼痛及护理满意度的影响[J].中国药物与临床,2019,19(14):2491-2493.
 [3]刘晓苑,何美花,陈红莲.人性化护理干预在疝气术后干预中的应用效果[J].哈尔滨医药,2019,39(01):93-94.
 [4]张羽.对接受腹腔镜下疝修补术的成年疝气患者进行综合护理的效果探究[J].当代医药论丛,2019,17(04):25-27.
 [5]苏瑀.探讨综合护理对中老年疝气手术患者术后尿潴留的预防效果[J].中国现代药物应用,2019,13(01):167-168.