

# 优质护理对急性阑尾炎术后并发症的防治意义探讨

高银

(叶集区人民医院 六安市第六人民医院)

**摘要:**目的:探讨优质护理对急性阑尾炎术后并发症的防治意义。方法:对2020年3月-2021年3月间在我院接受急性阑尾炎手术治疗的76例患者,进行随机抽取,各抽取38例,设为对照和研究两组,对照组实施常规护理,研究组采取优质护理,对两组病人的并发症发生情况以及术后指标进行对比。结果:经过护理,研究组并发症总发生率5.26%低于对照组21.05%( $P < 0.05$ );研究组患者术后首次下床时间、肛门排气时间以及住院时长均少于对照组( $P < 0.05$ )。结论:优质护理对急性阑尾炎术后并发症的防治意义重大,能显著减少并发症的发生,提高病人康复速度,保证整体治疗效果,可临床推广应用。

**关键词:**优质护理;急性阑尾炎术;并发症;防治

临床上,阑尾炎作为典型的急腹症,具有起病急,发病时存在剧烈疼痛等特点。病人在阑尾炎发病时会受到剧痛折磨,给其身心带来剧烈伤害,但如果及时治疗,阑尾炎是很容易治愈的。外科手术是治疗阑尾炎的常用方法,治疗效果较好。大量临床实践表明,围手术期阑尾炎病人是否获得了有效的护理及治疗是病人康复的关键<sup>[1-2]</sup>。本文通过探讨优质护理对急性阑尾炎术后并发症的防治意义,为急性阑尾炎手术患者护理方案的选择提供参考。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

对2020年3月-2021年3月间在我院接受急性阑尾炎手术治疗的76例患者,进行随机抽取,各抽取38例,设为对照和研究两组,其中研究组男21例,女17例,年龄25-65岁,平均(43.21±11.42)岁;对照组男22例,女16例,年龄22-66岁,平均(43.84±11.48)岁。两组年龄、性别可比( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组实施常规护理;研究组采取优质护理:①疾病护理。对病人脉搏、血压、心率以及体温等体征进行密切关注,同时做好记录。当病人感到不适时,需立即向医生报告并及时进行处置。②心理护理。病人生病易产生焦虑、恐惧等负面情绪,不利于病人康复。护理人员应认真了解病人压力根源,消除不良情绪,以温和的语气同病人积极沟通,支持和鼓励病人,缩小护患关系,建立彼此间的信任。③病房护理。为病人提供宽敞且光照较好的住院环境,注意空气流通,保持适当的湿度、温度,定期消毒病房。④饮食干预。术后6小时,病人麻醉清醒且排气后,给予温开水和流质食物。按照病人恢复情况,逐渐转为普通食物。饮食注意低脂、低糖、低盐,按实际情况增加蛋白质,要求病人多喝水。⑤并发症护理。褥疮是病人长时间卧床最容易发生的并发症。护理人员应经常帮助病人翻身,保证2小时翻身一次,同时保持病床的整洁、干燥。为防止坠积性肺炎,需定期拍背。为防止肠道粘连,需引导病人尽快下床。

### 1.3 观察指标

并发症发生情况:切口感染、术后疼痛、肺部感染、肠梗阻。术后指标:首次下床时间、肛门排气时间、住院时长。

### 1.4 统计学方法

以SPSS20对数据进行统计分析,并发症发生情况用n%表示, $\chi^2$ 检验;术后指标用 $\bar{x} \pm s$ 表示,t检验。 $P < 0.05$ 为试验有统计学差异。

## 2 结果

### 2.1 并发症发生情况对比

研究组并发症总发生率5.26%低于对照组21.05% ( $P < 0.05$ ),见表1。

### 2.2 术后指标对比

研究组患者术后首次下床时间、肛门排气时间以及住院时长均少于对照组 ( $P < 0.05$ ),见表2。

表1 并发症发生情况对比 (n=38, n%)

组别	切口感染 (n, %)	术后疼痛 (n, %)	肺部感染 (n, %)	肠梗阻 (n, %)	总发生率 (n, %)
研究组1	1 (2.63%)	1 (2.63%)	0 (0.00%)	0 (0.00%)	2 (5.26%)
对照组2	4 (10.53%)	1 (2.63%)	1 (2.63%)	8 (21.05%)	
$\chi^2$	0.3470	1.9268	1.0133	1.0133	4.1455
P	0.5558	0.1651	0.3141	0.3141	0.0417

表2 术后指标对比 (n=38,  $\bar{x} \pm s$ )

组别	首次下床时间 (小时)	肛门排气时间 (小时)	住院时长(天)
研究组	13.12 ± 1.45	20.19 ± 1.18	5.37 ± 1.61
对照组	15.60 ± 1.22	22.72 ± 1.41	8.84 ± 1.87
t	8.0676	8.4825	8.6686
P	0.0000	0.0000	0.0000

## 3 讨论

阑尾炎作为临床上常见的一种急腹病症,其最主要的临床症状为右下腹持续阵发性疼痛。目前,外科手术治疗是急性阑尾炎主要依赖的治疗方法,但随着国民生活水平的不断改善,病人更希望在医院治疗过程中能享受到高质量的护理服务。因此,如何在医院现有条件下满足病人对护理质量的要求成为医务人员思考的重点<sup>[3-5]</sup>。

本次在优质护理对急性阑尾炎术后并发症的防治意义探讨研究中发现:经过护理,研究组并发症总发生率5.26%低于对照组21.05% ( $P < 0.05$ );研究组患者术后首次下床时间、肛门排气时间以及住院时长均少于对照组 ( $P < 0.05$ )。由此可知,优质护理对急性阑尾炎术后并发症的防治意义重大,能显著减少并发症的发生,提高病人康复速度,保证整体治疗效果,可临床推广应用。与一般常规护理干预相比,优质护理将病人作为护理工作的中心,借助针对性的护理措施让病人在一种较为舒适的环境中开展治疗,改善了整体临床治疗效果,通过优质的护理手段改善了病人的治疗体验,显著提高了护理质量,同时也让护理人员思想从过往传统护理思想中转变出来,加快护理观念的改革。

综上所述,对急性阑尾炎手术患者实施优质护理的效果显著,可明显预防各类并发症的发生,优化临床护理质量,发挥出护理的最佳效能。

### 参考文献:

- [1]李英,朱载阳.系统化护理干预对阑尾炎腹腔镜术后患者康复的影响[J].湖南中医药大学学报,2018,38(5):1088-1089.
- [2]金玉贤,陈涛,徐淑彬.中西医结合集束化护理对阑尾炎术后临床疗效及护理满意度的影响[J].中医药导报,2018,24(6):104-107.
- [3]李候艳,康娜.针对性护理对阑尾炎手术患者术后并发症的影响[J].检验医学与临床,2018,15(23):3613-3615.
- [4]吴王潇.康复护理干预对阑尾炎患者治疗及康复效果的影响[J].山西医药杂志,2019,48(5):8-11.
- [5]吴志娥.急性阑尾炎手术患者的护理要点[J].中国药物与临床,2020,20(3):476-477.