

# 优质护理用于疝气患者围手术期护理中的效果分析

臧慧芳

青岛胶州铺集镇中心卫生院 山东青岛 266000

**摘要:**目的:观察优质护理措施用于疝气患者围手术期护理中的效果。方法:从确诊的疝气患者中选出27例进行观察,所有患者在随机的原则下分为两组,一组为常规组,一组为优质组,常规组14例患者,优质组有13例患者。常规组患者在手术前后给予常规的护理方法,优质组患者则在围手术期实施优质护理。对比两组患者不良情绪改善情况、并发症发生情况及疾病复发情况,以及护理满意程度。结果:不良情绪改善上表现为优质组患者的焦虑及抑郁评分均低于常规组,并发症发生率及疾病复发率上表现为优质组低于常规组,护理满意程度上则表现为优质组明显高于常规组。以上各项指标经过统计学软件处理后得出数据差异均有统计学意义( $P < 0.05$ )。结论:在疝气患者围手术期的护理中实施优质护理干预利于改善其不良情绪表现,减少并发症及疾病的复发情况,促进患者的恢复,赢得患者的满意。

**关键词:**疝气;围手术期;优质护理;不良情绪;并发症;满意度

疝气在普外科是一种常见的疾病,可在不同的年龄段发病,且发病人群倾向于儿童及老年人。目前,临床上对于疝气常采取手术治疗,以有效地改善患者的症状。但在手术治疗中会对患者造成一定的创伤,再加上部分患者对于手术治疗缺乏全面的认知,术前存在担心及怀疑的心理,会影响到手术的顺利进行。因此,做好患者围手术期的护理工作非常必要。常规的护理方法注重对疾病及手术本身的护理,护理方法单一,整体效果并不理想。优质护理是高质量的护理服务模式,关注患者手术前后的身心表现,并在各个环节实施精细化的护理干预,以推动手术的顺利进行,改善患者不良情绪,减少并发症,赢得患者满意<sup>[1]</sup>。本研究选取了27例疝气手术患者作为观察对象,并实施分组后对不同护理方法下的效果进行对比分析,具体情况如下。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

研究对象:确诊的疝气患者27例,截取时间:2022年1月至2023年8月,患者均与疝气诊断标准相符合,且具备手术指征。患者及其家属均对本次研究表示知情同意,对于有手术及麻醉禁忌、合并血液系统疾病及严重感染性疾病的患者排除在外。以随机的方式将所有患者分为优质组和常规组,常规组14人中男性14例,年龄最大的为84岁,最小的41岁;优质组13人中男性12例,女性1例,年龄最大的为87岁,最小的为17岁。将两组患者的一般资料

使用统计学软件进行分析后得出差异均无统计学意义( $P > 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

常规组中的14例患者给予常规的护理方法,优质组中的13例患者则在围手术期实施优质护理措施,具体体现在以下几个方面。

#### 1.2.1 手术前的优质护理措施

患者在入院后先介绍疝气的发病原因、采取手术治疗的必要性及手术前后需要注意的一些问题等。同时,向患者及其家属介绍手术成功治疗的案例,让患者对手术治疗充满信心,提高其治疗依从性。加强与患者的沟通,了解其心理状态,对于有负面情绪的患者应多给予鼓励与安慰,或是采取转移注意力的方法来进行疏导,让患者在术前保持良好的情绪状态<sup>[2]</sup>。另外,在术前协助患者完善各项检查,并向患者解释清楚进行术前检查的必要性。

#### 1.2.2 手术当天的优质护理措施

手术当天继续做好对患者的心理疏导工作,协助麻醉医生做好麻醉处理,准确及时地向手术医生传递手术器械,并对患者的生命体征进行密切的监测<sup>[3]</sup>。在手术的过程中严密观察患者的体温变化,对于手术中输注的液体做好预加温处理,提升患者手术中的舒适度<sup>[4]</sup>。

#### 1.2.3 手术后的优质护理措施

手术后在饮食上对患者进行指导,以清淡、易消化的

食物为主, 并多进食高纤维素及高蛋白的食物, 保证足够的饮水量, 避免出现便秘的情况。告知患者在术后要禁止食用产气类的食物, 防止出现腹胀的情况。将患者呼吸道内的分泌物进行及时的清理, 并将其头部偏向一侧, 防止出现误吸的情况。严密观察切口周围的皮肤情况, 及时更换敷料, 一旦切口处有红肿、渗液表现要给予抗感染治疗。定时为患者拍背以促进痰液的排出, 并教给患者正确的咳嗽方法。鼓励患者尽早下床活动, 促进胃肠功能的恢复。另外, 在出院当天做好患者的健康指导工作, 使其在院外继续保持良好的生活习惯, 科学合理饮食, 有异常情况出现后要及时来院处理。

### 1.3 观察指标

对比两组患者不良情绪改善情况、并发症发生情况及疾病复发情况, 以及护理满意程度。不良情绪改善情况使用焦虑自评量表与抑郁自评量表进行评分, 分数越低则不良情绪越轻。并发症包括切口感染、肺部感染、腹痛腹胀及便秘。满意程度则使用满意度调查表让患者及其家属进行评分, 根据评分将满意等级划分为非常满意、基本满意、不满意, 满意度 = (非常满意例数 + 基本满意例数) / 13 (14) × 100%。

### 1.4 统计学方法

对数据进行分析使用的统计学软件为 SPSS24.0, 计量资料的表示方法为 ( $\bar{x} \pm s$ ), 检验方法为 t, 计数资料的表示方法为 (%), 检验方法为  $\chi^2$ , 差异有统计学意义的表示方法为  $P < 0.05$ 。

## 2. 结果

### 2.1 两组患者护理前后不良情绪评分比较

见表 1。

表 1 两组患者护理前后不良情绪评分比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 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
优质组	13	64.79 ± 2.65	25.15 ± 3.14	62.38 ± 2.71	24.05 ± 1.88
常规组	14	64.81 ± 2.66	33.64 ± 4.05	62.27 ± 2.64	30.18 ± 2.62
t		0.082	11.269	0.168	17.686
P		0.935	0.000	0.867	0.000

### 2.2 两组并发症发生情况及疾病复发情况比较

见表 2。

表 2 两组并发症发生情况及疾病复发情况比较 [n (%)]

组别	例数	并发症				总发生情况	疾病复发情况
		切口感染	肺部感染	腹痛腹胀	便秘		
优质组	13	0	0	1(7.69)	0	1(7.69)	0
常规组	14	0	0	3(21.43)	2(14.29)	5(35.71)	4(28.57)
$\chi^2$						10.035	10.161
P						0.013	0.012

### 2.3 两组护理满意度比较

见表 3。

表 3 两组护理满意度比较

组别	例数	非常满意 (n)	基本满意 (n)	不满意 (n)	满意度 (%)
优质组	13	12	1	0	100.00
常规组	14	10	1	3	78.57
$\chi^2$					8.254
P					0.021

## 3. 讨论

优质护理在普外科中得到了广泛的应用, 在护理实施的过程中以患者为中心, 对患者术前、术中及术后实施系统化的护理干预, 重视生理及心理两方面的干预, 能够有效地缓解患者不良情绪, 促进手术的顺利进行, 并在术后利于恢复。疝气患者大多数为老年, 患者的机体脏器功能呈现出减退的表现, 往往合并多种慢性疾病, 在进行手术治疗中容易出现不良情绪反应。再加上老年患者本身活动量小, 尤其缺乏腹部的锻炼, 腹壁肌肉多会出现退行性病变, 一旦出现便秘或是排便困难, 增加了腹内压力, 从而引发疾病。手术是治疗疝气的主要方法, 而在手术前后实施有效的护理是非常必要的。从本次研究结果可看出, 实施优质护理措施的优质组, 在护理后患者的焦虑及抑郁评分均更低, 并发症发生率及疾病复发率也更低, 护理满意度则更高。与给予常规护理方法的常规组比较, 各个指标的数据均有统计学差异 ( $P < 0.05$ )。这就提示, 优质护理服务应用在疝气患者围手术期效果显著。

综上所述, 优质护理措施应用在疝气患者围手术期可缓解不良情绪、减少并发症及复发情况, 赢得患者的满意, 值得推广应用。

### 参考文献

[1] 肖凤英. 优质护理在老年疝气围手术期的应用价值分析[J]. 中文科技期刊数据库(全文版)医药卫生, 2022(10): 0112-0115.

- [2] 赵蓉. 优质护理在老年疝气围手术期临床应用效果观察 [J]. 东方药膳, 2019 (9): 104-105.
- [3] 丁燕. 优质护理对老年疝气患者负性情绪及复发率的影响 [J]. 当代护士 (综合版), 2019, 026(003): 79-81.
- [4] 毛敏. 优质护理服务应用在老年疝气手术患者中的应用效果观察 [J]. 特别健康, 2020 (23): 207, 205.