

浅谈综合护理在泌尿结石患者碎石治疗中的应用价值

王红英

武警广西壮族自治区总队医院, 广西 南宁 530000

摘要: 目的: 本研究主要针对泌尿结石病患在进行碎石医治的过程当中, 使用综合护理产生的价值和效果进行分析。方法: 研究过程选取的样本为 2019 年 1 月份到 2020 年 1 月份进入到我院进行泌尿结石病症医治的 60 名病患, 而且所有的病患经过诊断之后, 均确诊为泌尿结石病症, 并使用碎石医治。不同组别的病患医治方法一样, 但护理模式不同, 其中常规组病患的护理模式为基础护理服务, 研究组病患的则为综合护理服务。结果: 使用两种不同护理模式的病患, 在护理有效率方面存在较大的差距, 其中常规组病患的护理有效率为 86%, 研究组病患的护理有效率为 100%, 从病症复发率的角度来进行分析, 常规组复发率为 20%, 研究组复发率为 3.33%。结论: 对于使用碎石医治的泌尿结石病患来说, 使用综合护理展开具体的护理操作具有较高的临床价值, 而且能够保证医治的效果以及改善病患内心的负面情绪, 具有较好的使用价值, 值得推广使用。

关键词: 泌尿结石; 综合护理; 碎石医治; 使用价值

泌尿结石病症属于一种常见的泌尿外科病症, 而该病的发病过程受到多种因素的影响, 也就是说诱发实现病症的因素具有多样化的特点, 而该病症一旦患上之后, 病患的日常生活质量会大打折扣, 病患会在日常生活当中经常出现肾积水, 尿路梗阻等情况, 如果不及时到医院展开相应的医治, 则会出现非常严重的肾功能障碍, 这对于病患的生命健康日常生活甚至工作都会具有消极的影响。而临床表明, 泌尿结石的病症随着人们日常生活习惯的改变, 出现逐年增长的趋势, 而且该病症的复发率相对较高, 对于人们机体的健康有着不利影响。而要想真正的提高病症的医治效果以及减少病患的病症复发率, 那么为其提供合理的护理模式是非常必要的, 那么本文主要分析综合护理, 在泌尿结石病患展开开设医治过程当中产生的价值进行分析, 具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

首先参与本次研究的所有病患经过诊断之后, 均确诊为泌尿结石病症并展开碎石医治, 其中男性病患和女性病患的比例基本为 1.5:1, 年龄范围在 55 岁到 59 岁之间。从纳入标准和剔除标准进行讨论, 病患属于泌尿结石病症接受碎石医治, 家属及病患自身都自愿参与本次研究, 而患有血液系统病症, 神经系统病症中毒退出者不接受护理服务者以及存在语言障碍和听力障碍的病患不能够参与本次研究。

1.2 方法

常规组的病患使用的是基础护理服务具体的内容包括对病患的病房做好效率工作通风工作, 并且向其告知该病症的注意事项, 如果病患的机体出现任何不适, 就要马上通知医生进行及时的处理。研究组病患所使用的综合护理模式需要包括医治前医治中以及医治后的多项内容, 首先在医治之前, 医疗工作者需要为病患展开血常规、血凝检查, 分析病患体内是否存在感染性病症或者凝血障碍病症等, 同时对于一些出现感染性病症的病患先展开相应的医治, 而如果在护理时病患出现焦虑烦躁等消极情绪, 则要及时对其进行心理疏通。在医治的过程当中, 也就是碎石手术医治的环节里面, 护理人员一定要对病患的神志和指标进行密切地关注, 一旦出现异常的情况要立即通知医生进行处理, 而且要根据手术的要求, 及时的对病患的体位进行调整, 降低体能损耗, 实施焦点定位。最后在护理结束之后, 为了降低并发症的发生概率以及控制复发率, 护理人员一定要告知病患要多饮水, 而在必要的情况下, 给予患者抗菌药物。若结石较大或者数量较多, 则可采用逆引流体位, 保证结石及时排出之后。术后, 护理人员仍然要对病患的各项指标进行观察, 如果病患出现较为严重的疼痛症状可以使用镇痛药物。

1.3 观察指标

本次研究需要分析两种病患的医治效果, 护理有效率, 以及病症复发率来探讨综合护理在泌尿结石病患碎石治疗中的临床效果。其中医治效果可以分为改善有效和无效这三种类型, 需要根据病患的临床症状以及有无复发情况, 结石排出情况进行判断。

1.4 统计学方法

本次研究使用统计学软件 spss19.0 进行数据分析。

2 结果

在使用两种不同的护理模式之后, 病患的护理有效率以及病症, 复发率存在较大的差距, 首先从护理有效率进行分析, 常规组病患的护理有效率为 86%, 而研究组病患的护理有效率为 100%。其具体情况如下表所示。

| 小组 | 例数 | 改善 | 有效 | 无效 | 总有效率 |
|-----|----|----|----|----|--------|
| 常规组 | 60 | 32 | 20 | 8 | 86.67 |
| 研究组 | 60 | 42 | 18 | 0 | 100.00 |
| T | | | | | 5.323 |
| P | | | | | <0.032 |

其次从病患的病症复发率进行分析, 常规组病患的病症复发率达到 20%和研究组病患的病症复发率仅为 3.33%。

3 讨论

社会的快速发展使得人们的物质生活发生了较大的改善, 但与此同时也会出现各种各样的不良生活习惯, 例如不规律的饮食等等, 而这些不好的生活习惯会成为导致泌尿结石病症的综合因素。从泌尿结石病症的临床特点进行分析, 该病症具有较高的发病率。其实用于医治泌尿结石病症的医治方法相对较多, 其中传统的医治方法主要是将梗阻彻底清除, 并且保障病患的肾功能, 但是这种手术医治的方法属于侵入性的操作, 会对病患的机体产生消极的影响。除了这种传统侵入式的医治方法之外, 还有体外冲击医治的方法, 这种医治方法不属于有创医治的范畴, 而且能够在很大一定程度上降低病患机体的疼痛以及保障病患生命安全, 具有较高的使用价值, 但是使用该方式进行医治的过程当中, 医疗工作者需要配合合理的护理服务。目前大部分医院对该病症展开医治时, 大多是选择碎石医治, 该方法具有安全性高的特点, 而且总体的疗效相对较好, 而这时选用传统的护理模式为病患提供护理操作室, 远不能够达到病患的护理预期目标。因此, 根据病患的具体情况, 为其提供综合护理模式是非常重要的。

首先, 在进行碎石医治的过程, 护理人员必须要配合医生对病患的操作流程产生一定的认知, 使得整个医治过程的依从性能够得到全面提升并且在进行医治的整个过程都需要对病患的各项指标做好监测, 一旦有异常情况就要立马告知医生。其次在医治结束之后要加强对病患的病房巡视, 并且告知病患该病症的相关危害性, 进而提高病患自我保健的意识以及降低他们在心理方面存在的负面情绪。

在本次研究当中使用综合护理模式的病患在病症复发率以及护理有效率等多项指标方面都占有较大的优势, 因此我们可以认为综合护理模式适用于泌尿结石病患的设施医治过程当中。

参考文献

- [1] 张洪延. 泌尿系结石体外冲击波碎石的护理心得[J]. 中国医药指南, 2013(032): 222-223.
- [2] 杜文静. 综合护理对泌尿结石患者体外冲击波碎石预后的影响[J]. 医学信息, 2016, 029(027): 229-230.
- [3] 卢静. 综合护理模式应用于行体外冲击波碎石治疗泌尿结石患者中的效果[J]. 临床合理用药杂志, 2016, 009(012): 156-158.