

# 循证护理对疝气手术术后患者睡眠质量及满意度的提升探讨

杨婧 郑晓丽

新疆医科大学第七附属医院 新疆乌鲁木齐市 830001

**摘要:** 目的: 分析循证护理对疝气手术术后患者睡眠质量及满意度的提升价值。方法: 选取 2023.1 ~ 2024.2 院内疝气手术患者 66 例, 经随机数字表法分为对照组、观察组, 分别采用常规护理、循证护理, 对比两组睡眠质量、满意度及并发症发生率。结果: 观察组睡眠质量评分低于对照组 ( $P < 0.05$ ); 观察组护理满意度 96.96%, 高于对照组的 75.75% ( $P < 0.05$ )。观察组并发症发生率比对照组低 ( $P < 0.05$ )。结论: 循证护理用于疝气手术患者中, 与常规护理相比更有助于提高睡眠质量及满意度, 降低并发症的发生。

**关键词:** 循证护理; 疝气手术; 睡眠质量; 满意度

疝气是指腹腔或其他腔隙内组织、脏器通过先天性裂孔或薄弱区突出到另外间隙的病症。手术是治疗该病主要手段, 因术中创伤存在一定并发症风险, 如伤口及肺部感染等, 且术后疼痛与活动受限等容易影响睡眠质量及生活质量<sup>[1]</sup>。护理干预对提高患者舒适度及防控并发症具有重要意义, 如循证护理模式前瞻性优势显著, 具有适用性。本次研究通过对 66 例疝气手术患者的分组观察, 探讨循证护理应用价值。

## 1. 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2023.1 ~ 2024.2 院内疝气手术患者 66 例, 经随机数字表法分为对照组、观察组, 各 42 例。纳入标准: ①具有手术指征; ②知情同意研究。排除标准: ①认知障碍; ②肝肾功能不全。其中对照组包括男 22 例, 女 11 例; 年龄 42 ~ 76 岁, 平均 ( $55.34 \pm 6.38$ ) 岁。观察组内男 21 例, 女 12 例; 年龄 43 ~ 76 岁, 平均 ( $55.58 \pm 6.43$ ) 岁。两组基线资料相比 ( $P > 0.05$ ), 具有可比性。

### 1.2 方法

#### 1.2.1 对照组

常规护理, 完善术前必要检查, 指导患者做好术前准备, 术后严密观察病情及手术伤口恢复情况, 指导注意事项。

#### 1.2.2 观察组

循证护理, 如下: (1) 构建循证护理小组, 丰富护理经验的护理人员组成, 小组共同确定循证问题, 强化护患间沟通和交流, 全面掌握患者顾虑和护理需求, 并结合临床经验、先进护理措施, 全面分析护理需求, 作为循证依据,

确定疝气手术护理问题; (2) 依据循证问题, 对万方、知网等数据库借助, 搜索关键词“疝气手术”“护理”“疼痛”“并发症”“睡眠质量”等, 查找文献, 并与专科医师相沟通, 论证文献, 全面筛查相关资料, 做好总结工作; 以便将护理问题解决, 制定科学的护理方案, 确保护理措施真实、科学。结合患者需求, 对循证护理方案合理制定。(3) 循证护理措施, 强化护理培训, 全面提升护理人员综合素质和专业技能, 提升责任意识, 明确划分护理任务, 使其护理能力增强。护理人员要充分掌握患者一般资料、身体指标和病史, 做好患者病情评估, 与患者身体差异相结合, 明确护理问题, 保证护理措施具有个性化; 在术前, 提前告知患者手术方案, 做好术前检查完善, 将术前准备做好, 测试好器械性能; 强化心理干预, 在围术期落实心理护理, 做好术前访视工作, 详细讲解疝气疾病和手术治疗知识, 对患者心理想法了解, 以此对患者引导, 减轻负性情绪, 保证治疗信心提升; 术后也需注重观察患者心理变化, 将手术效果告知患者, 使其安心; 做好疼痛护理, 让患者了解术后疼痛为正常现象, 让患者了解疼痛来源和性质, 对错误观念及时纠正, 促进其疼痛忍耐力提升; 对患者引导正确表达不适合疼痛, 以便正确判断疼痛严重程度和感受, 以便对镇痛方法合理运用, 针对疼痛较轻者, 利用注意力转移法使疼痛程度减轻; 针对严重疼痛者, 遵医嘱用镇痛药物; 术后, 以患者饮食习惯为依据合理选择饮食, 对润肠、易消化食物多摄入, 避免发生便秘, 营养保持均衡, 术后 8h 以流质食物进食; 术后对呼吸道分泌物及时清理, 对肺部感染预防; 正确指导患者咳嗽, 观察

切口有无渗液、渗血情况发生,保证换药及时,坚持无菌操作原则,保证伤口表面、敷料、药品干燥、清洁,将切口感染发生率降低;术后,对患者鼓励尽早排尿,防止对泌尿系统造成影响,针对排尿困难者,引导患者排尿,即按摩和热敷膀胱、腹部,排尿反射(听流水声);针对阴囊低位或松弛者,轻轻向上托阴囊;在患者出院时,详细讲解居家生活、饮食、伤口护理,作息习惯规律、健康,重体力活、刺激食物禁止,使其精神保持放松、愉悦,避免情绪激动、慢性咳嗽而使腹腔压力增加;做好定期随访工作,对患者恢复情况了解,予以相应的指导,告知患者定期复查的重要性。

### 1.3 观察指标

睡眠质量:采用匹兹堡睡眠质量(Pittsburgh Scale, PSQI)对其睡眠质量进行评价,分值高说明其睡眠品质

较低。(2)对患者的满意度:采用自行设计的问卷进行评价,对患者的满意度=(非常满意+满意+一般)/总人数 $\times 100.00\%$ 。

并发症对比:并发症常见的为压力性损伤、阴囊血肿、肺部感染、伤口感染。

### 1.4 统计学处理

统计学工具为SPSS 29.0,计数资料为[n(%)],指标由 $\chi^2$ 检验;计量资料( $\bar{x} \pm s$ )满足正态分布,t检验, $P < 0.05$ 则表明组内指标存在统计学意义。

## 2. 结果

### 2.1 睡眠质量

观察组睡眠质量评分低于对照组( $P < 0.05$ )。见表1。

表1:两组睡眠质量对比[( $\bar{x} \pm s$ ),分]

项目	睡眠质量	入睡时间	睡眠时间	睡眠效率	睡眠障碍	催眠药物	日间功能	总分
观察组	1.02 $\pm$ 0.35	0.75 $\pm$ 0.21	0.83 $\pm$ 0.16	0.82 $\pm$ 0.14	0.52 $\pm$ 0.05	0.35 $\pm$ 0.02	0.46 $\pm$ 0.04	4.45 $\pm$ 0.35
对照组	1.86 $\pm$ 0.42	1.35 $\pm$ 0.25	1.42 $\pm$ 0.58	1.35 $\pm$ 0.20	0.81 $\pm$ 0.12	0.65 $\pm$ 0.04	0.72 $\pm$ 0.05	8.16 $\pm$ 1.24
t	9.957	11.910	6.355	14.069	14.457	43.474	26.315	18.661
P	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

### 2.2 护理满意度

观察组护理满意度96.96%,高于对照组的75.75%( $P < 0.05$ )。见表2。

表2 两组护理满意度对比(n,%)

组别	例数	非常满意	满意	一般	不满意	满意度
观察组	33	9	16	7	1	96.96
对照组	33	9	10	6	8	75.75
c $\chi^2$	-	-	-	-	-	6.304
P	-	-	-	-	-	0.012

### 2.3 并发症对比

并发症对比,观察组数值比对照组低,差异有统计学意义, $P < 0.05$ ,见下表3。

表3:比较并发症[n(%)]

组别	例数	压力性损伤	阴囊血肿	肺部感染	伤口感染	总发生率
观察组	33	1	0	0	1	6.06
对照组	33	2	2	2	2	24.24
c $\chi^2$	-	-	-	-	-	4.242
P	-	-	-	-	-	0.039

## 3. 讨论

疝气可引起呕吐、腹痛、水电解质紊乱等一系列症状,病情严重患者若未及时控制存在中毒性休克风险,目前可通

过无张力疝修补术、腹腔镜下疝修补术等手术方式治疗,效果确切,预后良好<sup>[2]</sup>。为手术患者提供护理服务过程,目标包括促进病情康复、减少并发症、减轻痛苦等,本次着重分析循证护理模式对患者睡眠质量及护理满意度的影响。

循证护理是一种具有前瞻性的护理模式,通过对护理现状的分析总结护理问题,并寻找证据支持,制定科学合理的护理计划,解决护理问题。通过睡眠质量对比,不同护理方案干预后,观察组患者睡眠质量评分较对照组低,说明循证护理更有助于缓解术后睡眠障碍。分析原因,循证护理预先掌握疝气术后睡眠障碍是主要护理问题之一,通过寻找证据解决该问题,如采用多元化镇痛方法、减轻不良情绪等减轻术后痛苦,以防影响睡眠质量;针对睡眠障碍情况,指导患者睡前浴足及按摩,同时提供安静舒适病房环境,从而减轻睡眠障碍<sup>[3]</sup>。

本研究结果显示,观察组护理满意度较对照组高,说明循证护理更容易获取患者认可。考虑原因,常规护理欠缺个性化及前瞻性,而循证护理可弥补此类缺陷,所用护理措施更符合患者实际需求,且该护理模式通过制定预见性干预计划,有效预防并发症及睡眠障碍等,凸显护理专业性,均可提高护理满意度。

综上所述,循证护理用于疝气手术患者中,与常规护理相比更有助于提高睡眠质量及满意度,降低并发症。

**参考文献:**

[1] 郭锦缎,林春虾.循证护理对疝气手术术后患者睡眠质量及满意度的提升探讨[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(11):2699-2701.

[2] 张百英.循证护理对疝气手术术后患者睡眠及康复的影响[J].黑龙江中医药,2023,52(5):317-318.

[3] 陈亚梅,林燕惠.观察循证护理对疝气手术术后患者睡眠质量及术后恢复的影响[J].世界睡眠医学杂志,2023,10(4):848-850,853.