

整体护理在泌尿系结石患者体外冲击波碎石术中的效果观察及并发症发生率分析

汤倩

洪湖市人民医院/协和洪湖医院, 湖北 洪湖 433200

摘要: 目的: 探究在泌尿系结石患者体外冲击波碎石术治疗中实施整体护理的临床效果。方法: 纳入 2019 年 11 月至 2020 年 10 月时段内泌尿系结石患者 90 例, 均接受体外冲击波碎石术, 以系统抽样法予以分组, 常规护理 45 例 (归入对照组), 应用整体护理 45 例 (归入研究组), 对比并发症率。结果: 研究组较对照组并发症率更低 ($P < 0.05$)。结论: 对于泌尿系结石患者患者在体外冲击波碎石术治疗中, 开展整体护理, 有助于降低并发症发生概率, 实现提高患者生活质量、改善预后的目标。
关键词: 整体护理; 泌尿系结石; 体外冲击波碎石术; 并发症发生率

泌尿系属于常见泌尿系统疾病类型之一, 高发部位有输尿管、膀胱、肾、尿道等, 结石部位的不同其临床症状具有差异性, 典型症状有腰部疼痛、腹胀、恶心呕吐、排尿困难等表现, 或伴有感染、梗阻、损伤等, 对患者身体健康及正常工作及生活影响极大。体外冲击波碎石是在体外释放巨大能量碎石, 对组织损伤小, 无侵入性损伤, 目前在临床泌尿系结石治疗中得到广泛应用。但患者因缺少认知等因素影响, 易产生负面情绪, 影响治疗效果, 极易引起并发症, 因此实施有效的护理干预极为必要。整体护理是结合患者实际病情开展针对性的护理干预, 可提升护理效果, 降低并发症风险^[1]。本次研究以泌尿系结石患者 90 例为样本对象, 评估整体护理的临床价值, 总结如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入 2019 年 11 月至 2020 年 10 月时段内泌尿系结石患者 90 例, 以系统抽样法予以分组。对照组 45 例, 男女比 32:13, 年龄最小 25 岁, 最大 65 岁, 均值 (43.42±3.68) 岁。研究组 45 例, 男女比 30:15; 年龄最小 23 岁, 最大 67 岁, 均值 (44.69±3.79) 岁。两组基线资料均保持一致在研究范围中 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组实施常规护理, 包含指导完善术前检查, 做好术前准备, 告知各项注意事项, 并给予用药指导等。

研究组实施整体护理, 具体措施如下: 1) 术前干预, 完善检查及术前准备, 强化患者健康宣教, 以多样化的形式、丰富的内容, 介绍体外冲击波碎石术相关知识, 重点告知注意事项及并发症等, 提高患者认知; 并强化护患沟通与交流, 掌握患者心理动态, 实施针对性的心理疏导, 消除负面情绪, 树立治疗信心。2) 术中干预, 询问患者疼痛情况, 采取交谈、注意力分散等方式, 缓解疼痛, 如出现剧烈疼痛, 应及时告知医生, 必要时使用镇痛药物; 根据术前检查结果实施辅助措施, 如腹部固定沙袋或腰带, 限制结石移动, 提高碎石成功率。3) 术后干预, 指导患者术后多饮水, 稀释血尿, 促进结石排出; 指导通过爬楼梯、跳绳、跑步等方式促进排石; 密切监测病情变化, 如出现异常情况及时上报医生, 积极预防并发症; 指导患者适当补充营养, 增强体质。

1.3 观察指标

观察两组并发症发生率。

1.4 统计学方法

采用 SPSS23.0 进行统计和分析, 计数资料以 [n/(%)] 表示, 采用 χ^2 检验。P 0.05 表示差异有统计学意义。

2 结果

研究组较对照组并发症率更低 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1 并发症率对比 [n/(%)]

组别	粘膜水肿	腰酸	腹胀	感染	总发生率 (%)
对照组 (n=45)	2	3	2	2	9 (20.00)
研究组 (n=45)	0	1	0	1	2 (4.44)
χ^2	--	--	--	--	5.074
P	--	--	--	--	0.024

3 讨论

泌尿系结石属于临床泌尿外科常见、多发性疾病, 也有尿石症之称, 近年来其发病率呈上升趋势, 对人们生活质量影响极大。多数患者存在肾区疼痛、血尿等症状, 疼痛会波及到下腹部和会阴部位, 严重者存在尿路梗阻、肾盂积水、肾功能损伤等, 因此需早期及时进行治疗^[2]。体外冲击波碎石术操作简单, 碎石效果好, 对患者损害小, 是泌尿系结石治疗的一种有效手段。

整体护理与现代化护理理念相符, 将护理程序作为引导, 遵循以人为本的理念, 围绕患者需求, 从心理、生理、精神、社会等多个层面入手, 予以患者更加全面性、系统性、针对性的护理服务, 显著提升护理效果, 促进患者生活质量有效提升。本次研究结果: 研究组较对照组并发症率更低 ($P < 0.05$)。在整体护理模式的引导下, 术前利用认知教育、心理疏导, 有效改善患者情绪, 降低不良心理应激, 积极主动配合治疗, 术中密切观察患者疼痛情况及心理状态, 以防术中发生意外事件, 监测体征及病情变化, 保障治疗工作顺利开展, 术后指导患者饮水、适量运动等, 加快排石, 并积极预防并发症, 最大限度降低并发症风险, 促进患者尽快恢复^[3]。

综上所述, 泌尿系结石患者在体外冲击波碎石术中开展整体护理, 可降低并发症发生几率, 促进生活质量有效改善。

参考文献

- [1] 郑轶. 整体护理干预在泌尿系结石患者体外冲击波碎石术治疗中的应用效果 [J]. 河南医学研究, 2018, 27 (21): 4016-4017.
- [2] 任旭霞. 优质护理在体外冲击波碎石治疗泌尿系结石中的应用 [J]. 医疗装备, 2015, (14): 191-191, 192.
- [3] 舒欣. 整体护理干预在泌尿系结石患者体外冲击波碎石术治疗中的应用效果 [J]. 饮食保健, 2019, 6 (52): 211.