

优质护理干预在泌尿微创手术中的应用对促进患者术后恢复的价值研究

杨娟¹ 李琼²

1. 云南省红河州第三人民医院泌尿外科 云南个旧 661000

2. 云南省红河州第三人民医院康养中心 云南个旧 661000

摘要：目的：探究泌尿微创手术采用优质护理干预对患者术后恢复的影响。方法：筛选 2019 年 10 月-2021 年 2 月我科室收治的泌尿微创手术治疗患者 91 例作为研究对象，按照信封随机抽取的方式分为探究组和对照组，对照组 45 例，探究组 46 例，对照组患者开展常规护理，探究组患者予以优质护理干预，对比分析两组的术后疼痛评分和术后并发症发生率。结果：数据分析结果：探究组术后疼痛评分明显小于对照组，术后并发症发生率显著大于对照组，差异有统计学意义， $P < 0.05$ 。结论：优质护理干预应用于泌尿微创手术中，在术后恢复中可以显著降低患者的术后疼痛评分，提高术后并发症发生率，对术后恢复有较高的护理价值，值得进一步推广。

关键词：优质护理干预；泌尿微创手术；术后恢复；价值

泌尿外科具体病症类型较多，外科手术治疗是其常用治疗方式。微创手术治疗在临床中有较为广泛的应用，其具有手术创伤小、治疗效率高和治疗安全性高的特征，但仍会出现手术应激反应，对患者的内分泌系统和神经系统有较大的影响，不利于手术治疗的顺利开展^[1]。现随机选择我院的泌尿微创手术治疗患者 91 例，研究泌尿微创手术治疗采用优质护理干预对术后恢复的价值，具体结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象选取：2019 年 10 月-2021 年 2 月，共 91 例泌尿微创手术治疗患者开展本次研究，将研究对象采用信封随机抽取方式分为 2 组，探究组 46 例，男性患者 29 例，女性患者 17 例，年龄资料，最小值 24 岁，最大值 62 岁，平均值为 (44.6 ± 6.1) 岁；对照组 45 例，男性患者 27 例，女性患者 18 例，年龄资料，最小值 26 岁，上最大值 63 岁，平均值为 (43.1 ± 6.3) 岁，两组基线资料对比没有显著差异， $P > 0.05$ ，院方伦理委员会审核，同意开展此次研究，研究有意义。

选取标准：选取合并泌尿系统病症且有明显手术指征的患者；选取家属与患者对研究知情且自愿参加的患者。

排除标准：排除精神异常的患者；排除近半年进行过泌尿系统手术治疗的；排除合并严重器质性疾病的患者^[2]。

1.2 方法

对照组采用常规护理方式，对患者的饮食、用药进行护理干预，并进行相应的基础护理。

探究组患者予以优质护理干预，内容有：（1）术前护理干预：手术治疗前护理人员进行巡视，对病症相关知识进行宣讲的同时讲述手术治疗流程，对心理不良的患者进行心理干预，简单讲述临床中最近治疗成功的案例，护理人员在手术治疗前进行相应的手术准备，并熟悉应急方案，注意术前指导患者改善饮食，并进行相应的肠道准备；（2）术中护理干预：在手术治疗过程中注意调节室内的温度与湿度，并注意遮挡患者的非手术部位，保护患者的隐私，安抚其情绪，适当与患者进行交流，同时注意配合临床手术治疗，确保手术能够快准稳轻的完成，从而提高患者手术的舒适度；（3）术后护理：在手术治疗后，护理人员注意观察患者手术切口恢复状况，告知患者良好保护手术切口，观察术后患者的生命指标变化，并在患者术后恢复良好的状况下进行早期康复运动，并及时进行术后保健知识宣讲，提高患者的自护能力；（4）出院指导：患者在出院治疗前一天，护理人员进行健康手册发发，并完善患者的通讯资料，确保护理人员在术后能够良好开展跟踪访问，使患者在出院后有问题能够及时咨询医护人员，也良好了解患者的康复进程^[3]。

1.3 观察指标

对比两组患者的术后疼痛评分和术后并发症发生率，术后疼痛评分采用 VAS 视觉评分量表进行评估，总分 10 分，分数越高患者的疼痛感越显著；常见术后并发症有：血尿、尿路感染、深静脉血栓、电解质紊乱^[4]。

1.4 统计学方法

用软件 SPSS20.0 对两组的临床数据予以统计学处理，计数资料以 $n(\%)$ 表示，行 χ^2 检验；计量资料采用均数±标准差 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，采用 t 检验。检测标准以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 探究组与对照组术后疼痛评分的比较

探究组术后疼痛评分为 (3.77 ± 0.63) 分，对照组术后疼痛评分为 (5.14 ± 0.67) 分， t 值为 10.103， P 值为 0.000，对比差异显著 $P < 0.05$ 。

2.2 探究组与对照组术后并发症发生率的比较

探究组术后并发症发生率明显小于对照组，对比差异显著 $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 两组术后并发症发生率的对比

组别	例数	血尿	尿路感染	深静脉血栓	电解质紊乱	总发生率 (%)
探究组	46	1	1	0	0	2 (4.35%)
对照组	45	2	3	2	1	8 (17.39%)
χ^2	-	-	-	-	-	4.083
P	-	-	-	-	-	0.043

3 讨论

微创手术治疗因创伤小、操作简单和治疗安全性高的特征，在临床中受患者与医护人员的喜爱，因此在实际临床中运用广泛，但因患者体质差异以及对手术治疗方式了解有限，因此在良好进行手术治疗的同时需予以相应的护理干预。

本次研究结果为：泌尿系统微创手术治疗患者予以优质护理方式，可以显著降低患者术后疼痛评分，减小术后并发症发生率，护理价值显著，原因为：优质护理在实际临床中能够依据患者的状况开展术前护理干预、手术护理以及术后护理，对患者的生理与心理进行相应的护理干预，使患者得到全面细致的临床护理，也能有效降低手术治疗对患者的影响，提高临床整体护理效果^[5]。

综上：优质护理干预在泌尿系统微创手术治疗患者，对患者的术后恢复有显著价值，可良好降低患者的疼痛评分，降低术后并发症发生率，值得在临床中依据患者的需求推广运用。

参考文献

- [1]王秀娟. 优质护理干预在泌尿微创手术中的应用效果研究[J]. 中国继续医学教育, 2021, 13(03): 178-181.
- [2]万玲, 何礼鹏. 优质护理干预在泌尿微创手术中的应用效果探讨[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(30): 4349-4350.
- [3]李三. 术中优质护理在泌尿外科腔镜手术患者低体温的临床观察[J]. 中国社区医师, 2020, 36(15): 141-142.
- [4]李媛. 对接受微创经肾镜钬激光碎石术的肾结石患者进行优质护理的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(07): 270-271.
- [5]江桂林, 杨林仙, 刘霞丽. 不同护理方式在泌尿系统结石患者微创手术中的应用[J]. 医疗装备, 2019, 32(07): 149-151.