

针对性护理在肾结石钬激光碎石术围手术期护理中的效果评价

王 玲

远安县中医医院, 湖北 宜昌 444200

摘要: 目的: 研究针对性护理在肾结石钬激光碎石术患者围手术期护理中的应用效果。方法: 在 2018 年 10 月到 2019 年 10 月于我院接受钬激光碎石术治疗的肾结石患者中, 随机选取 100 例, 根据一般资料无差异 ($P > 0.05$) 的原则, 按照人数 1:1 的方法对患者进行分组。其中, 接受常规围手术期护理的患者为对照组, 共 50 例, 以针对性护理实施围手术期护理的患者为研究组, 共 50 例。以患者临床治疗效果、并发症情况、满意度作为观察指标, 对护理效果进行评价。结果: 对照组临床疗效为 78%, 研究组为 94%, 研究组高于对照组 ($P < 0.05$); 对照组 9 例患者在术后出现并发症, 发生率为 18%, 研究组 2 例患者在术后出现并发症, 发生率为 4%, 研究组低于对照组 ($P < 0.05$); 对照组对护理评价中, 总满意度为 76%, 研究组为 96%, 研究组高于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 对于肾结石钬激光碎石术患者围手术期护理工作的开展来说, 针对性护理的实施效果佳, 因此, 临床应用及推广价值高。

关键词: 针对性护理; 肾结石; 钬激光碎石术; 围手术期护理

肾结石是临床上常见的一种泌尿外科疾病, 在青年男性群体中有着较高的发病率, 尿路梗阻、尿路感染、机体代谢异常等是导致该疾病的常见原因^[1]。钬激光碎石术是治疗肾结石的常用方法, 对于患者临床症状的改善有较好效果, 但研究指出, 围手术期护理工作的开展也会影响治疗效果, 因此必须实施有效的围手术期护理^[2], 为探讨何种围手术期护理方法效果最佳, 本文围绕着针对性护理在肾结石钬激光碎石术患者围手术期护理中的应用效果展开研究, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在 2018 年 10 月到 2019 年 10 月于我院接受钬激光碎石术治疗的肾结石患者中, 随机选取 100 例, 根据一般资料无差异 ($P > 0.05$) 的原则, 按照人数 1:1 的方法对患者进行分组。其中, 接受常规围手术期护理的患者为对照组, 共 50 例, 男性占比 52% (26/50), 女性占比 48% (24/50), 年龄介于 25 岁到 65 岁之间, 平均 (45.81±3.49) 岁, 以针对性护理实施围手术期护理的患者为研究组, 共 50 例, 男性占比 48% (24/50), 女性占比 52% (26/50), 年龄介于 25 岁到 65 岁之间, 平均 (45.92±3.57) 岁。此次研究已获本院伦理委员会批准, 研究开展前已将研究详细情况告知患者本人及其家属, 获得同意并签署研究知情且同意书。

1.2 方法

对照组: 常规围手术期护理。包括术前知识讲解、术中体征监测、术后并发症预防等。

研究组: 以针对性护理实施围手术期护理。1) 术前。对患者、家属施以健康教育, 首先详细讲解关于疾病产生、手术原理, 再告知患者术中需注意的细节, 讲解术中可能出现的一些情况, 为患者做好心理建设, 详细告知术中配合方法, 提高患者配合度, 通过手术原理的讲解以及临床治愈案例的告知, 向患者传递手术安全性的信息, 消除患者术前的焦虑、紧张, 帮助患者进行体征检查, 了解患者呼吸系统、心脑血管系统、肝肾等脏器功能是否正常, 了解患者是否存在出血倾向和凝血功能障碍, 评估患者综合情况; 2) 术中。对患者的各项体征进行监测, 加强对患者术中的保暖, 做好对患者皮肤的保护工作, 术中观察患者表情, 密切观察患者有无不良反应出现; 3) 术后。术后立即告知患者手术情况, 打消患者顾虑, 术后 6h, 加强对患者血压、脉搏等体征的检测, 及时发现患者异常并告知医师, 加强饮食干预, 指导患者加大饮水量, 保证排出剩余结石。

1.3 观察指标

以患者临床治疗效果、并发症情况、满意度作为观察指标, 对护理效果进行评价。

治疗效果: 治愈: 结石彻底清除, 症状恢复正常; 有效: 部分结石得到清除, 症状缓解; 无效: 未达到上述指标。

并发症: 出血、尿瘘、感染。

满意度: 由患者在满意度调查表的指导下进行自行评价, 从针对性、全面性、两个方面进行评价, 分值均为 50 分, 总分为 100 分, 最终得分取两个方面相加得出。满意: 80 分≤分数≤100 分; 较满意: 60 分≤分数<80 分; 不满意: 分数<60 分。

1.4 统计学处理

此次研究选取 SPSS21.0 作为统计学处理软件, 处理项目包含两种类别。一类是计数资料, 以 (χ^2) 进行表述, 以 t 值进行检验; 另一类是计量资料, 以 n (%) 进行表述, 以 X^2 进行检验。利用患者的检验值进行计算, 最后可得出 P 值, 当 $P < 0.05$ 时, 表示患者组间的观察项目存在差异性。

2 结果

2.1 患者临床疗效对比

对照组临床疗效为 78%, 研究组为 94%, 研究组高于对照组 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1 患者临床疗效对比

组别	痊愈	有效	无效	总计
对照组	23 (46%)	16 (32%)	11 (22%)	39 (78%)
研究组	27 (54%)	20 (40%)	3 (6%)	47 (94%)
X^2				5.3156
P				0.021

2.2 并发症情况对比

对照组 9 例患者在术后出现并发症, 发生率为 18%, 研究组 2 例患者在术后出现并发症, 发生率为 4%, 研究组低于对照组 ($P < 0.05$)。详见表 2。

表 2 并发症情况对比

组别	出血	尿瘘	感染	总计
对照组	3 (6%)	3 (6%)	3 (6%)	9 (18%)
研究组	1 (2%)	1 (2%)	0 (0%)	2 (4%)
X^2				5.0051
P				0.025

2.3 满意度对比

对照组对护理评价中, 总满意度为 76%, 研究组为 96%, 研究组高于对照组 ($P < 0.05$)。详见表 3。

表 3 满意度对比

组别	满意	较满意	不满意	总计
对照组	26 (52%)	12 (24%)	12 (24%)	38 (76%)
研究组	30 (60%)	18 (36%)	2 (4%)	48 (96%)
X^2				8.3056
P				0.004

3 讨论

肾结石会导致患者出现恶心呕吐、尿血、腹胀、腰腹部

绞痛等症状,严重影响患者的健康及生活质量,因此必须实施有效治疗,钬激光碎石术是常用的治疗方法,但围手术期护理的实施也是影响疗效的重要因素^[3]。针对性护理是指针对患者可能出现的或已经出现的不良情况实施干预的护理方法^[4],包括在治疗前对患者进行知识宣教以及心理干预,帮助患者进行心理建设,以积极的心态面对治疗^[5],术中、术后做好做好对患者的体征监测及并发症预防,最大化的降低不良反应的发生率,以达到促进患者康复的目的^[6]。

本文以对比形式展开研究,分析结果显示,对于肾结石钬激光碎石术患者围手术期护理工作的开展来说,针对性护理的实施效果佳,因此,临床应用及推广价值高。

参考文献

[1]李琦.针对性护理干预在肾结石患者微创经皮肾镜钬激光碎石术围手术期的应用及满意度分析[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(31):112-114.

[2]白思颖.肾结石钬激光碎石术患者应用围手术期针对性护理的效果及对其并发症的发生率和康复进程的影响[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(81):297-300.

[3]王碧辉.针对性护理在肾结石钬激光碎石术围手术期护理中的效果分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(01):12-14.

[4]陈琼.探讨针对性护理在肾结石钬激光碎石术的围手术期护理中的作用[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2018,5(13):155-158.

[5]王春荣.针对性护理对肾结石钬激光碎石术围手术期护理满意度的影响效果[J].影像研究与医学应用,2017,1(12):30-31.

[6]魏育英,张小琼,李满.肾结石钬激光碎石术围手术期护理中针对性护理的临床效果[J].中国现代药物应用,2015,9(15):212-213.