

# 输尿管结石手术患者术后行双维度强化护理对患者疾病认知水平的影响

高红丹

武汉市黄陂区人民医院 湖北武汉 430300

**摘要:**目的:论述双维度强化护理的具体内容并分析其应用在输尿管结石手术患者中的效果。方法:以对照组和实验组区分 52 例输尿管结石的患者, 每组 26 例, 对比两组情绪状态、疾病认知水平。结果:实验组基础知识、手术方案、药物作用、功能训练等认知评分、SAS、SDS 评分均优于对照组,  $P < 0.05$ 。结论:应用双维度强化护理, 对于改善输尿管结石患者术后的不良情绪, 提升其对于疾病的认知水平有积极影响, 使患者能够早日康复。

**关键词:**输尿管结石; 术后; 双维度强化护理; 疾病认知水平

输尿管结石是泌尿外科的常见疾病, 大都需要手术治疗, 手术治疗效果虽佳, 但是因其具有创伤性, 所以会使患者在围术期受到一定的生理、心理刺激, 严重影响了手术的顺利进行, 也导致患者康复效果不佳<sup>[1]</sup>。鉴于此, 本次研究围绕输尿管结石手术患者展开, 论述了双维度强化护理的内容, 并详细分析了该护理模式对的应用效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

年限及例数: 2021 年 2 月至 2022 年 5 月, 共 52 例, 选择样本: 于我院接受手术治疗的输尿管结石患者, 以平均法将患者以对照组和实验组进行区分, 每组 26 例。对照组男女患者比 20:6, 年龄中位值 (45.4±8.8) 岁, 研究组男女患者比 19:7, 年龄中位值 (45.1±8.3) 岁。样本资料经组间对照后差值不大,  $P > 0.05$ 。

### 1.2 护理方法

对照组予以基础宣教、术前准备、并发症预防、饮食指导等常规护理。

实验组基于上述基础应用双维度强化护理, 具体内容如下。

#### 1.2.1 心理维度

①术前与患者进行全面沟通, 评估其对输尿管结石了解程度、治疗信心、情绪感受等, 并总结患者存在的心理问题, 分析心理状态变化情况。②根据心理问题, 明确影响患者治疗信心因素, 如不良情绪、日常行为习惯、认知缺乏等, 并引导患者参与讨论, 共同制定护理计划。③应用 PPT 演示或发放手册的方式, 使患者了解结石手术方案, 并详细告知患者在围术期的注意事项、不适反应缓解方法等, 提升患者对输尿管结石手术认知程度。④术后加强对患者细致照护, 使其感受到充分关心, 强调术后不良情绪对身体康复的影响, 指导患者学习并叮嘱家长共同参与对患者心理护理, 逐渐消除患者负性情绪, 提高其对护理依从性。

#### 1.2.2 行为维度

①术后采用镇痛药物、消炎药物等时, 为患者解释所用药物目的、效果, 提升患者用药依从性。②为患者分析膀胱功能训练价值, 如盆底肌训练、排尿中断训练等, 并指导患者掌握康复训练正确技巧, 在患者训练过程中密切观察, 及时帮助患者解决训练问题, 以便预防膀胱痉挛的发生, 同时动态化判定患者的膀胱功能水平。③指导家属为患者进行穴位按摩, 如三阴交、足三里等, 并告知患者及其家属穴位按摩作用, 及时纠正错误操作。

### 1.3 评价标准

①疾病认知水平: 应用科室自拟知识问卷, 了解患者对基础知识、手术方案、药物作用、功能训练等内容认知情况并对比, 每项内容总分 25 分。

②情绪状态: 通过 SAS、SDS 量表评价护理前后两组不良情绪, 每张表总分 80 分, 分值与负性情绪呈正相关。

### 1.4 统计学方法

计量资料以  $(\bar{x} \pm s)$  表示, t 检验; 计数资料以 n (%) 表示, 卡方检验, 利用 SPSS28.0 软件统计数据。

## 2 结果

### 2.1 疾病认知水平

实验组各项疾病知识评分均较对照组高,  $P < 0.05$ , 结果

详见表 1。

表 1 两组疾病认知水平对比  $(\bar{x} \pm s)$

组别	基础知识	手术方案	药物作用	功能训练
对照组 (n=26)	15.50±2.60	12.53±2.25	13.80±2.74	13.48±2.26
实验组 (n=26)	19.18±2.23	17.75±2.87	18.54±2.52	17.65±2.63
t	5.478	7.298	6.492	6.131
P	0.000	0.000	0.000	0.000

### 2.2 情绪状态

实验组 SAS、SDS 评分均较对照组低,  $P < 0.05$ , 结果详见表 2。

表 2 两组情绪状态对比  $(\bar{x} \pm s)$

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=26)	43.28±5.46	38.25±4.62	44.68±5.17	40.34±4.22
实验组 (n=26)	43.51±5.17	31.67±4.48	44.60±5.25	33.76±4.06
t	0.155	5.213	0.055	5.729
P	0.876	0.000	0.956	0.000

## 3 讨论

输尿管作为泌尿系统的重要组成部分, 当患者患有输尿管结石后, 然而侵入性操作会使患者出现明显的不良情绪, 且术后易发生感染、疼痛等并发症, 导致治疗效果受到影响。同时输尿管结石患者大多缺乏对疾病、治疗方案等方面的认知, 这使得患者的治疗信心较低, 其治疗依从性、护理配合度也会受到影响。因此必须通过有效的护理干预措施对上述情况进行改善。

双维度强化护理主要是加强两个维度方面的护理干预, 包括心理维度、行为维度, 以此使患者得到针对性的护理服务。结果显示, 两组负性情绪及疾病认知水平均存在差异性,  $P < 0.05$ 。在心理维度方面, 应用多种方式对患者不良情绪进行针对性的缓解和调整, 且帮助患者正确认识疾病治疗以及护理干预的要点措施, 有利于增强患者的康复信心, 使患者能够主动配合各项护理措施<sup>[2]</sup>。另一方面从行为干预的角度出发, 指导患者完成各项行动, 让患者掌握自我护理技巧, 解决其知识缺乏、负性心理双维度护理问题, 有利于使其重视良好习惯的养成, 便于将患者生活各个方面调整至理想的状态<sup>[3]</sup>。

综上所述, 在输尿管结石手术患者中应用双维度强化护理, 有利于提升患者对疾病认知水平, 有利于改善患负性情绪, 促进其术后尽早康复。

## 参考文献

- [1] 赵欣, 周祎, 程峰. 认知行为干预对输尿管结石体外碎石术病人心理状况、自我效能及术后康复的影响[J]. 全科护理, 2020, 18(02):178-180.
- [2] 陈旭儿, 黄月英, 吴晓环. 双维度强化护理对输尿管结石手术患者术后并发症发生率及认知水平的影响[J]. 黑龙江医药, 2021, 34(02):494-496.
- [3] 刘小静, 张黎黎, 张琪, 等. 双维度强化护理在强脉冲光治疗雀斑美容修复中的应用效果及对患者护理满意度的影响[J]. 山西医药杂志, 2021, 50(12):1987-1989.