

# 急性阑尾炎术后实施护理干预防治并发症的临床观察

陈素娜

(中铁阜阳医院)

**【摘要】**目的：探究急性阑尾炎术后实施护理干预防治并发症的临床效果。方法：选取2022年1月-2023年2月我院收治的98例急性阑尾炎术后患者，随机分成两组，对照组接受术后常规护理干预，研究组接受术后并发症防治护理干预。结果：研究组的并发症发生率更低 ( $P < 0.05$ )；研究组的首次进食时间、住院时间更短 ( $P < 0.05$ )；研究组的护理满意度更高 ( $P < 0.05$ )。结论：在急性阑尾炎术后实施相应的防治护理干预，可以有效减少首次进食时间、住院时间和降低并发症的发生率，进而大幅度提升护理满意度。

**【关键词】**急性阑尾炎；术后护理干预；并发症防治；首次进食时间；住院时间；护理满意度

Clinical observation of nursing intervention to prevent complications after acute appendicitis

Chen Suna

(China Railway Fuyang Hospital)

**[Abstract]** Objective: To explore the clinical effect of nursing intervention against complications after acute appendicitis. Methods: 98 patients with acute appendicitis admitted to our hospital from January 2022 to February 2023 were selected and randomly divided into two groups. The control group received postoperative routine nursing intervention, and the research group received nursing intervention for postoperative complications. Results: Complication rates were lower in the study group ( $P < 0.05$ ); shorter first food intake time and shorter hospital stay in the study group ( $P < 0.05$ ); and higher care satisfaction in the study group ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Nursing intervention after acute appendicitis can effectively reduce the first feeding time, hospital stay time and reduce the incidence of complications, and then greatly improve the nursing satisfaction.

**[Key words]** acute appendicitis; postoperative nursing intervention; prevention and treatment of complications; time of first feeding; hospitalization; nursing satisfaction

急性阑尾炎作为一种多发于青壮年群体的急腹症，具有发病急、病情发展快的疾病特点<sup>[1]</sup>。急性阑尾炎发病后往往表现为右下腹疼痛剧烈、恶心呕吐等多种典型症状，进而在危害患者生命健康安全的同时影响生活、工作的正常开展<sup>[2]</sup>。目前，临床上普遍选择手术方式治疗急性阑尾炎的效果显著，但术后并发症较多，不利于急性阑尾炎患者的术后恢复。术后实施护理干预措施可以有效防治并发症，提高手术治疗安全性，促进患者早日康复<sup>[3]</sup>。本文研究分析了急性阑尾炎术后实施护理干预防治并发症的临床效果，其报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2022年1月-2023年2月我院收治的98例急性阑尾炎术后患者，随机分成两组，对照组49例，男28例，女21例，年龄为：14-40岁，平均年龄为： $(27.0 \pm 1.6)$ 岁。研究组49例，男27例，女22例，年龄为：15-40岁，平均年龄为： $(27.5 \pm 1.4)$ 岁。两组患者的一般资料具有可比

性 ( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

1.2.1 对照组：术后常规护理干预。其护理内容为：手术结束后严密监测患者的各项生命体征指标变化情况并实施常规护理干预，并按照术后恢复情况和所出现的异常情况进行及时处理。

1.2.2 研究组：术后并发症防治护理干预。其护理内容为：①粘连性肠梗阻。粘连性肠梗阻是因手术损伤、异物刺激和不合理使用腹腔导管等原因所诱发的；同时大网膜吸收功能降低、脓肿包裹难度大也属于诱发因素。对于出现长时间腹胀、恶心呕吐等临床症状患者来说，患者的X线检查结果表明体内肠腔内积液较多，肠袢孤立、胀大且固定，进而判断为粘连性肠梗阻。术后需要叮嘱患者马上禁食，引导患者呈半卧位对腹部位置采用手法按摩的方式减小胃肠压力，时刻观察患者的病情变化，如有需要应该实施动态腹部X线检查工作。需要引导患者适当增加翻身次数并尽早下床活动，严格遵医嘱进行静脉补液而避免电解质紊乱问题的发生。此外多采用肛管排气或热敷的方式缓解腹胀症状。②切

口感染。因术后切口部位存在血肿、异物影响引流的顺畅性，术后体温升高、切口局部疼痛和红肿症状多发，需要恢复切口将所存留的脓液引流出来。充分做好术前准备工作、备皮和规范化消毒可以有效预防感染问题的发生，引导患者以最佳生理状态应对手术治疗，保证患者血糖水平稳定和为患者提供充足的营养成分。③下肢静脉血栓。患者因术后静脉血流缓慢而增加血液黏度，从而形成血栓。协助患者进行适量的下肢活动，能够促使下肢静脉血液的良好循环。如果患者术后 8h 无异常情况出现，引导其及时开展足背屈伸、股四头肌的收缩活动，以此减少下肢静脉血栓的发生次数。针对下肢静脉血栓患者来说，应该卧床并抬高患肢。④排尿困难。因患者术后长期卧床和伤口疼痛剧烈，进而引发排尿困难、尿潴留等并发症。手术前医护人员需要进行相应的排尿训练，以此保证患者术后顺利排尿。如果患者排尿过程中适度按压伤口，一定程度上减少伤口的疼痛感，如有需要应热敷膀胱区，从而实现防治术后排尿困难并发症的干预目的。⑤术后出血。如患者体内肝、凝血功能异常及腹胀腹痛、剧烈咳嗽等症状发生时，会大幅度增加术后出血的发生率。在严密监测患者各项生命体征变化的前提下，依据患者的具体情况进行适度的术后床上、下地活动，需要避免患者用力过度而增加腹内压力。对于发生术后出血症状患者来说，需要在

短时间内实施输血补液，改善休克情况。

### 1.3 观察指标

1.3.1 对比并发症发生情况。其中包括粘连性肠梗阻、切口感染、下肢静脉血栓、排尿困难、术后出血等并发症。

1.3.2 对比临床指标。其中包括首次进食时间、住院时间。

1.3.3 对比护理满意度。以 100 分为满分，按照相关标准分为完全满意度、基本满意度、不满意三个标准，分别为 >90 分，70-90 分，<70 分，总满意度=完全满意度+基本满意度<sup>[4]</sup>。

### 1.4 统计学方法

数据用 SPSS22.0 分析，其中计数时用  $X^2$  (%) 检验，计量时用 t 检测 ( $\bar{x} \pm s$ ) 检验， $P < 0.05$  时，差异显著。

## 2 结果

研究组的并发症发生率更低 ( $P < 0.05$ )，见表 1。

研究组的首次进食时间、住院时间更短 ( $P < 0.05$ )，见表 2。

研究组的护理满意度更高 ( $P < 0.05$ )，见表 3。

表 1 并发症发生情况 (例, %)

组别	例数	粘连性肠梗阻	切口感染	下肢静脉血栓	排尿困难	术后出血	发生率
对照组	49	3	2	2	3	3	26.5%
研究组	49	0	0	1	1	1	6.1%
$X^2$	/	4.369	4.203	4.139	4.257	4.257	4.226
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 首次进食时间、住院时间 ( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	首次进食时间 (d)	住院时间 (d)
对照组	49	3.4 ± 1.0	7.7 ± 1.8
研究组	49	2.0 ± 0.4	5.4 ± 1.1
T	/	10.148	10.236
P	/	<0.05	<0.05

表 3 护理满意度 (例, %)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	护理满意度
对照组	49	18	19	12	75.5%
研究组	49	30	17	2	95.9%
$X^2$	/	5.258	4.203	5.036	4.780
P	/	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

急性阑尾炎患者中的阑尾一端与盲肠相连接,此部分更

长会导致管腔内分泌物增加,进而造成肠内压呈现较高状态,从而导致阑尾部位黏膜遭受大量细菌侵入诱发急性阑尾炎疾病<sup>[5]</sup>。手术治疗后并发症发生次数较多,在造成患者强

烈不适感的同时影响术后恢复情况,因此在急性阑尾炎术后实施相应的护理干预措施可以有效防治粘连性肠梗阻、切口感染、下肢静脉血栓等并发症,改善患者的预后情况<sup>[6]</sup>。

研究结果显示,研究组的并发症发生率更低( $P < 0.05$ ),研究组的首次进食时间、住院时间更短( $P < 0.05$ ),说明应用术后并发症防治护理干预可以有效降低并发症发生率,加快患者的早日康复。主要是因为:术后需要时刻严密监测患者的血压、体温等各项生命体征指标变化,对于单纯腹胀患者来说,需要卧床休养,减少运动量;对于腹胀伴有腹痛症状的患者来说,需要观察患者的排便次数并依据具体情况实施静脉滴注治疗<sup>[7]</sup>。严密观察切口情况并给予及时的抗炎、抗感染治疗,对于阑尾炎手术伤口感染者来说,需要彻底清洗患者切口部位而实现降低体温和消除切口处红肿、化脓症状,尽可能降低术后感染症状的发生率<sup>[8-9]</sup>。以上述为例按照急性阑尾炎患者的具体病理特征开展相应护理干预工作,进

而预防和针对性处理粘连性肠梗阻、切口感染和下肢静脉血栓、排尿困难及术后出血等多种并发症,促使患者各项功能的逐渐恢复,提高患者手术治疗安全性<sup>[10-11]</sup>。此护理干预方式是以降低术后并发症发生率、提高手术治疗安全性为护理目标,从患者角度出发时刻观察患者各项体征变化<sup>[12-13]</sup>。同时依据患者个体恢复情况选用合理适度的活动和制定相应的恢复方案,预防术后感染等多种并发症的发生率,大幅度提升患者的护理满意度<sup>[14-15]</sup>。由上述分析可知,研究组的护理满意度更高( $P < 0.05$ ),说明应用术后并发症防治护理干预可以大幅度提升护理满意度。

综上所述,急性阑尾炎发病后往往表现为右下腹疼痛剧烈、恶心呕吐等多种典型症状,进而在危害患者生命健康安全的同时影响生活。在急性阑尾炎术后实施相应的防治护理干预,可以有效减少首次进食时间、住院时间和降低并发症的发生率,进而大幅度提升护理满意度。

#### 参考文献:

- [1]杨雪华,段志云.急性阑尾炎患者术前心理护理及术后护理干预对并发症的影响[J].中外女性健康研究,2022,96(1):133-135.
- [2]白玛曲尼.探讨分析护理干预对急性阑尾炎术后并发症的影响[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2021,21(24):43-44.
- [3]Antonio R. Moreno - Poyato, Elabidi K, Teresa Lluch - Canut, et al.Impact of the 'reserved therapeutic space' nursing intervention on patient health outcomes: An intervention study in acute mental health units[J].Nursing Open, 2023, 10(8): 5749-5757.
- [4]李艳.基于跨理论模型的快速康复外科护理对急性阑尾炎患者的术后恢复及生活质量影响[J].医学理论与实践,2023,36(12):2114-2116.
- [5]任学玉.急性阑尾炎患者优质护理干预的应用对术后并发症发生率影响分析[J].康颐,2021,20(23):50-51.
- [6]Linlin L I .The Effect and Value of Nursing Intervention in the Prevention of Postoperative Complications in Children with Hydronephrosis[J].Medicine and health, 2021, 60(9): 478-479.
- [7]王志莲.急性阑尾炎患者优质护理干预的应用对术后并发症发生率影响分析[J].今日健康,2021,33(3):152-153.
- [8]王一茹.优质护理干预对急性阑尾炎患者临床疗效及术后并发症的影响[J].东方药膳,2021,90(20):134-135.
- [9]Mei H .Clinical Effect of TCM Nursing Intervention on Patients with Acute Pancreatitis and Its Effect on Quality of Life[J].Medicine and health, 2021, 56(5): 195-197.
- [10]何晓凤.急性阑尾炎患者术前术后护理干预体会[J].健康之友,2021,37(14):223.
- [11]王旭芳,康娟娟.基于AIDET沟通模式的护理结合积极心理干预对急性阑尾炎切除术后患者疼痛程度、睡眠质量、应对方式的影响[J].临床医学研究与实践,2021,6(7):165-167.
- [12]Dong H, Zhang X L, Deng C X, et al.Effects of comprehensive nursing on postoperative complications, mental status and quality of life in patients with glioma[J].World Journal of Clinical Cases, 2022, 96(022): 010.
- [13]车祥青.探析急性阑尾炎患者的术后护理措施与体会[J].健康之友,2021,89(14):209.
- [14]雷巧梅,王汉琴.探析急性阑尾炎患者的术后护理措施与体会[J].健康女性,2022,25(33):121-123.
- [15]Huan N, Yuanyuan C .Observation on the Intervention Effect of Preventive Nursing on Postoperative Complications of Hypospadias in Children[J].Medicine and health, 2021, 55(7): 53-55.