

输尿管结石应用输尿管镜钬激光治疗的护理策略探究

单静茹

(河南省中医院(河南中医药大学第二附属医院) 河南郑州 450000)

【摘要】目的 探究输尿管结石应用输尿管镜钬激光治疗的护理策略。方法 选择2023年5月至2024年5月本院输尿管结石患者80例进行研究,均行输尿管镜钬激光治疗,随机分为对照组(常规护理)和观察组(护理干预),各40例,比较护理效果。结果 观察组住院时间短于对照组、生活质量及护理满意度好于对照组、一次性碎石率高于对照组, $P<0.05$ 。结论 对于行输尿管镜钬激光治疗的输尿管结石患者来说,建议辅助实施护理干预,以此可以促使患者更快恢复,症状得到减轻,生活质量更为理想,一次性碎石的效果得到保障,患者对护理服务较为认可,依从性良好,建议于临床推广应用。

【关键词】输尿管结石;输尿管镜钬激光治疗;护理干预

Nursing strategy of ureteroscopic holmium laser treatment for ureteral calculi

Shan Jing Ru

Henan Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine

((the second Affiliated Hospital of Henan University of Traditional Chinese Medicine) Zhengzhou, Henan 450000)

[Abstract] Objective To explore the nursing strategy of ureteroscope for ureteral calculi. Methods 80 patients with ureteral stones from May 2023 to May 2024 were studied, all of which were treated with ureteroscopic holmium laser, and were randomly divided into control group (usual care) and observation group (nursing intervention), 40 cases each, to compare the nursing effect. Results The hospital stay was shorter than the control group, the quality of life and nursing satisfaction were better than the control group, and the one-time lithotripsy rate was higher than the control group, $P<0.05$. Conclusion For line ureteroscope holmium laser treatment of ureteric calculi, suggested auxiliary nursing intervention, can prompt patients faster recovery, symptoms reduced, quality of life is more ideal, the effect of disposable gravel, patients with nursing services, good compliance, Suggestions in clinical application.

[Key words] ureteral calculi; ureteroscopic holmium laser treatment; nursing intervention

在临床上,较为多见的一种泌尿系统疾病为输尿管结石,并且此种疾病的起病风险连年增长,发展态势不容乐观。以往对于此种疾病多选择保守治疗、开放手术等,或借助体外冲击波进行碎石,虽然以上治疗方法可以在一定程度上促使患者的状况得到改善,不过也存在一定的不足及局限有待解决^[1]。当前,随着经济水平的提升,科学技术获得发展,临床治疗方案愈发丰富,微创技术的应用增多,其中输尿管镜钬激光治疗也逐渐普及。此种治疗方案可以实现手术效果的提升,同时也可以促使并发症的发生概率下降,但建议辅助实施护理干预,以此能保证手术顺利开展,也可以对患者的安全提供必要的保障。通过术前、术中及术后各阶段的护理干预,确保患者顺利度过围术期,手术疗效实现提升,其预后质量也更为理想,对患者的恢复较为有利^[2]。因此,本文重点分析输尿管结石应用输尿管镜钬激光治疗的护理策略,以期对相关患者确定更具优势的护理方案,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2023年5月至2024年5月本院输尿管结石患者80例进行研究,均行输尿管镜钬激光治疗,随机分为对照组和观察组,各40例。对照组:男女人数25:15,年龄35-75(54.32 ± 10.23)岁。观察组:男女人数24:16,年龄36-75(55.04 ± 10.15)岁。两组一般资料无显著差异, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组采用常规护理,观察组采用护理干预,主要包括:

(1)术前护理:患者入院后,护理人员为患者进行病房、科室等环境介绍,让患者对医院更为了解,消除陌生感,尽快适应院内环境。护理人员对患者的个人资料、既往病史、兴趣爱好等加以了解,形成个人档案,并基于患者的实际情况针对性确定护理方案。护理人员为患者进行健康教育,让患者对疾病及手术治疗的流程、注意事项等加以了解,提升患者的认知水平,并有助于稳定患者的情绪状态^[3]。对手术团队向患者进行介绍,这也有助于提升患者对医护人员的信任程度。在进行健康教育的时候,应当对患者的文化水平、年龄特征等加以综合考量,选择合适的方式及内容进行教育,以便患者可以更好地掌握理解相关知识,这可以帮助患者对错误的认知进行纠正,患者也可以做好相应的配合,保证手术得以顺利开展。护

理人员应当评估患者的情绪状态，若患者的不良情绪较为严重，则容易导致应激反应发生，这会对手术的顺利开展造成一定的阻碍，也会对患者的安全造成影响。因此，根据评估结果，综合分析后对患者进行个性化的心理疏导，以此稳定患者的情绪，令其可以消除不良情绪，护理人员也要做好答疑解惑的工作，帮助患者消除疑问，还可借助以往的成功案例，借助案例的介绍促使患者面对手术有更多的勇气及信心^[4]。护理人员可以积极和患者进行交流沟通，给患者倾诉的空间，也对患者的想法进行倾听，帮助患者可以释放自己的情绪。手术进行前，护理人员要对器械、设备等进行检查，若有异常情况出现则应当及时通知医生。术前准备完成后，病房中的护理人员和手术室中的护理人员开展交接工作。

(2) 术中护理：在患者进到手术室之后，护理人员帮助患者对体位进行调整，同时将静脉通路建立好，血管要尽可能选择粗且直的血管，但应当避免对手术的体位造成影响，也不可以妨碍麻醉的监测。对手术室当中的温湿度进行调整，保证患者机体适宜，同时加强患者的保暖护理，对非手术区域以保温毯进行覆盖，防止患者出现术中低体温的问题，这会对患者的机体造成损伤，且患者术后实际的恢复情况也会因此受到影响^[5]。在手术过程中，护理人员要加强对患者生命体征的监测，具体涉及到脉搏、呼吸及血压等，也要留意患者的肢端血运及皮肤温度等情况。护理人员要做好患者的隐私保护，充分尊重患者，手术完成后将患者送回病房，后续也要做好相应的护理干预。

(3) 术后护理：手术完成后，护理人员应当遵照医嘱指导患者正确开展药物治疗，同时帮助患者定时对体位进行调整，避免有压疮等产生。根据患者的实际情况，科学确定饮食方案，保证患者有充足的营养摄入，以此满足机体所需，促使患者的状况得到改善，并且要指导患者增加饮水量，这有助于提高日常的排尿量。完善患者的插管护理，如果患者的机体疼痛较为显著，则可遵照医嘱为患者进行镇痛药物的应用；若患者的疼痛相对较轻，则可以通过对轻音乐播放等方式，促使患者的注意力得到转移，以此减轻患者的不适及

痛苦^[6]。护理人员要及时了解患者手术完成后的感受，对患者的反应进行观察，若有特殊情况出现，则应当及时通知医生进行对症处置。在患者恢复一段时间后，当其满足出院指征的情况下，可安排患者出院，并做好出院指导，保证患者居家状态下也能获得较好的恢复。如果患者后续有疼痛在腰背部出现，或是出现了血尿等情况，则应当及时就诊，若无异常状况，需遵医嘱定期复查^[7]。

1.3 观察指标

①临床指标：涉及手术时间、住院时间。②生活质量及满意度：以生活治疗调查问卷进行评估，涉及4个方面，均总计50分，量表正向计分。③一次性碎石成功率：统计上段、中段、下段一次性碎石的成功概率。

1.4 统计学方法

应用SPSS 26.0 统计分析数据，计数数据、计量数据记为[n (%)]、($\bar{x} \pm s$)，行 χ^2 检验、t检验，P<0.05 则差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组手术时间及住院时间比较

见表1。

表1 两组手术时间及住院时间比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	手术时间 (min)	住院时间 (d)
观察组	40	40.2 ± 5.8	3.2 ± 1.3
对照组	40	42.1 ± 7.5	5.3 ± 1.4
t		-0.907	-9.341
P		0.186	0.000

2.2 两组生活质量及护理满意度比较

见表2。

2.3 两组一次性碎石率比较

见表3。

表2 两组生活质量及护理满意度比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	生理功能	心理状态	家庭情感	满意度评分
观察组	40	38.62 ± 3.25	36.57 ± 4.81	41.52 ± 5.33	40.45 ± 3.76
对照组	40	35.45 ± 3.31	32.57 ± 4.63	38.44 ± 5.25	36.73 ± 4.14
t		4.896	4.134	2.937	4.695
P		0.000	0.000	0.000	0.000

表3 两组一次性碎石率比较[n (%)]

组别	例数	上段	中段	下段	成功率
观察组	40	10 (25.00)	17 (42.50)	11 (27.50)	38 (95.00)
对照组	40	8 (20.00)	13 (32.50)	12 (30.00)	33 (82.50)
χ^2					5.004
P					0.023

3 讨论

作为泌尿系统结石疾病的一种,输尿管结石在临床较为多见,当前临床多选择以输尿管镜下钬激光碎石术对患者进行治疗,临床实践证明此种方式可以对患者起到较佳的治疗效果。此种术式属于一种微创手术,不会对患者造成较为严重的损伤,并且手术不会消耗较长的时间,患者术后也能更快恢复,预后效果较为理想^[8]。不过,在进行手术的时候,影响因素相对较多,所以在围术期要落实好科学的护理干预,以此更好地对手术的顺利开展加以保障,也促使患者可以平稳地度过围术期,并获得较为理想的手术效果。以往临床多选择对患者辅助开展常规护理,尽管此种护理模式可以对手术效果产生一定的积极影响,也能促使患者的状况得到改善,不过患者手术完成后容易有并发症出现,这会导致患者的身心负担增加,所以建议选择一种更具优势的护理干预方案。

护理干预是一种现代化特征较为显著的护理模式,其能关注患者的护理需要,根据患者的实际情况针对性开展护理干预。在术前护理中,护理人员对患者进行健康教育,告知患者疾病的相关知识、手术流程及日常注意事项等,提升患者的认知水平,也可以让患者对手术更为了解,避免因未知而产生过多的担忧及恐惧,患者可以做好配合,依从性更为理想,手术能顺利开展。术前也要注意对患者的心理状态进行评估,护理人员综合评估结果对患者实施个性化的心理疏导,以此促使患者可以消除负面情绪,应激反应的发生风

险能显著降低^[9]。在术中护理中,护理人员帮助患者调整至合适的体位,并建立好静脉通路,科学选择血管。手术室要对温湿度进行调节,保证患者机体较为舒适,并注意对患者进行保暖,对非手术区域要做好覆盖,一方面防止患者出现术中低体温的问题,另一方面也对患者保持尊重,做好必要的隐私保护^[10]。在术后护理中,护理人员应当遵照医嘱指导患者对药物进行使用,并定时调整患者的体位,防止出现压疮,以免患者的机体不适加重。护理人员应当从患者的实际情况出发科学确定饮食方案,保证患者获得的营养较为均衡且充分,患者也要保证有足够的饮水量。对于患者完成手术后的疼痛问题,则需要根据严重程度选择合适的方法进行干预。若患者疼痛程度较轻,则可以选择听音乐等方法帮助患者对注意力进行转移^[11];若患者疼痛程度较重,则可以遵照医嘱为患者使用镇痛药物,以此促使患者的不适及疼痛得到改善。患者出院时也要做好出院指导,保证患者后续可以更好地恢复^[12]。

结果显示,观察组住院时间短于对照组、生活质量及护理满意度好于对照组、一次性碎石率高于对照组, $P<0.05$ 。综上,对于行输尿管镜钬激光治疗的输尿管结石患者来说,建议辅助实施护理干预,以此可以促使患者更快恢复,症状得到减轻,生活质量更为理想,一次性碎石的效果得到保障,患者对护理服务较为认可,依从性良好,建议于临床推广应用。

参考文献:

- [1]郑灿, 赵文彩, 张海艳, 等.强化护理干预在输尿管镜下钬激光碎石术治疗输尿管结石患者中的应用效果[J].临床医学研究与实践, 2022, 7 (13): 121-123.
- [2]渊莹.强化护理干预用于输尿管镜下钬激光碎石术治疗输尿管结石的围术期护理效果分析[J].系统医学, 2021, 6 (13): 130-133.
- [3]麦建彬, 陈卫苹.钬激光碎石配合输尿管镜治疗输尿管结石的护理分析[J].首都食品与医药, 2020, 27 (14): 108-109.
- [4]郭立业, 高玉兰, 刘娟娟.输尿管镜钬激光治疗输尿管结石的护理观察[J].山西医药杂志, 2020, 49 (06): 741-743.
- [5]董红艳.输尿管镜下钬激光碎石术治疗输尿管中下段结石的围术期护理效果分析[J].人人健康, 2020 (02): 155.
- [6]申丽.输尿管镜下钬激光碎石术治疗输尿管结石护理中应用优质护理方案的效果评价[J].临床医药文献电子杂志, 2020, 7 (06): 130, 145.
- [7]徐文婷.整体护理在输尿管镜钬激光碎石术治疗输尿管结石患者中的应用[J].医疗装备, 2020, 33 (01): 191-192.
- [8]郭香玲.输尿管镜下钬激光碎石术治疗输尿管结石的围手术期护理配合分析[J].中国医药科学, 2019, 9 (21): 134-136.
- [9]李玉宁.综合护理干预对输尿管结石患者行输尿管镜下钬激光碎石取石术治疗后效果分析[J].医学理论与实践, 2019, 32 (15): 2463-2465.
- [10]孙佳.输尿管镜下钬激光碎石术治疗输尿管结石的围手术期护理方案分析[J].实用临床护理学电子杂志, 2019, 4 (30): 103, 107.
- [11]李娇.输尿管镜下钬激光碎石术治疗输尿管结石的护理配合[J].世界最新医学信息文摘, 2019, 19 (40): 286, 288.
- [12]季建玲.输尿管镜钬激光碎石术治疗输尿管结石的护理[J].实用临床护理学电子杂志, 2019, 4 (18): 143, 147.