

肛肠病手术患者采用舒适护理的效果观察

赖燕媚

(广东省东莞市中医院肛肠科 东莞 523000)

摘要:目的:探讨对肛肠病手术患者进行舒适护理的临床效果。方法:选取 2013 年在我科接受手术治疗的 605 例肛肠疾病患者,随机分成观察组和对照组,对照组进行常规护理,而观察组在常规护理的基础上增加舒适护理,观察并比较分析两组患者的护理效果以及患者的满意度情况。结果:观察组经舒适护理后患者疼痛率明显低于对照组,观察组患者并发症发生率明显低于对照组,观察组患者总满意度明显比对照组高,差异均有统计学意义, $P<0.05$ 。结论:肛肠病手术患者采用舒适护理临床效果好,减少了术后并发症的发生率,具有较高的临床应用价值。

关键词:肛肠病;舒适护理;临床效果

Effect Observation on Comfortable Nursing Care of Patients with Anorectal Operation

LAI Yan-mei

(Department of Anorectal, Dongguan Hospital of Traditional Chinese Medicine, Dongguan 523000)

Abstract: Objective: To evaluate the clinical effect of comfortable nursing care of patients with anorectal operation. Methods: In 2013, 605 patients with anorectal diseases received operation in our department were randomly divided into observation group and control group. The control group was given routine nursing, while the observation group was given routine nursing plus comfort nursing care. Observed and analyzed the nursing effect and the degree of satisfaction of the two groups. Result: The ratio of pain of the observation group was significantly lower than that of the control group, the incidence of complications in the observation group was significantly lower than that of the control group, and the overall satisfaction in the observation group was significantly higher than that of the control group. Statistically, all three pairs of indexes showed significant differences ($P<0.05$). Conclusion: Comfortable nursing can reduce the incidence of postoperative complications of the patients with anorectal operation, the nursing effect is very good, and has the very high value in clinical application.

Key words: Anorectal; Comfortable nursing care; Clinical effect

中图分类号:R473.6

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2015.03.052

肛肠病为常见病、多发病,包括肛痿、肛裂、痔疮等十几种,其中痔疮的发病率最高,可达 87%左右,常有“十人九痔”的说法^[1]。肛肠病的发病人群广泛,任何年龄都有发病的可能。肛肠病的致病因素分为遗传因素、生理因素等内因和排便异常、饮食因素等外因^[2]。个性化的舒适护理是一种全新的护理模式,其目的是让患者在生理和心理层面上将不愉快程度降至最低,同时在精神和社会要求上达到最愉悦的状态^[3]。舒适护理的主要理念是“以人为本”,是一种整体、个性、有效的护理模式,更注重患者的舒适及满意度。为了探讨对肛肠病手术患者进行舒适护理所取得的效果,我科做了本次调查研究。现报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2013 年 1~12 月在我科接受手术治疗的 605 例肛肠疾病患者,其中痔 528 例,肛周脓肿 66 例,肛痿 11 例;病程 2~23 年,平均病程 (11.35 ± 3.69) 年;男 325 例,女 280 例;年龄 17~81 岁,平均年龄 (55.59 ± 4.12) 岁。随机分成观察组和对照组,对照组 300 例,观察组 305 例,两组患者在性别、年龄等一般资料方面无显著差异, $P>0.05$,具

有可比性。

1.2 方法 对照组仅采用常规护理,遵医嘱对患者进行护理。观察组在对照组的基础上增加舒适护理,护理措施如下:

1.2.1 手术前的舒适护理 大多数手术患者会出现忧虑、恐慌心理,担心术后伤口出血和手术效果,害怕手术创伤和疼痛,而这些不良情绪会影响患者对疼痛的耐受性及敏感性。因此,手术前护理人员要重视患者的心理护理,经常与患者沟通,并鼓励患者表达内心的感受,同时,于手术前 2 d 辅助患者进行术前锻炼,通过让患者取坐位、半坐卧位以及站立位,使其尿道及肛门得到收缩、舒张锻炼。

1.2.2 手术过程中的舒适护理 在手术进行的过程中应首先保证不会对患者造成损伤,严格遵守无菌、轻柔的手术操作规则。如果患者为定时静脉输液者则采用留置针,若患者为长时间静脉输液者则使用夹板加以固定,并通过小枕头等方式提高患者的舒适度。

1.2.3 手术后的舒适护理 首先为患者提供舒适的病房环境,保持病室空气流通,温湿度适宜,光线

柔和,舒适的环境能使患者消除陌生感,有利于心理状态的调整;做好患者的生活护理,减少陪护及探视人员,合理安排治疗和护理时间,以免影响患者休息。其次,为患者提供舒适的疼痛护理,疼痛护理贯穿整个围手术期,也属于护理的一个重要方面,护士要多与患者沟通,评估患者的疼痛程度,给予心理支持,从而分散患者对疼痛的注意力,使病人感到温暖有安全感,术后协助患者摆好舒适体位,如侧卧位或屈膝仰卧位,使肌肉松弛,伤口张力减小,以减轻伤口疼痛。另外,术后 48 h 可给予中药熏洗及坐浴,有利于减轻疼痛或消除局部组织充血、炎症水肿。也可以采取耳穴埋豆法,用王不留行籽贴在耳穴反应点上,耳穴埋豆最大的优点是止痛。保持大便通畅,嘱咐患者排便时避免用力、久蹲,防止出血和肛缘水肿;养成定时排便的习惯,避免大便干硬,刺激肛门而引起疼痛。

1.2.4 患者的饮食护理 肛肠病手术后,患者的饮食应从流食慢慢过渡到普通食物,嘱患者进食清淡富有营养的食物,多食新鲜蔬菜、水果及含纤维素的食物如银耳、海带、笋类、麦片、麸皮等。鼓励患者多饮水,保证每日液体摄入量 2 000~3 000 ml,睡前喝一杯蜂蜜水或清晨空腹饮一杯淡盐开水均有助于大便通畅。

1.2.5 术后并发症的护理 肛肠手术后最常见的并发症包括水肿、感染、出血及尿潴留,护理人员应经常巡视病人,密切关注患者术后的各种情况,同时还应当了解这些并发症的前兆,做好提前预防的准备,减少并发症的发生。

1.3 观察指标 (1)疼痛程度评价:按 WHO 标准及临床表现对患者的疼痛程度进行评估,分为 4 级:0 级:无痛,安静合作;I 级:疼痛轻微,易忍受,可合作;II 级:中度疼痛,难忍受,呻吟不安,合作欠佳;III 级:重度疼痛,不能忍受,叫嚷不安,不能配合。(2)观察护理过程中患者的疼痛情况、睡眠质量、术后四种常见并发症的发病率及患者的满意度。

1.4 统计学处理 数据处理采用 SPSS17.0 统计学软件,计数资料采用 χ^2 检验。 $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者术后疼痛情况比较 结果表明,经舒适护理后,观察组患者 II 级疼痛、III 级疼痛的比率均明显低于对照组,0 级疼痛和 I 级疼痛的比率均明显高于对照组,差异具有统计学意义, $P<0.05$ 。见表 1。

表 1 两组患者术后疼痛程度比较[例(%)]

组别	n	0 级	I 级	II 级	III 级
观察组	305	130 (42.62)	135 (44.26)	38 (12.46)	2 (0.66)
对照组	300	45 (15.00)	83 (27.67)	102 (34.00)	70 (23.33)

2.2 两组患者术后并发症情况比较 观察组患者出现水肿、感染、出血及尿潴留的比率均明显低于对照组($P<0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者术后并发症情况比较[例(%)]

组别	n	水肿	感染	出血	尿潴留
观察组	305	75 (24.59)	23 (7.54)	20 (6.56)	27 (8.85)
对照组	300	123 (41.00)	56 (18.67)	47 (15.67)	68 (22.67)

2.3 两组患者满意度比较 观察组总满意度 90.16%,明显高于对照组的 66.67%,差异有统计学意义, $P<0.05$ 。见表 3。

表 3 两组患者满意度情况比较[例(%)]

组别	n	非常满意	较满意	不满意	总满意度
观察组	305	230 (75.41)	45 (14.75)	30 (9.84)	275 (90.16)
对照组	300	130 (43.33)	70 (23.33)	100 (33.33)	200 (66.67)

3 讨论

本次研究结果显示,经舒适护理后观察组患者疼痛率明显低于对照组;观察组患者出现水肿、感染、出血及尿潴留的比率均明显低于对照组;观察组患者总满意度明显高于对照组;差异均有统计学意义, $P<0.05$ 。由此可见,舒适护理较常规护理效果更理想,患者的满意度更高。肛肠病发病率高且患者饱受病症的折磨,术后疼痛持续时间较长,严重影响患者的情绪及术后恢复^[4-5]。舒适护理是人性化的护理方式,要求病房环境舒适、气氛愉悦,护理人员技术水平高、态度和蔼热情,并尊重理解患者,这样能够为患者提供舒适的环境,能够以最好的状态接受治疗,有利于患者的恢复^[6]。大多数患者由于对疾病缺少正确的认知,心里有恐慌、紧张等不良情绪,会出现情绪低落或自暴自弃的情况,对治疗不抱有希望。通过护理人员与患者进行交流,给患者讲解有关疾病的知识和成功案例,使患者对治疗方法和预期疗效都有一定的了解,知道治疗过程中应该注意的事项,对疾病有重新的认识,能消除患者紧张、恐惧的心理,让患者保持乐观的心态,积极配合医生进行治疗。同时,患者对护理人员能够产生信赖,建立和谐的护患关系,有利于减少医疗纠纷的发生。为了提供舒适的护理,要求护理人员要有精湛的技术、丰富的专业知识及提供优质的护理服务,对病人进行从入院至出院详细的健康教育,建立良好的护患关系,树立较高的服务意识和责任感。综上所述,肛肠病术后

患者采用舒适护理的效果好,有效地提高了手术的有效率和患者的满意度,并减少了术后并发症的发病率,具有较高的临床应用价值。

参考文献

[1]曹海燕,顾永红,储莺,等.中医护理干预肛肠病术后患者便秘的效果观察及体会[J].四川中医,2012,30(7):142-143
[2] 黄洪容. 舒适护理在肛肠病手术中的应用体会 [J]. 当代医学, 2012,18(16):127-128

[3]王芳.外科患者术后舒适护理体会[J].齐鲁护理杂志,2006,12(6B): 236
[4]黑熙胜,刘中媛.舒适护理在普外科围手术期的应用[J].医学理论与实践,2013,26(10):1363-1364
[5]韩宇.手术室护理中舒适护理的应用效果观察[J].当代医学,2012,18 (29):124-125
[6]郑美春,温咏珊,王玲燕,等.对中低位直肠癌保肛术患者实施盆底肌肉锻炼改善排便功能的护理[J].当代医学,2009,15(36):107-108 (收稿日期:2014-09-23)

辨证施护在高血压病护理中的应用体会

周玉英

(广东省罗定市人民医院 ICU 罗定 527200)

摘要:目的:观察个体化辨证施护在高血压病护理中的临床效果。方法:将我院 140 例高血压病患者按随机数字表法分为观察组和对照组,每组 70 例,对照组给予常规治疗及护理,观察组在对照组的基础上给予个体化辨证施护,比较两组患者的血压控制情况及总有效率。结果:对照组总有效率为 71.4%,观察组总有效率为 94.3%,观察组疗效优于对照组,差异有统计学意义, $P<0.05$ 。结论:辨证施护在高血压病防治中降压的疗效确切,值得临床推广。

关键词:高血压病;辨证施护;护理

Experience in Dialectical Nursing Care of Hypertension

ZHOU Yu-ying

(ICU, the People's Hospital of Luoding City of Guangdong Province, Luoding 527200)

Abstract: Objective: To observe the clinical effect of individual dialectical nursing care of hypertension. Methods: 140 Hypertensive patients in our hospital were randomly divided into observation group and control group, each group with 70 patients, the control group received conventional treatment and care, the observation group received dialectical nursing on the basis of conventional treatment and care, finally compared the blood pressure control and total efficiency of the two groups. Results: The total effective rate of the control group was 71.4%, the observation group was 94.3%, the effect of the observation group was better than that of the control group, the difference was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: The clinical effect of individual dialectical nursing care of hypertension is exact, therefore should be adopted in wider clinical treatment.

Key words: Hypertension; Dialectical nursing; Nursing

中图分类号: R544.1

文献标识码: B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2015.03.053

高血压病是以体循环动脉压升高为主要特点的临床综合征,是心脑血管疾病最常见的危险因素,可导致心、脑、肾等重要脏器的衰竭。国内外对高血压的防治做了大量的研究,虽然取得了一定成果,但总体控制率仍有待提高,各地实施的诊疗方案也相差甚远,综合性的诊疗和护理措施未能得到全面有效的实施^[1]。“三分治,七分养”很好地诠释了调养和护理在防治疾病中的重要作用。目前高血压病护理模式仍以西医护理为主,中医辨证分型虽已为大众所接受,但中医护理在高血压病的诊治中尚未得到足够重视,针对辨证施护的研究则更少,因此将中医“整体施护”的护理精髓融入到高血压的诊疗中潜力巨大。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取我院 2010 年 6 月~2013 年 7 月收治的高血压病患者 140 例,按随机数字表法分为观察组和对照组:观察组 70 例,其中男 38 例,女 32

例,平均年龄为 (52.5 ± 8.1) 岁,病程 1~19 年,1 级高血压 25 例,2 级高血压 30 例,3 级高血压 15 例;对照组 70 例,男 39 例,女 31 例,平均年龄为 (53.3 ± 7.5) 岁,病程 1~20 年,1 级高血压 26 例,2 级高血压 29 例,3 级高血压 15 例。两组患者在性别、年龄、病程、病情等方面差异无统计学意义, $P>0.05$,具有可比性。

1.2 治疗及护理方法 两组患者均给予常规西药(如 β 受体阻滞剂、ACEI、利尿剂及钙离子拮抗剂等)降压治疗,同时给予常规护理措施。观察组在对照组的基础上给予中医辨证施护及针灸推拿等治疗。根据高血压病主要中医辨证施护证型,采取不同的治疗及护理方法。

1.2.1 肝阳上亢 治疗主要以平肝潜阳、滋养肝肾为施护原则:(1)居住环境宜通风,光线柔和,清静;(2)宜清淡饮食,忌暴饮暴食,戒烟戒酒,平时可食用莲子、百合、薏仁、银耳、枸杞子等;(3)情志护理:消除