

精细化护理干预在肾结石经皮肾镜钬激光碎石术治疗中的效果分析

李春艳

重庆市万盛经济技术开发区人民医院泌尿外科 重庆 400800

摘要：目的：探讨肾结石经皮肾镜钬激光碎石术患者的精细化护理效果。方法：根据我院2019年5月~2022年1月这近3年中，行经皮肾镜钬激光碎石术治疗的30例肾结石患者，根据手术时间顺序分组护理，15例患者以常规化护理干预为主为对照组，另外15例患者应用精细化护理干预为观察组，对2组患者疗效。结果：两组手术时间、血尿维持时间与住院时间相比，观察组患者的各项时间更短，($P < 0.05$)；术后观察组患者的CRP、PCT水平和生活质量评分明显更优于对照组患者，($P < 0.05$)。结论：皮肾镜钬激光碎石术治疗中应用精细化护理干预的效果最佳，值得推广。

关键词：精细化护理干预；肾结石；经皮肾镜钬激光碎石术

Effect analysis of fine nursing intervention in percutaneous nephroscope holmium laser lithotripsy for renal calculi

Chunyan Li

Chongqing Wansheng economic and Technological Development Zone People's Hospital Urology Surgery 400800

Abstract: Objective: To explore the effect of intensive nursing care for patients with renal calculi undergoing percutaneous nephroscope holmium laser lithotripsy. **Methods:** According to the 30 patients with kidney stones who were treated with percutaneous nephroscope holmium laser lithotripsy in our hospital in the past three years from May 2019 to January 2022, they were divided into groups according to the sequence of operation time. 15 patients were treated with routine nursing intervention as the control group, and the other 15 patients were treated with refined nursing intervention as the observation group. The effect was compared with the two groups of patients. **Results:** The operation time, hematuria maintenance time and hospitalization time of the two groups were shorter in the observation group ($P < 0.05$). The levels of CRP, PCT and quality of life in the observation group were significantly better than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** The effect of fine nursing intervention in the treatment of percutaneous nephrolithotomy with holmium laser lithotripsy is the best, and it is worth promoting.

Keywords: refined nursing intervention; renal calculus; Percutaneous nephroscope holmium laser lithotripsy

肾结石是临床中较为常见的疾病类型之一，主要表现为肾积水、血尿及发热等症状，往往与遗传、用药及患者自身的饮食习惯等方面有关，不仅会直接损伤肾脏，还会影响患者的日常生活品质与身心健康。当前，临床采取经皮肾镜钬激光碎石术进行治疗，属于一种微创术式，对患者的创伤小且轻，且可有效的清除患者的结石，但是手术毕竟为侵入操作，故而在治疗中对患者的护理干预尤为关键，以便减轻患者的应激反应，保障其手术

的疗效与预后效果^[1]。基于此，本文从近3年中，将我院行经皮肾镜钬激光碎石术治疗的30例肾结石患者，分组给予常规化护理干预与精细化护理干预，展开具体护理效果的调查，临床报道如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

根据我院2019年5月~2022年1月这近3年中，行经皮肾镜钬激光碎石术治疗的肾结石患者，选取30例

用于研究，以患者手术的时间顺序进行分组护理，15例患者以常规化护理干预为主为对照组，患者中有男患者和女患者8例、7例，年龄有28岁~59岁，平均 (45.79 ± 5.33) 岁，结石部位：左侧有4例、右侧有4例、双侧有7例，结石直径在3cm~6cm，平均 (4.12 ± 0.29) cm；另外15例患者应用精细化护理干预为观察组，分别有9例男患者、6例女患者，年龄有27岁~60岁，平均 (46.41 ± 4.27) 岁，结石部位：5例患者为左侧、4例患者为右侧、6例患者为双侧，结石直径在3.5cm~6.5cm，平均 (4.14 ± 0.23) cm。2组患者均符合肾结石的诊断标准，且行经皮肾镜钬激光碎石术治疗；患者与家属自愿配合调查，已经于知情协议书上签字；排除合并严重器质性疾病、并发其他肾病、凝血功能障碍、心肝肾功能不全及精神类疾病等患者。对2组患者临床中的基线资料，如年龄、性别、结石部位及直径等方面进行统计学分析，差异不具有统计学意义，可以比较， $(P > 0.05)$ 。

1.2 方法

1.2.1 对照组患者以常规化护理干预为主，护理人员术前准备好手术器械，并为患者介绍手术配合的要点，对患者的生命体征进行监测，于患者出院后再次健康指导^[2-4]。

1.2.2 观察组患者应用精细化护理干预，具体干预措施如下：①术前，护理人员要指导患者体位变换，以俯卧位、截石位体位为主，先保持30min的俯卧位，随后逐渐延长时间，直到患者维持俯卧位2.5h以上，尤其是针对肥胖患者，避免其手术过程中长时间卧床出现呼吸困难情况，护理人员需加强对患者的体位训练。同时，护理人员协助患者完成尿常规、心电图等常规检查，并结合患者的文化程度，以通俗易懂的语言为其讲解手术的流程、优势及效果等，帮助患者消除对手术的恐惧心理。②护理人员要在术前对手术器械进行全面且仔细的检查，确保各项设备正常运行，并在患者入室后协助其摆放正确体位，为其建立静脉通道，术中对患者的意识状况、生命体征进行严密的监测，适当指导患者调整呼吸。③护理人员需固定好肾造瘘管，并对患者引流液的颜色、性质及量等情况进行观察，检查双J管的松动情况，发现异常立刻告知医生处理。④术后，护理人员要叮嘱患者多喝水，每天饮水量 $> 2500\text{ml}$ ，并保证充足的休息，多进食高纤维的食物，来加快肠胃的蠕动。同时，护理人员要定时测量患者的体温，结合其血常规及尿常规检查结果，查看患者的创口渗液情况，若

创口发热、渗出脓液需行抗生素治疗。⑥当患者满足出院标准，护理人员可在患者出院前对其及家属进行健康宣教，重点介绍出院后的家庭护理方法、自我护理方式及相关的注意事项等，为患者制定个体化、针对性的康复计划^[5-8]。

1.3 观察指标

(1)对2组患者的手术指标进行整理与记录，包括手术时间、血尿维持时间与住院时间。(2)分别在2组患者术前、术后1d，检验其CRP(C-反应蛋白)、PCT(降钙素原)，测定患者的应激反应指标水平。(3)由GQOLI-74(生活质量综合评定问卷)，设定心理状态、社会功能、身体功能及生理状态四项维度，每项评分满分为100分，分值越高，表明患者的生活质量越好。

1.4 统计学分析

由SPSS 20.0统计软件对本项研究数据进行处理，对比计量资料的检验工具为 t ，按照 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，对比计数资料的检验工具为 χ^2 ，按照 $(\%)$ 表示，统计学意义的差异： $p < 0.05$ 。

2. 结果

2.1 比较2组患者的手术情况

观察组患者与对照组患者的手术时间、血尿维持时间与住院时间相比之下，显著观察组患者的各项时间更短， $(P < 0.05)$ ；表1所示数据。

表1 2组患者的手术情况对比 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数 (n)	手术时间 (min)	血尿维持时 间(d)	住院时间 (d)
观察组(n)	15	44.29 ± 3.51	3.57 ± 1.06	7.92 ± 1.41
对照组(n)	15	49.03 ± 5.28	6.25 ± 1.25	9.88 ± 2.11
t值		4.695	10.354	4.876
p值		< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 比较2组患者的应激反应指标水平

术前，2组患者的CRP、PCT水平相比差异不大，无统计学意义， $(P > 0.05)$ ，术后2组患者的应激反应指标水平要比术前有所改善，且观察组患者的CRP、PCT水平明显更优于对照组患者， $(P < 0.05)$ ；表2所示数据。

表2 2组患者的应激反应指标水平对比 $(\bar{x} \pm s)$

组别	例数 (n)	CRP (mg/L)		PCT (ng/ml)	
		术前	术后	术前	术后
观察组(n)	15	2.62 ± 0.35	16.51 ± 2.48	0.15 ± 0.04	0.72 ± 0.12
对照组(n)	15	2.65 ± 0.24	25.25 ± 3.24	0.17 ± 0.01	1.39 ± 0.94
t值		0.941	12.431	0.126	5.636
p值		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

2.3 比较2组患者的生活质量

对2组患者的生活质量进行评估，观察组患者的各项功能评分相比对照组患者更高，（ $P < 0.05$ ）；表3所示数据。

表3 2组患者的生活质量对比[（ $\bar{x} \pm s$ ），分]

组别	例数 (n)	心理状态	社会功能	身体功能	生理状态
观察组 (n)	15	59.26 ± 5.44	59.33 ± 5.51	59.49 ± 5.57	59.36 ± 5.51
对照组 (n)	15	41.24 ± 4.37	42.29 ± 4.46	41.46 ± 3.79	41.25 ± 4.33
t值		4.127	4.704	5.403	5.722
p值		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3. 讨论

以往的经皮肾镜钬激光碎石术临床护理以常规化护理干预为主，其护理内容较为单一，无法满足当前患者的护理需求，相对缺乏系统性与针对性，导致患者的护理效果不甚理想。而精细化护理干预作为一种新型护理方式，通过对患者的术前体位训练、心理疏导及手术器械的检查，术中对患者的生命体征等异常状况的密切观察，以及术后对患者的双J管、肾造瘘管的有效固定、饮食方面的指导，以便患者的创口更快愈合，乃至在患者出院前，护理人员对其及家属展开的健康宣教、制定个体化康复计划等等，最大程度上满足患者的身心需求，更利于减少护患的矛盾与纠纷，提高患者的配合依从性，从而进一步加快患者的术后康复进程^[9]。基于此，为了证实精细化护理干预的效果，本文从近3年中，选取30例行经皮肾镜钬激光碎石术治疗的肾结石患者，以患者手术的时间顺序进行分组护理，15例患者以常规化护理

干预为主为对照组，另外15例患者应用精细化护理干预为观察组展开调查。数据显示：观察组患者与对照组患者的手术时间、尿管维持时间与住院时间相比之下，显著观察组患者的各项时间更短，（ $P < 0.05$ ），这一结果说明精细化护理干预可改善患者的手术指标，预后效果较好；此外，术后观察组患者的CRP、PCT水平明显更优于对照组患者，（ $P < 0.05$ ），且观察组患者生活质量评分相比对照组患者更高，（ $P < 0.05$ ）。由此可见，精细化护理干预的应用，可缩短患者的手术时间及住院时间，对其应激反应指标水平起到积极的改善作用，进而确保患者的生活质量得以提升。

综上所述，对于经皮肾镜钬激光碎石术治疗的肾结石患者，临床应用精细化护理干预的效果最为理想，可有效的改善患者的应激反应及生活质量，加快患者出院进程，利于提高患者的术后康复效果，具有临床中进行推广与借鉴的价值。

参考文献：

- [1]邱艳梅.精细化护理在肾结石经皮肾镜钬激光碎石术护理中的应用及对患者并发症的影响[J].中国医学创新, 2018, 15(32): 99-102.
- [2]阳清莹, 申喜慧, 李瑜.肾结石经皮肾镜钬激光碎石术患者行精细化护理的效果观察[J].智慧健康, 2021, 7(15): 121-123.
- [3]王翔云, 孟萌.精细化护理在经皮肾镜钬激光碎石术治疗肾结石患者中的应用效果观察[J].首都食品与医药, 2020, 27(13): 171.
- [4]魏金霞.精细化护理在肾结石经皮肾镜钬激光碎石术护理中的应用及对并发症率的观察[J].世界最新医学信息文摘, 2019, 19(95): 310+312.