

延续性护理服务在肾结石患者术后中的应用

孙青青

江苏省徐州市丰县人民医院 江苏 徐州 221700

【摘要】目的：分析在肾结石患者中应用延续性护理服务的医学效果；方法：选择2021年3月-2023年5月为研究时段，抽选在这一时间段在我院时接受肾结石手术的患者78例，按照护理方式不同分为对照组39例行常规护理，观察组39例行延续性护理服务，对比两组患者护理1年后的复发率，并发症率和遵医行为等护理指标。**结果**：观察组在复发率、并发症率和遵医行为等护理指标上均比对照组优，差异对比均有统计学意义， $P < 0.05$ 。**结论**：延续性护理可将护理延续到居家生活中，给患者专业指导，能减少复发率和远期并发症，巩固患者术后效果的同时利于长期护理依存，积极意义明显，可进行推广。

【关键词】：延续性护理；肾结石；泌尿系统疾病；居家自护意识；延伸服务

Application of Continuous Nursing Service in Postoperative Patients with Kidney Stone Disease

Qingqing Sun

Fengxian People's Hospital, Jiangsu Xuzhou 221700

Abstract: Objective: To analyze the medical effect of continuous nursing service in patients with Kidney stone disease; Methods: 78 patients who underwent Kidney stone disease surgery in our hospital during the period from March 2021 to May 2023 were selected. According to different nursing methods, they were divided into the control group of 39 cases of routine nursing, the observation group of 38 cases of continuous nursing services, and the two groups of patients were compared in the recurrence rate, complication rate, compliance behavior and other nursing indicators after one year of nursing. Result: The observation group was superior to the control group in terms of nursing indicators such as recurrence rate, complication rate, and compliance behavior, with statistically significant differences ($P < 0.05$). Conclusion: Continuous nursing can extend care into home life, provide professional guidance to patients, reduce recurrence rates and long-term complications, consolidate postoperative outcomes, and facilitate long-term care dependence. It has significant positive significance and can be promoted.

Keywords: Continuous nursing; Kidney stone disease; Urinary system diseases; Self care awareness at home; Extended Services

肾结石是泌尿系统和肾脏疾病常见的医学疾病，是指人体尿液中沉淀着溶解度较低的有机物和无机物临床常见男性患者高于女性患者，青壮年患者多于老年患者。常和摄入过多的草酸盐、脂肪、糖分、蛋白质有关，而未被排除的肾结石则聚集在肾脏的集合系统内，容易造成不成程度的腰痛和绞痛，造成肾脏积水和肾衰竭，于患者健康不利。肾结石的治疗时根据结石的大小而决定，通过B超确定结石位置、结石大小和结石数量再制定相对应的处理方案。一般小的结石如直径在0.6公分以下的可通过口服排石药物和多饮水可进行治疗，往往对人体损伤不大，可自动排出。而直径大于0.6公分小于1.5公分的，临床采用体外冲击波的方式，将肾结石击碎后经尿液排除。当直径较大且冲击波击碎无效后，还可以用经皮的肾镜击碎，效果往往较为满意^[1-2]。但如果术后患者没有预防意识和不注意饮食习惯，可能还会二次复发。因此，对肾结石术后患者进行必要的指导和护理，可提高患者的预防意识，减少肾结石的二次复发概率，提高患者的生存质量。基于此，本研究提出在肾结石患者中应用延续性护理服务，旨在为肾结石术后患者的护理提供有效的参考方向，研究满意，现进行如下报道：

1 对象和方法

1.1 对象

选择2021年3月-2023年5月为研究时段，抽选在这一时间段在我院时接受了肾结石手术的患者78例，按照护理方式不同分为对照组39例行常规护理，观察组39例行延续性护理服务，其中对照组患者男女性比例为26:13例，病程时间为1.5-11个月，平均病程时间为 5.6 ± 0.3 月，根据结石类型分为单发性20例，多发性19例，结石直径范围为1.3-4.6cm，平均结石直径 1.6 ± 0.3 cm；观察组患者男女性比例为24:15例，病程时间为1.6-10个月，平均病程时间为 6.1 ± 0.2 月，根据结石类型分为单发性16例，多发性23例，结石直径范围为1.6-5cm，平均结石直径 1.5 ± 0.2 cm；两组患者结石年限、结石类型、结石直径和年龄性别等资料对比无统计意义，差异对比 $P > 0.05$ ，研究可进行，同时我院伦理会对此研究完全知情且批准正常开展。

1.2 纳入标准和排除标准

纳入标准：①均在本院接受了肾结石手术治疗；②肾结石清除彻底，体内无残余；③临床资料完整；④患者和患者家属同意加入该项研究；⑤未被纳入同类型的肾结石术后护理研究；⑥护理依存性较好，可听从护理人员安排；⑦符合出院指征；

排除标准：①肾结石治疗期间发现其他疾病；②心肝

肾存在严重障碍; ③抗拒或不同意加入该项研究; ④已经被纳入同类型的肾结石术后护理; ⑤患者自身有出国或者搬家计划者; ⑥精神障碍患者; ⑦认知低下患者; ⑧失语失智失聪型患者; ⑨护理依存性特别差者; ⑩合并有严重的慢性疾病者; 临床资料不全者;

1.3 方法

对照组的患者实施常规护理, 即出院前对患者进行简单的生活指导, 指导平素禁忌烟酒, 不要熬夜, 每日饮水在 2500ml 以上。

观察组的患者实施延续性护理, 具体措施如下: ①成立延续性护理小组: 成员涵盖主治医师、责任护士、本科护士长以及随访人员, 结合患者的病情和肾结石术后的注意事项等制定延续性护理方案, 护理方案内容为科学宣教、饮食护理, 自我护理能力评估, 随访方式、随访档案制定; ②信息采集: 在患者出院的当天, 由护理人员牵头, 对患者的具体家庭住址、常用电话方式、微信联络方式等均进行登记, 告知患者出院后医院将对患者进行延续性护理服务, 争取患者的配合和支持。③科学宣教: 对患者发放肾结石的疾病宣传单, 还可采取引导患者多看互联网上该病的基础资料, 让患者了解到自身的疾病的诞生原因和临床表现。鼓励患者多进行提问, 对患者的问题做出必要的解答。④护理能力评估: 出院前对患者发放居家自我护理监测表, 让患者和患者家属进行必要的护理能力评估, 对其产生的误区和错误要进行对症的纠正, 让患者按照护理能力评估对自身做好日常护理, 可建议其写生活日志的方式来进对自己进行护理, 如制定每天的饮水计划。⑤饮食护理: 对患者重点强调, 肾结石疾病很大一部分原因是吃出来的, 一定要清淡, 补充适量的营养, 可以吃容易消化的粗纤维食物, 忌食辛辣的刺激性食物和油腻感强的食物, 避免富含钙、草酸和嘌呤的食物, 因为其可能导致肾结石复发。富含钙的食物主要有牛奶、鸡蛋、豆浆等食物、而草酸类食物主要有豆制品、青椒、菠菜、香菜、紫甘蓝等蔬菜, 嘌呤食物则有各类海鲜制品和动物内脏等, 都要避免食用。肾结石患者应当多饮水、多排尿液, 同时多吃含有维生素 A 的食物, 如胡萝卜、南瓜、椰菜等食物, 不能吸烟和饮酒, 忌吃一切补、发、热气的中药。同时肾结石手术后要适当运动, 下床适当走动, 轻微做跳跃运动, 每日坚持慢跑、跳绳、快步走等活动有利于结石的排出。⑥加强沟通: 成

立以肾结石患者术后护理为主题的微信群, 将患者拉入群内, 定期或者不定期分享一些护理自护方案和饮食注意事项, 鼓励患者多在群内发言, 分享一些自我护理心得, 来提高护理依存和加强其疾病治疗信心。⑦心理护理: 接受过肾结石手术后, 患者居家生活, 可能出现紧张和担忧二次复发以及担心肾结石疾病引发严重肾脏问题, 进而焦虑焦躁抑郁。护理人员应当根据此方面对患者进行心理疏导, 鼓励患者正确看待肾结石疾病, 属于小病范畴, 只要饮食控制好可以明显降低其复发概率, 同时也不会影响肾脏的健康。针对部分患者可能存在严重忌到节食的地步, 对这种极端的控制做法首先要进行纠正, 指导患者不要过度节食, 是会降低二次复发, 但是会出现营养不良, 从而免疫力下降, 生出不必要的病灶来。⑧随访实施: 于患者出院后 1 周、1 月、3 月后进行一次电话回访, 每次将回访内容和时间记录好, 询问患者的日常饮食习惯、生活作息和是否存在腰痛等明显症状, 指导患者从饮食和运动要进行干预和控制, 还可定期组织一些健康知识讲座, 建议患者参加, 可认识一些自我护理能力优秀的患者, 进行经验沟通, 同时和患者约定复诊时间, 提醒患者按时检查。当有异常时可随时挂号进行就诊。⑨建立随访服务点: 可定期去社区进行随访服务, 鼓励患者来随访点进行生命体征的监测, 如测量血压心率, 咨询术后康复问题等, 对患者进行面对面的沟通, 对于护理依存性不好的患者, 可着重进行沟通, 进行针对性的健康教育。

1.4 观察指标

①对比两组患者护理 1 年后的复发率, 并发症率和遵医行为等护理指标, 遵医行为我院自拟表格百分制, 分数越高, 护理效果越好;

1.5 统计学分析

将数据纳入 SPSS24.0 软件中分析, 计量资料比较采用 t 检验, 并以 $(\bar{x} \pm s)$ 表示, 率计数资料采用 χ^2 检验, 并以率 (%) 表示, ($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的临床护理指标

观察组的患者在并发症、复发率和遵医行为等各项指标上, 均比对照组优, 差异对比均有统计学意义, $P < 0.05$, 详情见表 1:

表 1 对比两组患者的临床护理指标 $[\bar{x} \pm s]$

| 项目 | 指标 | 对照组 (N=39) | 观察组 (N=39) | t/X ² 值 | P 值 |
|-----|------------|-------------|------------|--------------------|-------|
| 并发症 | 尿路梗阻 (例) | 6 (15.38%) | 1 (2.56%) | 3.923 | 0.048 |
| | 泌尿感染 (例) | 6 (15.38%) | 1 (2.56%) | 3.923 | 0.048 |
| | 无痛性血尿 (例) | 4 (10.25%) | 0 (0%) | 4.216 | 0.04 |
| | 肾钙质沉积 (例) | 5 (12.82%) | 0 (0%) | 5.342 | 0.021 |
| 复发率 | 术后半年 (例) | 6 (15.38%) | 0 (0%) | 6.500 | 0.011 |
| | 术后 1 年 (例) | 10 (25.64%) | 2 (5.12%) | 6.303 | 0.012 |

| | | | | | |
|------|----------|----------|----------|--------|-------|
| 遵医行为 | 用药依存 (分) | 85.3±2.4 | 86.7±3.6 | 2.121 | 0.036 |
| | 饮水依存 (分) | 88.4±2.3 | 95.3±2.8 | 12.486 | 0.001 |
| | 饮食依存 (分) | 83.4±2.5 | 89.7±1.9 | 13.156 | 0.001 |
| | 运动依存 (分) | 78.4±2.3 | 84.3±6.8 | 5.389 | 0.001 |

3 讨论

肾结石是指肾脏中的草酸钙等物质异常凝结而形成的颗粒状钙质物体，在肾脏堆积会产生腰疼情况，它的主要症状就是腰腹部的疼痛向下腹部放射，还会出现恶心、呕吐等消化系统的症状，也有部分患者出现发热、高烧、寒颤等临床表现，同时也可能会引起泌尿系统方面的疾病。不及时排出，结石会继续增大，导致多发性的肾脏结石。所以当出现上述症状时，患者可及时前往医院，通过彩超、CT、尿常规，明确诊断，根据检查结果制定详细的治疗方案。而肾结石手术可根据患者的病情和体质以及麻醉方式的不同选择碎石方式，故肾结石手术过程也不会存在疼痛情况，且往往手术时间很快，操作难度较低，原理是通过自然腔道也就是经尿道输尿管下腔内进行碎石，是一个简单的微创手术，一般当天做，两三天就可以出院。但肾结石手术往往不是根治性的疾病，会有二次复发的风险，再加上出院后患者往往无专业指导，不知道如何进行自我防护和控制，常会导致二次复发。所在手术完成后，要根据患者的自身情况和结石成分，对患者进行有关于饮食方面和生活习惯方面的护理^[3]。

延续性护理的概念是指患者在经历了某项手术后，临床护理在医院完成了基础护理外，随着病人的出院，将基础护理等延伸到患者的居家生活中的个性化护理方案，本质是以患者为主体，进行细心持久的护理。护理内容主要包括饮食干预、生活习惯干预、用药指导等方面来为患者打造出院后的专业护理服务享受，其目的是不让患者因为出院和医疗场所的转移而产生护理上的服务缺失，这种缺失如果到容易复发的疾病中会增大患者复发的概率，因此对肾结石患者进行必要的延续性护理服务对减少患者肾结石复发有极为重要的医学意义。在叶家乐^[4]的研究中指出，延续性护理强调护理服务的连贯性和科学教育的连贯性，通过第三方视角来对患者的居家养护计划进行必要的指导，从无形中规避了患者预防意识的缺失，可使得患者重视饮食锻炼和运动锻炼等自我护理方面。而在孔素芳^[5]的研究

中还补充到，延续性护理除了基础护理以外，还为患者传递了一个温情的人文观念，即医院不仅在患者治疗期间对患者负责，在患者出院后，医院也同样看重其身体健康，在加强了患者和医院沟通联系的同时，还拉近了彼此之间的关系，利于患者听从护理人员安排和指导，对自身的用药、饮食、运动等方面做到较好依存。当患者控制好饮食摄入和运动锻炼，可减少患者体内肾结石生成的概率，从而形成一个有效的良性的循环，即控制好饮食可以减少复发概率，复发概率减少可增加患者疾病治愈信心，做好更好依存，对患者的疾病治疗有明显的优势之处。而在本研究中可以看出，观察组的患者在复发率、并发症率以及各项遵医行为上，观察组的患者明显较对照组优，差异对比十分明显，均说明了延续性护理打破固有护理模式，将护理内容延伸到出院以后，对患者减少复发和进行遵医依存有明显的促进作用。

综上所述，延续性护理可将护理延续到居家生活中，给患者专业指导，能减少复发率和远期并发症，巩固患者术后效果的同时利于长期护理依存，积极意义明显，可进行推广。

参考文献:

- [1] 万芝. 延续性护理服务在肾结石患者术后护理中的应用 [J]. 实用中西医结合临床, 2023, 23(01): 118-120+124.
- [2] 韦妮. 延续性护理服务在肾结石患者术后护理中的应用 [J]. 名医, 2021, (03): 129-130.
- [3] 孟爱香, 崔媛媛. 医-护联动照护模式在肾结石患者术后的应用及感染的相关性研究 [J]. 当代临床医刊, 2020, 33(05): 404-405+407.
- [4] 叶家乐. 延续护理服务在肾结石患者术后护理中的应用效果分析 [J]. 中国医药科学, 2020, 10(09): 101-103.
- [5] 孔素芳, 张付华, 李香瑞. 问题导向模式下的健康宣教在老年多发性肾结石患者术后的应用效果 [J]. 河南医学研究, 2020, 29(11): 2080-2082.