

舒适护理在阑尾炎手术护理中的应用效果分析

赖秋华 高洁

福建省立医院, 福建 福州 350000

摘要: 目的: 探究舒适护理在阑尾炎手术护理中应有的效果和作用。方法: 选取 2018 年 10 月-2019 年 10 月我院收治的阑尾炎手术患者 70 例作为调查研究对象, 然后将其随机的均分为实验组和对照组两个组别, 每个组别各 35 例, 其中对照组患者实施常规护理, 对照组患者则在常规治疗基础之上实施舒适护理, 记录两组患者的身体数据变化情况, 比较护理效果。结果: 实验组患者的并发症发生率为 5.71%, 对照组患者的并发症发生率为 17.14%, 实验组患者的护理质量满意率为 91.41%, 对照组患者的护理质量满意率为 71.43%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$) 具有可比性。结论: 针对阑尾炎手术患者实施舒适护理, 患者的满意度更高, 护理效果更加的理想, 其在临床上具有较强的推广和应用价值。

关键词: 阑尾炎; 手术护理; 舒适护理; 应用效果

阑尾炎的多以急性为主, 该病一旦被发现有快速有效的治疗方法就是手术切除阑尾。然而要想在术后帮助患者更好的恢复其健康, 那么高质量的护理是做好相关工作的重要保证, 其可以减轻患者在术后产生的疼痛感, 帮助患者机体快速康复。当前针对阑尾炎手术护理的方法可谓是多种多样, 舒适护理法就是其中之一, 舒适护理注重渗透人性化的护理理念, 尝试采取有效的护理方法, 减轻患者心理和生理上产生的种种不适, 对于患者的健康恢复有着较为积极的促进作用。本文, 将以我院的部分阑尾炎手术患者作为调查研究对象, 探究舒适护理法的应用效果, 其具体报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次调查研究选取 2018 年 10 月-2019 年 10 月我院收治的阑尾炎手术患者 70 例作为调查研究对象, 将其均分为实验组和对照组两个组别, 每个组别各 35 例, 其中男性患者 37 例, 女性患者 33 例, 患者年龄分布在 20-49 岁, 病程为 3-21h, 两组患者在性别、年龄以及病程等方面并无明显差异, ($P > 0.05$)^[1]。

1.2 方法

对照组患者在手术治疗期间实施常规护理, 即在患者术前做好各项准备工作, 对患者进行查体, 告知患者治疗期间的各种注意事项, 准备好充足的液量, 配合主治医师的要求, 做好药物注射以及生命体征变化情况记录工作, 协助主治医师完成手术。在患者术后监测其生命体征, 告知患者及其家属术后注意事项。

而对于实验组患者来说, 则需要为其提供更加精细且舒适的护理, 其具体措施如下所示: 一是做好患者心理舒适护理工作, 阑尾炎具有发病急、发病速度快的特点, 患者在发病之后往往疼痛难忍, 在生理上产生了巨大疼痛的基础之上, 得知自己要立即实施手术治疗, 患者往往会因此而出现紧张和恐惧的心理, 这种恐惧和紧张很可能会对手术的正常实施产生影响。所以说, 在护理工作开展期间需加强对患者的心理舒适护理工作, 护理人员要耐心细致的疏导患者心理, 积极的给予他们必要的鼓励和支持, 在合理期间要和颜悦色, 这样可以使患者的情绪能够更加稳定, 促使他们更好的配合手术治疗, 有助于手术的顺利开展。

二是做好手术环境舒适护理工作。部分患者在阑尾炎手术之前, 可能从未经历过手术, 突然进入到对自己来说陌生的手术室, 患者可能也会因此而产生不适。所以说, 要做好手术环境舒适护理工作, 首先护理人员要营造出一种舒适的手术环境, 合理的控制手术室温湿度, 其温度通常在 25℃ 左右为宜, 湿度在 50% 左右, 保证手术室内没有任何杂音, 避免手术期间对患者的情绪产生干扰。其次, 要引导患者规范自己的体位, 防止因为体位不当压迫患者神经或者是血管, 因此引起不适感。最后, 要将手术期间需要应用的各项器械准备好, 做好效度处理工作, 提高手术的专业度, 提升患者的信任感^[2]。

三是手术实施期间的舒适护理。在手术实施期间, 也需要应用好各项护理措施, 如在注射治疗期间, 主要是手掌温度要适宜, 要合理控制力道, 药物注射时要尽量一次成功, 避免患者多次受苦。在进行任何一项手术操作时, 都需要提前告知给患者, 避免患者在不知情的情况下受到不必要的惊吓。同时, 还可以适当的与患者聊天, 转移患者的注意力, 消除患者的紧张感, 此外, 要注意询问患者是否有不适感, 如果其有任何的不适感, 必须要在第一时间, 及时的将相关情况, 反馈给主治医师, 以患者的舒适为目的, 做好各项手术配合工作。

四是要做好术后舒适护理。手术结束后的舒适护理同样十分重要。术后要第一时间的做好清洁护理工作, 使用温水将患者身上的血迹和药液擦拭干净, 避免出现感染症状, 然后帮助患者盖好被子, 做好保暖工作。在将患者送回到病房时, 要注意尽可能的轻稳, 控制好搬移患者的力度, 避免碰撞或者是力度不当, 引发患者伤口的疼痛。然后做好患者的生命体征变化情况监测工作, 告知患者及其家属术后的各项注意事项, 引导他们积极的配合护理工作, 了解患者在护理期间是否有不适感, 然后及时的采取措施, 予以消除。

1.3 观察指标

本次研究主要对两组患者的并发症发生情况, 以及护理服务质量满意度等进行评价分析, 研究结果主要是借助我院自制的统计表进行统计归纳。

1.4 统计学方法

研究期间所得的所有数据均采用 SPSS19.0 进行统计分析处理, 其中计量资料采用 t 进行检验, 计数资料采用 χ^2 进行检验, 当 $P < 0.05$ 时, 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者并发症发生情况对比

手术结束之后, 两组患者都出现了并发症病例, 其中实验组与对照组患者出现恶性、腹痛等不良症状的发生率分别为 5.71% (2/35)、17.14% (6/35), $\chi^2 = 5.3455$ 。结合数据对比分析可以发现, 相较于对照组患者来说, 实验组患者的并发症发生率明显更低 ($P < 0.05$)。

2.2 两组患者护理质量对比

针对阑尾炎手术护理两组患者的护理满意度均比较高, 其具体情况下表所示。

表 1 两组患者护理质量评价分析 (n, %)

组别	满意	一般	不满意	总满意率 (%)
实验组 (n=35)	20 (57.14)	12 (34.29)	3 (8.57)	32 (91.43)
对照组 (n=35)	12 (34.89)	13 (37.14)	10 (28.57)	25 (71.43)
χ^2				5.855
P				<0.05

注: ($P < 0.05$)

3 讨论

在临床上阑尾炎是属于一种十分常见的病症, 目前在临床上治疗该疾病时最为有效的手段就是手术治疗, 其不仅治

疗方法简单,而且预后效果比较理想,患者基本上不会再复发。但是,对于患者来说,他们对于阑尾炎手术是陌生的,当主治医生谈到需要进行手术时,患者难免会因此而产生紧张感,手术效果及可能会因此受到影响。而为了更好的消除患者的紧张感,使其能够以更加良好的态度配合手术,做好手术期间的各项护理工作就显得极为有必要了。传统的常规护理,虽然也能够达到相应的护理目标,帮助患者顺利出院,但是其给难以深入的调节患者心理状况,患者所体验到的舒适护理感相对来说比较低。舒适护理之所以会出现如此好的效果,有一个极为重要的原因就在于护理工作开展期间,舒适护理主张以人为本,坚持将心理干预护理贯穿于整个护理流程中,消除患者的陌生感,患者在手术治疗期间感受到前所未有的关心,心理及生理上的舒适感大幅度增强,这些对于画着的健康恢复都有着较为积极的促进作用。同时,该护理模式在应用期间,对于护理人员的综合素质也提出了更高的要求,其有助于医院护理人员整体素质的提升^[3]。

总之,舒适护理应用于阑尾炎手术患者,可以有效的改善患者在术后出现的各种不适,在术前消除患者所产生的紧张感及其他各类不良情绪,能够更好的帮助患者恢复健康,有助于护理质量的提升。

参考文献

- [1]冯慧艳,雷丽伟,侯雪红.阑尾炎手术患者临床护理中围手术期护理干预的应用效果分析[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(32):83-85.
- [2]吴菜花,周杜鹃,李雪琴.围术期护理干预在阑尾炎手术患者中的应用效果[J].临床合理用药杂志,2019,12(30):165-166.
- [3]乔粼.急性阑尾炎手术患者的围手术期护理干预效果分析[J].中国冶金工业医学杂志,2019,36(05):607-608.
- [4]陈霞.社区舒适护理在阑尾炎术后患者护理中的应用[J].中国医药指南,2017,15(7):256.
- [5]邓瑞玲.综合护理干预对化脓性阑尾炎行腹腔镜切除术患者预后的影响[J].中国当代医药,2018,25(21):171-173.
- [6]张涛.舒适护理在阑尾炎手术护理中的应用[J].中国医药指南,2017,15(15):208.
- [7]鹿焕茸,赖玉林.阑尾炎患者手术护理中采取舒适护理干预的效果探讨[J].中国继续医学教育,2018,10(5):176-178.
- [8]董志颖.急性阑尾炎患者应用手术室舒适护理对其并发症的影响[J].中国现代药物应用,2018,12(21):146-148.
- [9]周建华.58例阑尾炎患者术后护理对策及体会[J].中国保健营养,2016,26(30):215-216.
- [10]丁红.手术室舒适护理在急性阑尾炎患者中的应用效果观察[J].中国实用医药,2018,13(7):177-178.