

舒适护理在输尿管结石患者围术期中的效果及满意度分析

李思清

甘孜藏族自治州卫生学校附属医院 甘孜藏族自治州 626001

摘要 :目的 探究输尿管结石手术围术期应用舒适护理对患者产生的影响。方法 随机将 45 例输尿管结石患者分为参照组 (n=22) 和研究组 (n=23), 比较两组患者舒适程度及护理满意度。结果 :研究组心理、生理、环境等方面舒适评分及护理满意度均较参照组更高, P < 0.05。结论 :舒适护理应用在输尿管结石患者围术期的护理中对于提高患者舒适度, 减少疾病带来的负面影响具有积极作用, 有利于提高患者对护理的满意度。

关键词 :舒适护理 ; 输尿管结石 ; 围术期 ; 满意度

输尿管结石是临床常见病, 一般需要采取手术治疗, 与开放性手术相比, 经尿道输尿管镜钬激光碎石术等微创手术具有损伤小、恢复快、痛苦小等显著优势, 在临床上得到广泛应用, 尽管如此, 患者围术期仍然会产生明显的生理、心理应激反应^[1]。因此, 本次研究从输尿管结石手术患者的护理展开论述, 分析舒适护理的效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象: 于我院接受手术治疗的输尿管结石患者, 共 45 例, 研究时间: 2020 年 3 月至 2021 年 5 月, 男女患者比 31: 14, 平均年龄 (43.3±6.7) 岁, 分组方式: 随机抽签, 组别: 参照组 (n=22) 和研究组 (n=23)。基础数据经组间相比后差值小, P>0.05。

1.2 护理方法

参照组予以基础护理, 包括病情监测、定时巡房、常规检查、用药指导等措施。研究组予以围术期舒适护理, 包括术前、术中及术后护理, 具体措施如下。

1.2.1 术前护理

①提供舒适病房环境, 整理房内器具、物品, 确保房间干净整洁, 更换崭新被褥、床单, 确保患者进入病房后心情舒适, 并为患者介绍主治医师、同房患者, 消除患者陌生感。②评估患者实际病情, 了解其结石大小, 基于患者不良心理状态为其进行心理疏导, 通过分享病例、播放音乐、介绍手术效果等缓解患者负面情绪, 提高患者治护配合度, 期间保持亲切态度和亲和语气, 获得患者对护理人员信任。③评估患者对疾病了解程度, 对患者不理解、不认识地方进行详细讲解并配合播放相关视频, 提高患者认知能力。

1.2.2 术中护理

①患者进入手术室后加强与其交流, 缓解患者担忧、紧张情绪, 然后协助患者摆放适合手术体位, 将软垫置于患者身下, 提高患者舒适度。②手术室温湿度调节适宜, 若气温过低需对输注液体进行加温, 同时将无菌床单盖于患者裸露处, 维持患者提高正常温度, 尊重患者隐私。

1.2.3 术后护理

①加强基础护理, 注意观察患者导管、引流袋、输液管等情况, 避免出现脱管现象。术后拔尿管在尿道口滴入无菌石蜡油或利多卡因凝胶, 减少患者不适^[2]。②告知患者手术结果并为其讲解输尿管结石产生原因、预防措施, 使患者注意改善生活习惯, 并指导患者按时服药。③注意患者疼痛程度, 做好疼痛护理, 较少因疼痛对患者造成的应激反应, 并加强并发症护理, 避免并发症发生。

1.3 观察指标

①舒适程度: 通过 GCQ 量表了解患者生理、心理、环境等维度的舒适情况, 每个维度总分 25 分, 分值越大患者舒适程度越高。②护理满意度: 通过我院自拟满意度调查表了解患者对护理质量、护理服务、护理态度、护理技能等方面满意度, 总分 100 分, ≥85 分即非常满意, ≤65 分即不满意, 66-84 分即基本满意。

1.4 统计学方法

用 ($\bar{x} \pm s$) 表示舒适程度评分, t 检验; 用 n (%) 表示护理满意度, 卡方检验, 通过 SPSS21.0 软件统计数据。

2 结果

2.1 舒适程度

研究组心理、生理、环境等方面舒适评分均较参照组更高, P<0.05, 结果详见表 1。

表 1 两组患者舒适程度评分对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	心理舒适度	生理舒适度	环境舒适度
参照组 (n=22)	16.31±3.79	15.41±3.66	16.55±3.24
研究组 (n=23)	20.85±3.16	20.27±3.58	21.03±3.20
t	4.372	4.502	4.666
P	0.000	0.000	0.000

2.2 护理满意度

研究组护理满意度较参照组更高, P<0.05, 结果详见表 2。

表 2 两组患者护理满意度对比 n (%)

组别	不满意	基本满意	非常满意	总满意度
参照组 (n=22)	9 (40.91)	8 (36.36)	5 (22.73)	13 (59.09)
研究组 (n=23)	0 (0.00)	7 (30.43)	16 (69.57)	23 (100.00)
χ^2		/		11.761
P				0.000

3 讨论

输尿管结石主要是因患者生活习惯及饮食结构的不合理而导致的, 通过手术进行碎石操作是当前临床中常用的治疗手段, 且随着医疗技术的发展, 微创取石越来越普遍, 对患者造成的创伤更小且治疗效果更佳。但因大多数患者对该手术方式了解程度不足, 对疾病认知也存在错误, 因此患者会产生如担心疗效、恐惧疼痛、紧张而出现较大的应激反应, 进而影响了手术效果。所以必须为他们提供有效的护理才能够改善患者不良情绪, 提高患者的认知度, 从而提升患者的配合度。

本次研究所应用的护理模式为舒适护理, 严格遵守“以患者为中心”的服务理念, 其完全转变了常规的护理方法, 不仅有利于使患者在住院过程中享受良好的护理服务, 同时还使护理工作更为科学化、合理化以及人性化, 保证了护理工作的质量^[3]。在术前为患者提供干净整洁的病房环境可以迅速消除患者对环境的陌生感, 可以使患者的环境舒适度大大提升, 心理疏导与简单的健康教育则能够在一定程度上改变患者对手术的错误认知, 有利于消除其不良情绪。在术中保证手术室适宜温湿度, 落实对患者的保温护理, 并再次加

强心理干预, 能够有效减少患者的应激反应, 保障手术顺利进行。在术后除基础护理外还对患者进行管道、疼痛等方面的护理, 则能够大幅度提高患者舒适度, 减轻患者术后痛苦, 落实基础宣教也能够使患者注意日后生活方式的改善, 保障患者健康生活, 避免疾病复发。最终结果显示: 研究组心理、生理、环境等方面舒适评分及护理满意度均较参照组更高, $P < 0.05$ 。

综上所述, 舒适护理应用在输尿管结石患者围术期的护理中对于提高患者舒适度, 减少疾病带来的负面影响具有积极作用, 有利于提高患者对护理的满意度。

参考文献

- [1] 陆红娟. 舒适护理在输尿管结石手术中的应用效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(39): 59.
- [2] 区美莲, 梁燕娜. 舒适护理在输尿管结石患者围术期中的应用价值[J]. 中国医药科学, 2017, 7(8): 163-165.
- [3] 李双燕, 孙萌萌. 舒适护理在输尿管结石患者围术期中的应用效果及对心理状况的影响[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(17): 119, 121.