

舒适护理在阑尾炎手术护理中的应用

艾 丽

清镇市第一人民医院 贵州 贵阳 551400

【摘 要】目的: 明确对阑尾炎手术患者实施舒适护理的意义。方法: 随机选取 2022 年 02 月到 2023 年 02 月本院收治的阑尾炎手术患者 80 例, 为了对比两组的护理成效和术后并发症发生率, 将其按照电脑抽选的方式分为两组 40 例, 分别为对照组(常规护理)和研究组(舒适护理)。**结果:** 研究组的护理成效明显好于对照组 ($P < 0.05$); 研究组的术后并发症发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$)。**结论:** 舒适护理应用到阑尾炎手术患者的护理中, 能够改善患者负面的心理状态, 提高患者的依从性, 提高护理的效果, 避免发生术后并发症, 缩短患者术后康复的时间, 促进患者早日康复。

【关键词】 舒适护理; 阑尾炎; 术后并发症

The Application of Comfort Nursing in the Surgical Care of Appendicitis

li Ai

Qingzhen First People's Hospital Guizhou Guiyang 551400

Objective: To clarify the significance of implementing comfortable care for patients undergoing appendicitis surgery. Method: 80 patients with appendicitis who underwent surgery in our hospital from February 2022 to February 2023 were randomly selected. In order to compare the nursing effectiveness and postoperative complication rates between the two groups, they were randomly divided into two groups of 40 patients, namely the control group (conventional nursing) and the study group (comfortable nursing). Result: The nursing effectiveness of the study group was significantly better than that of the control group ($P < 0.05$); The incidence of postoperative complications in the study group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The application of comfort nursing to the care of patients undergoing appendicitis surgery can improve their negative psychological state, enhance their compliance, improve the effectiveness of nursing, avoid postoperative complications, shorten the time for postoperative recovery, and promote early recovery.

Keywords: Comfortable care; Appendicitis; Postoperative complications

阑尾炎是指各种原因引起的阑尾炎症, 是外科常见的急腹症之一。阑尾位于右下腹, 与盲肠相连, 当阑尾管腔阻塞, 病菌入侵, 导致阑尾肿胀、扭曲, 可引起阑尾炎^[1]。阑尾炎主要表现为右下腹疼痛、发热, 以及胃肠道并发一些症状, 比如恶心、呕吐、排便次数增多^[2]。阑尾炎如果不及进行治疗, 会出现门静脉炎、腹腔脓肿等并发症, 严重的威胁着患者的生命健康^[3]。阑尾炎通常进行手术治疗, 能够准确的切除阑尾病变部位, 避免病情恶化。有研究表明, 在手术过程中, 施以有效的护理措施, 能够为手术成功奠定基础, 促进良好预后^[4]。基于此, 本院进行了护理研究, 随机选取了 80 例阑尾炎手术患者, 旨在明确对阑尾炎手术患者实施舒适护理的意义, 具体报道如下:

1 对象和方法

1.1 对象

本次研究开始于 2022 年 02 月, 止于 2023 年 02 月, 在研究时间内抽选了阑尾炎手术患者 80 例, 根据电脑抽选为对照组和研究组各 40 例, 前者实行常规护理, 后者实施舒适护理。一般资料: 男女的对比: 对照组 27 比 13, 研究组 28 比 12。年龄的对比: 对照组 19 到 54 岁, 研究组 20 到 53 岁。平均年龄的对比: 对照组 (38.12 ± 3.47) 岁, 研究组 (37.88 ± 3.91) 岁。对比显示: 两组的一般临床资料差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。纳入标准: 符合阑尾炎手术的手术指征; 临床资料齐全; 自愿参与研究, 签署知情

同意书; 能积极配合研究工作。排除标准: 排除神经、精神系统的疾病; 排除心、脑等重要脏器疾病; 排除恶性肿瘤疾病; 排除没有按照研究方法进行护理或者中途放弃等。本次研究通过本院医学伦理委员会审核。

1.2 方法

对照组实行常规护理, 包括监测生命体征, 观察病情变化, 用药护理等; 研究组实施舒适护理, 具体措施如下:

1.2.1 术前护理

(1) 向患者介绍医院的环境和规章制度, 向患者讲解各楼层、诊室的功能分布, 避免患者因环境陌生产生焦虑心理。病房每日通风, 定时打扫、消毒, 物品摆放适宜, 温度保持在 26-28°C 之间, 湿度保持在 60% 左右, 光线明亮。在走廊、卫生间设置扶手, 避免患者发生跌倒等不良事件。保持病床干净整洁, 选择适宜的病号服, 提高患者的舒适度。

(2) 向患者分发疾病和手术的宣传手册并进行细致的讲解, 提高患者的认知度。向患者介绍手术医生的专业性和术后预后良好的案例, 提高患者对手术的信心, 促进患者积极配合临床工作, 避免患者产生焦虑、抑郁等不良心理。引导患者家属陪伴、关心患者, 增加患者的家庭归属感, 有助于患者积极面对手术, 为手术成功奠定基础。

(3) 指导患者通过听音乐或观看视频等方式, 转移注意力, 降低疼痛感受, 必要时遵医嘱给予患者镇痛药物。如果患者出现发热的情况, 进行物理降温等护理。告知患

者术前禁食、禁水至少6小时。

1.2.2 术中护理

向患者介绍手术室的环境，减轻患者的陌生感和恐惧感。关心、安慰患者，避免患者紧张。术中协助医生做好护理工作，保护患者的隐私，做好肢体保暖护理，避免患者发生术中低温。

1.2.3 术后护理

(1) 术后监测患者的生命体征。患者没有清醒时去枕平卧，头向后仰，颈部伸直，按摩患者的膝关节和踝关节，预防静脉血栓。患者清醒后，协助患者取半卧位，减轻切口的张力，减轻患者的疼痛感。指导患者进行深呼吸训练，缓解术后疼痛感，患者疼痛感加剧或经久不消，则遵医嘱使用镇痛药物。检查术口敷料有无渗血、污染等情况，及时更换；观察切口处有无异常，查看切口处皮肤的颜色、触摸切口处皮肤的温度，如有异常及时告知医生进行处理。遵医嘱进行抗生素治疗，避免患者发生感染。定时为患者翻身、拍背，促进血液循环，避免发生压疮等不良事件。

(2) 鼓励患者尽早下床活动，有助于恢复胃肠道功能，缩短住院的时间。制定科学、营养的饮食计划，饮食宜清淡、营养、易消化，禁止食用生冷、油腻、辛辣、刺激性食物。适当的进行散步等运动，不要熬夜，保证充足的睡眠时间，提高机体的免疫力，促进疾病康复。

1.3 观察指标

对比两组的护理成效和术后并发症发生率。

护理成效对比焦虑评分、抑郁评分和疼痛评分。焦虑评分、抑郁评分和疼痛评分。根据《焦虑自评量表》、《抑郁自评量表》和《视觉模拟评分表(VAS)》进行评估，焦虑和抑郁满分均为80分，分数越高，患者越焦虑、抑郁；疼痛满分10分，分数越高，患者疼痛感越强；焦虑、抑郁、疼痛评分越低，该组的护理效果越好。

术后并发症主要对比消化道不良反应(恶心呕吐、腹痛、腹胀等)、切口感染、肠梗阻和下肢静脉血栓，术后并发症发生率=(消化道不良反应例数+切口感染例数+肠梗阻例数+下肢静脉血栓例数)/40X100%。

1.4 统计学分析

分析软件：SPSS22.0统计学软件。计量资料：均数±标准差(x±s)，数据对比检验：t值。计数资料：百分率(%)，数据对比检验： χ^2 值。统计学意义：P值，有意义：P<0.05；无意义：P>0.05。

2 结果

2.1 两组护理效果的对比

经对比显示：研究组的焦虑、抑郁、疼痛评分更低，其护理效果明显好于对照组(P<0.05)。如表1：

表1 两组护理效果的比较(x±s, 分)

组别	例数	焦虑评分	抑郁评分	疼痛评分
研究组	40	29.86±3.27	25.77±3.46	1.63±0.55
对照组	40	32.29±3.85	28.09±3.71	2.04±0.73
t	-	3.043	2.892	2.837
P	-	0.003	0.005	0.006

2.2 两组术后并发症发生率的对比

经对比显示：在术后并发症发生率的比较中，研究组明显低于对照组(P<0.05)。如表2：

表2 两组术后并发症发生率的比较[n,(%)]

组别	例数	消化道不良反应	切口感染	肠梗阻	下肢静脉血栓	术后并发症发生率
研究组	40	1	0	0	0	1(2.5%)
对照组	40	3	1	1	1	6(15%)
χ^2	-	1.053	1.013	1.013	1.013	3.914
P	-	0.305	0.314	0.314	0.314	0.048

3 讨论

阑尾炎是由于阑尾管腔阻塞或阑尾腔梗阻引起细菌感染^[5]。阑尾炎患者通常进行手术治疗，能够及时的控制疾病的发展，避免病情进一步恶化^[6]。但是术后存在着并发症，且患者容易因担心预后等情况产生负面心理。因此，需要有效的护理措施，以降低消化道不良反应、切口感染、肠梗阻和下肢静脉血栓等并发症的发生，促进患者保持稳定的心态配合临床工作，早日康复^[7]。

常规的护理，以疾病为主，忽略了人性化的需求，护理效果不理想。舒适护理是通过护理活动的舒适干预，使患者在心理、生理、社会交往等方面达到愉快的状态或降低患者不愉快的程度^[8]。为患者营造舒适的病区环境，能够有效的缓解患者因疾病产生的烦躁心理^[9]。注重心理

护理，及时对患者的心理问题有针对性护理干预，促进患者愉悦心情，避免加重病情。建立良好的护患关系，让患者保持精神放松、心情舒畅，积极、主动的配合临床工作。患者家属陪伴患者，满足患者的家庭归属感，提高患者社交的舒适性。根据患者的病情，协助患者取舒适体位。做好各项术后护理，鼓励患者尽早下床活动，促进胃肠道功能恢复^[4]。本次研究结果表明：研究组的护理成效明显好于对照组(P<0.05)；研究组的术后并发症发生率明显低于对照组(P<0.05)。

综上所述，舒适护理应用到阑尾炎手术患者的护理中，能够改善患者负面的心理状态，提高患者的依从性，提高护理的效果，避免发生术后并发症，缩短患者术后康复的时间，促进患者早日康复，提高患者的生存价值。舒适护理的临床实践价值高，值得推广应用。

参考文献:

- [1] 叶素娟. 探讨舒适护理干预对阑尾炎手术患者睡眠质量的影响 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2022,9(08):1523-1525.
- [2] 郜秀梅. 舒适护理干预在阑尾炎手术患者中的应用观察 [J]. 中国冶金工业医学杂志, 2022,39(03):292-293.
- [3] 陈晨, 张慧丽. 舒适护理在阑尾炎手术护理中的应用及满意度分析 [J]. 黑龙江中医药, 2022,51(02):137-139.
- [4] 毛巧梅. 在阑尾炎患者手术护理中应用舒适护理的临床效果分析 [J]. 甘肃科技, 2021,37(10):120-122.
- [5] 马丹, 王杨, 李术平, 等. 舒适护理在阑尾炎手术患者中的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2022,29(02):194-196.
- [6] 王杨, 余坤昊, 赵子明, 等. 舒适护理在阑尾炎手术患者中的效果及并发症观察 [J]. 中国当代医药, 2021,28(35):231-233.
- [7] 李雪梅, 陶晓晶. 舒适护理在阑尾炎围术期中的效果观察 [J]. 甘肃医药, 2021,40(12):1139+1146.
- [8] 薛金丽. 舒适护理在阑尾炎手术护理中的作用分析与探究 [J]. 医学食疗与健康, 2021,19(15):140-141.
- [9] 徐莉娜. 舒适护理在阑尾炎手术护理中的应用效果观察与分析 [J]. 黑龙江中医药, 2021,50(04):400-401.