

整体护理应用于急性阑尾炎护理的效果分析

俞 珍

济南市莱芜区羊里街道社区卫生服务中心 山东 济南 271100

【摘要】目的: 研究分析整体护理应用于急性阑尾炎护理的效果。方法: 选取我院在 2022 年 2 月-2023 年 2 月期间收治的 86 例急性阑尾炎患者作为研究对象, 以随机抽签法分为观察组 (n=43, 采取整体护理) 和对照组 (n=43, 采取常规护理)。对比两组护理效果。结果: 观察组术后排气、下床活动和住院时间都要短于对照组, 并发症总发生率和术后 3dVAS 评分低于对照组, 护理总满意度高于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 在急性阑尾炎护理中, 采取整体护理有着良好的应用优势, 能够减轻患者的疼痛感, 缩短术后恢复时间, 降低术后并发症的发生风险, 提升护理满意度。

【关键词】: 整体护理; 急性阑尾炎; 并发症

Analysis of the Effect of Holistic Nursing Applied in the Care of Acute Appendicitis

Zhen Yu

Community Health Service Center, Yangli Street, Laiwu District, Jinan City, Shandong Jinan 271100

Abstract: Objective: To study and analyze the effectiveness of holistic nursing in the care of acute appendicitis. **Methods:** 86 patients with acute appendicitis admitted to our hospital from February 2022 to February 2023 were selected as the research objects. They were randomly divided into an observation group (n=43, receiving holistic nursing) and a control group (n=43, receiving routine nursing) by a random drawing method. Comparing the nursing effects between the two groups. **Result:** The observation group had shorter postoperative exhaust, bed mobility, and hospital stay compared to the control group. The total incidence of complications and postoperative 3dVAS score of the observation group were lower than that of the control group, and the holistic nursing satisfaction was higher than the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** In the nursing of acute appendicitis, adopting holistic care has good application advantages, which can reduce patients' pain, shorten postoperative recovery time, reduce the risk of postoperative complications, and improve nursing satisfaction.

Keywords: Holistic care, Acute appendicitis, Complication

急性阑尾炎是临床常见的急腹症, 疾病具有发病急促, 疾病的发展快速, 发病后主要表现为右下腹疼痛。急性阑尾炎在任一年龄段均能够发生, 其中青壮年是该病的高发群体, 占总发病的人数的 40% 左右, 疾病在不同性别中的法发生率存在差异, 男性患病风险更高^[1]。阑尾是一种管状器官, 其远端为盲端, 近端开口于盲端, 其中分布着大量的神经和血管, 阑尾腔中存在着许多微生物, 肠壁中有着丰富淋巴组织, 故其发生感染的风险较高。目前, 手术是治疗该病的主要方法, 传统开腹手术具有较大的创伤性, 术后切口愈合时间较长, 容易引起相关并发症, 对术后康复不利, 腹腔镜的创伤性小, 与传统开腹相比较, 其术后并发症的发生率较低, 但是在术中需要创建二氧化碳气腹, 可对患者的机体血流动力学造成影响, 对患者的术后康复不利^[2]。因此, 在急性阑尾炎患者治疗中, 应当积极采取有效的护理干预, 确保手术能够顺利推进, 为术后早期康复创造有利条件。整体护理是一种新型护理模式, 以患者为中心, 在护理过程中, 通过护理评估、诊断、计划和实施, 使得护理更具规范性, 护理目标更加明确, 对患者的康复有利^[3]。鉴于此, 本次研究选取我院收治的急性阑尾炎患者采取整体护理, 观察其临床应用效果, 具体内容阐述如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院在 2022 年 2 月-2023 年 2 月期间收治的 86

例急性阑尾炎患者展开分析, 参与研究的患者以随机抽签法分为 43 例观察组和 43 例对照组。观察组: 男性、女性分别为 28 例、15 例; 年龄上限、下限分别为 48 岁、19 岁, 平均 (31.48±4.63) 岁; 疾病类型: 急性单纯性阑尾炎、急性坏疽性阑尾炎、急性化脓性阑尾炎分别为 21 例、5 例、17 例。对照组: 男性、女性分别为 26 例、17 例; 年龄上限、下限分别为 47 岁、20 岁, 平均 (31.35±4.52) 岁; 疾病类型: 急性单纯性阑尾炎、急性坏疽性阑尾炎、急性化脓性阑尾炎分别为 23 例、4 例、16 例。两组基线资料比较无差异 ($P > 0.05$)。

纳入标准: (1) 参与研究的患者在入院后, 经临床综合诊断, 均确诊为急性阑尾炎; (2) 无精神疾病、认知功能正常, 具备正常沟通能力; (3) 在了解研究全部内容后, 均为自愿参与并签字。

排除标准: (1) 合并心肾等重要脏器功能异常; (2) 合并先天性疾病; (3) 存在凝血功能障碍; (4) 对护理的配合度较差。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采取常规护理, 在手术前, 需要进行健康宣教, 帮助患者建立对疾病的正确认知, 同时向患者说明手术流程, 以及在术中需要注意的事项, 以此来改善患者的行为, 促使手术顺利推进, 术后应当加强病情观察, 掌握病情变化,

同时提供用药、饮食和心理指导。

1.2.2 观察组

观察组采取整体护理，方法如下：（1）护理评估。在术前，需要询问患者的基本情况，包括了疾病史、家庭情况等，完善各项身体检查，全面掌握患者的信息，并对其病情展开准确评估，创建个人健康档案。（2）护理诊断。在护理操作前，首先需要确定患者护理中存在的问题，并积极查找问题的发生原因，根据文献资料，查阅与之相关的信息，以找出问题对应的解决办法，以此来制定个性化的护理方案，促使护理目标更加明确。急性阑尾炎护理诊断主要有3个方面，其一为疼痛，与炎症和手术有着密切关联性；其二为潜在并发症，术后感染和出血均是常见的并发症；其三为知识缺乏，多数患者对急性阑尾炎的了解不够充分，容易影响到患者的治疗依从性。（3）护理计划。对护理中存在的问题展开综合分析，制定针对性的护理方案，将减轻患者疼痛，降低并发症发生风险以及提升患者的认知水平作为护理目标。（4）护理实施。①疼痛护理：通过音乐疗法，将患者的注意力转移，以此来减轻疼痛感。术后根据患者麻醉情况，调整患者体位，采取连续硬膜外麻醉者，在手术完成后，患者需要保持在去枕平卧位，并且姿势维持时间需要大于6小时。对于轻度疼痛患者，可通过物理镇痛方式缓解疼痛，如转移注意力、冰敷等，而低于中度和重度疼痛患者，则应当遵医嘱予以止痛药物。②并发症预防：术后需要加强患者的生命体征监测，每间隔1小时进行1次血压和脉搏测量，一旦出现血压水平降低，或者脉搏加快现象，这些均提示存在出血风险，此时需要加强病情观察，明确伤口情况，并及时采取对症处理。指导患者咳嗽和排痰的正确方法，促进呼吸道内的分泌物排出，确保呼吸道处于通畅状态，避免出现误吸。在患者病情稳定后，鼓励患者尽早运动，早期运动不易过大，逐

渐提升患者的耐受度，根据实际情况，适量延长运动时间，摄入适量膳食纤维，保证机体的营养供给，以促进胃肠蠕动，加快身体恢复。观察患者的病情变化，若是出现体温异常变化、切口红肿等症状，则表明可能存在感染，应当及时告知医生，并积极采取处理措施。③提高认知水平：由于患者对急性阑尾炎的缺乏了解，需要根据患者的受教育水平，采取针对性的宣教措施，如面对面、知识讲座、发放健康手册等，通过不同的宣教途径，让患者能够更好地了解疾病相关知识，积极配合治疗。

1.3 观察指标

（1）比较两组的临床情况，记录两组的术后排气时间、下床活动时间和住院时间。

（2）比较两组的并发症发生情况。

（3）比较两组的疼痛程度和护理满意度，采用视觉模拟评分（VAS）评估入院时和术后3天的疼痛程度，量表最低0分，代表无痛，最高10分，代表疼痛剧烈，得分越高疼痛越剧烈。采用我院自制满意度问卷评估护理满意度，量表总分值100分，根据得分划分等级，总分<60分、60-84分、≥85分分别代表不满意、基本满意和满意，总满意度为基本满意度和满意度之和。

1.4 统计学方法

将数据输入SPSS21.0系统软件中进行计算，以 $(\bar{x} \pm s)$ 进行计量统计，以（%）进行计数统计， t 检验和 χ^2 检验， $P < 0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组的临床情况

根据表1可知，观察组的术后排气、下床活动和住院时间都要短于对照组（ $P < 0.05$ ）。

表1 比较两组的临床情况（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	术后排气时间 (h)	下床活动时间 (h)	住院时间 (d)
观察组	43	28.05±2.16	27.45±2.32	4.28±0.94
对照组	43	35.78±3.12	37.81±3.60	8.04±1.20
t		13.358	15.862	16.175
P		0.000	0.000	0.000

2.2 比较两组的并发症发生情况

两组患者在术后均出现了并发症，观察组共计3例，腹腔脓肿1例，占比为2.33%，粘连性肠梗阻1例，占比为2.33%，切口感染1例，占比为2.33%，总发生率6.98%；对照组共计11例，腹腔脓肿2例，占比为4.65%，出血2例，占比为4.65%，粘连性肠梗阻3例，占比为6.98%，切口感染4例，占比为9.30%，总发生率25.58%，两组比较观察组明显更低（ $\chi^2=5.460$ ， $P=0.019$ ）。

2.3 比较两组的疼痛程度和护理满意度

入院时的VAS评分观察组、对照组分别为（7.24±1.08）分、（7.16±1.20）分，两组比较无差异（ $t=0.325$ ， $P=0.746$ ），术后3d两组VAS评分再次比较，分别为（2.12±0.68）分、（3.79±0.75）分，观察组低于对照组（ $t=10.817$ ， $P=0.000$ ）。两组护理满意度比较，满意、基本满意、不满意例数及占比观察组31例（72.09%）、10例（23.26%）、2例（4.65%），对照组为27例（62.79%）、

8例（18.60%）、8例（18.60%），观察组护理总满意度95.35%显著高于对照组81.40%（ $\chi^2=4.074$ ， $P=0.044$ ）。

3 讨论

阑尾炎是普外科常见疾病，急性阑尾炎的发病急，病情进展迅速，严重威胁患者的生命安全。外科手术是治疗急性阑尾炎的主要方法，通常情况下，多采取开腹手术治疗，但由于该术式的创伤较大，对术后恢复不利。随着腹腔镜技术的推广，手术创伤得到有效减轻，但该术式仍作为侵入性操作，加之患者在术前对疾病缺乏了解，多存在着焦虑、紧张等负面情绪，能够使患者的身心应激加重，使得手术风险和并发症发生率提升，对术后康复产生负面影响。因此，在急性阑尾炎的临床治疗中，采取有效护理具有重要作用。

以往，临床多采取常规护理，这种护理模式主要是根据主观经验展开护理操作，护理人员仅根据护理流程展开对应工作，自主性无法凸显，无法充分发挥护理效益，已无法满足当前人们的护理需求。近年来，随着医疗观念的

转变,人们的物质生活水平明显提升,对护理质量有了更加严苛的要求,现代化新型护理模式应运而生,逐渐在临床中得到广泛应用。整体护理是新型护理的一种,以患者为中心,充分体现了人文关怀理念,给予护理人员更多发展才能的机会,促使护理效率和质量均得到显著提升^[4]。除此以外,护理程序是临床护理不可或缺的部分,强调全面性、连续性和计划性护理,使得护理操作流程更加规范,护理目标更加情绪,通过全方位的护理干预,能够促进患者的身心状态改善,同时在护理程序下开展护理工作,能够充分发挥护理人员的专业能力,促进其综合能力的提升^[5]。

急性阑尾炎由于发病急促,需要尽早接受手术治疗,并未有充足的时间让患者做好心理准备,导致患者在术前存在着明显的紧张、焦虑等负面情绪,通过健康宣教,患者认知得到有效改善,使其能够更好地了解疾病和手术治疗,提升认知水平,有助于减轻患者的负面情绪,降低心理应激,为手术顺利推进创造了有利条件,有助于预后改善;在术后通过疼痛护理,能够减轻疼痛应激,同时督促患者早期运动,有助于增强体质,配合合理的饮食,加快了术后胃肠功能恢复,使得患者的住院时间缩短。本次研究结果显示,观察组临床情况、疼痛程度、并发症发生率和护理满意度均优于对照组($P < 0.05$),由此表明,整体护理在急性阑尾炎患者中能够缩短恢复时间,减轻患者的疼痛,降低并发症发生率,患者对护理服务的满意度更高。整体护理中,通过术前护理评估和诊断,能够充分掌握患者的病情和身体状况,评估患者对手术的耐受度,为护理方案的制定提供更多的依据,使得护理更具有有效性和可行性;在术后去枕平卧,时间大于6小时,能够有效防止脑

脊液溢出,同时还能够防止胃内容物反流,避免窒息发生,术后疼痛是常见现象,针对不同程度的疼痛,选择合适的止痛方式,能够最大限度地缓解疼痛,促进患者身心状态改善,对病情恢复有利。除此以外,整体护理在患者的治疗过程中,在各时期能够提供针对性的护理服务,护理的衔接更加紧密,护理具有预见性,促使不良事件发生概率明显降低,且能够根据方案执行护理操作,凸显了护理的计划性,护理质量得到保障,从而缩短了患者的术后恢复时间。

综上所述,急性阑尾炎患者采取整体护理能够降低并发症发生风险,减轻疼痛,缩短恢复时间,提高护理满意度,值得推广。

参考文献:

- [1] 叶兰.整体护理运用于老年急性阑尾炎围手术期的应用效果分析[J].中国医药指南,2021,19(31):144-145.
- [2] 李艳伟.基于护理程序的整体护理干预在急性阑尾炎患者围手术期的应用[J].黑龙江中医药,2020,49(5):200-201.
- [3] 刘晓辉.整体护理在急性阑尾炎患者围手术期中的应用效果观察[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2020,20(33):286,288.
- [4] 胡巧,蒋丽丹,王如香.基于目标达成理论的整体护理对急性阑尾炎腹腔镜手术患儿的影响[J].齐鲁护理杂志,2023,29(6):39-42.
- [5] 连军亚.整体护理在老年急性阑尾炎围术期的应用价值[J].临床医药实践,2020,29(9):716-718.