

# 综合护理对肛周脓肿患者护理满意度与术后并发症的影响效果分析

郭金凤 姜长滨

(武警黑龙江省总队医院 黑龙江 哈尔滨 150000)

**【摘要】**目的：探究综合护理对肛周脓肿患者护理效果。方法：研究时间为2021年1月-2021年12月，研究对象为此期间我院收治的肛周脓肿手术患者，共计78例。分组依据为护理方式不同，接受常规护理的患者(39例)纳入对照组，接受综合护理的患者(39例)纳入观察组。比较干预后两组患者相关情况。结果：护理干预后，术后各时间段疼痛评分，均为观察组低于对照组，存在统计学意义( $P < 0.05$ )。护理干预后，观察组睡眠质量评分 $<$ 对照组，统计学意义凸显( $P < 0.05$ )。术后观察组并发症发生率(7.68%) $<$ 对照组(25.64%)，具有统计学意义( $P < 0.05$ )。护理满意度，观察组(97.44%) $>$ 对照组(82.05%)，观察组高于对照组，存在统计学意义( $P < 0.05$ )。结论：使用综合护理方式对肛周脓肿患者进行护理干预，可以有效提高患者对护理工作程度满意程度，可使术后并发症发生率降低，利于患者恢复，值得在临床中推广与使用。

**【关键词】**肛周脓肿；综合护理；护理满意度；术后并发症；效果

## Effect of comprehensive nursing on nursing satisfaction and postoperative complications of patients with perianal abscess

Jinfeng Guo Changbin Jiang

(Heilongjiang Armed Police Corps Hospital, Harebin, Heilongjiang, 150000)

**[Abstract]** Objective: To explore the nursing effect of comprehensive nursing on patients with perianal abscess. Methods: The study period was from January 2021 to December 2021. The research subjects were 78 patients with perianal abscess surgery who were treated in our hospital during this period. The grouping was based on different nursing methods. The patients who received routine care (39 cases) were included in the control group, and the patients who received comprehensive care (39 cases) were included in the observation group. The related conditions of the two groups of patients were compared after the intervention. Results: After nursing intervention, the pain scores in each time period after operation were all lower in the observation group than in the control group, with statistical significance ( $P < 0.05$ ). After nursing intervention, the sleep quality score of the observation group was lower than that of the control group, with significant statistical significance ( $P < 0.05$ ). The postoperative incidence of complications in the observation group (7.68%) was less than that in the control group (25.64%), with statistical significance ( $P < 0.05$ ). Nursing satisfaction, the observation group (97.44%)  $>$  the control group (82.05%), the observation group was higher than the control group, with statistical significance ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Nursing intervention for patients with perianal abscess using comprehensive nursing method can effectively improve the patient's satisfaction with nursing work, reduce the incidence of postoperative complications, and facilitate the recovery of patients. It is worthy of promotion and use in clinical practice.

**[Key words]** Perianal abscess; Comprehensive nursing; Nursing satisfaction; Postoperative complications; Effect

本文选取肛周脓肿患者为研究对象，分析综合护理对其影响效果。现将研究结果，进行如下汇报。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

自2021年1月起至2021年12月为研究时间，纳入此期间我院收治的78例肛周脓肿手术患者为研究病例。将入组患者根据护理方式不同，平均分为对照组与观察组。对照组39例患者中，男性21例，女性18例，年龄27-62岁，平均年龄(43.52 $\pm$ 9.83)岁，病程1-6d，平均病程(3.01 $\pm$ 1.24)d。观察组

39例患者中，男性20例，女性19例，年龄28-61岁，平均年龄(43.49 $\pm$ 9.92)岁，病程1-6d，平均病程(3.08 $\pm$ 1.28)d。录入两组患者详细资料，并进行比较，差异较小， $P > 0.05$ ，不存在统计学意义，可比性良好。患者与其家属均为自愿参与本次研究，了解具体内容后签署《知情同意书》。

纳入标注：(1)经临床诊断确诊为肛周脓肿；(2)发病病程 $<$ 1周；(3)符合外科手术条件，接受手术治疗。

排除标准：(1)过敏体质；(2)合并肝、肾等

严重功能障碍；（3）合并恶性肿瘤；（4）妊娠期或哺乳期女性；（5）临床资料不完整；（6）拒不配合或临床资料不完整。

### 1.2 方法

对照组行常规护理。（1）手术准备。手术前，主刀医生需要对患者进行术前访视，进一步了解患者基本情况，为患者进行更加全面的术前评估，并简单讲解手术流程、注意事项及相关器械、仪器等，消除患者陌生感，对患者身体各项体征进行优化，保证手术顺利进行。（2）手术中。应选择临床经验丰富的医生负责手术，安排患者熟悉的护士进行全程陪伴，给予患者鼓励，帮助患者消除紧张、焦虑等不良情绪。护理人员需仔细核对患者信息，并在手术过程中对患者的血压、心率等体征进行密切监测，若有异常，及时告知，并采取措施积极干预。同时，护理人员需做好手术记录，在手术完成后负责手术台清理工作，将患者安全送回病房。期间，需做好各项工作的交接。（3）术后护理。手术完成患者回到病房后，护理人员需对其进行导管护理、疼痛护理、用药指导等常规护理。

观察组行综合护理，在常规护理基础上加用优质护理进行干预，具体如下：（1）心理护理。护理人员需要主动与患者进行术前沟通，为患者讲解肛周脓肿相关知识，包括病因、治疗方法、影响因素、可能出现的并发症及护理办法等，以此提高患者对疾病及治疗、护理工作的认知程度。为缓解患者心理压力，可以通过分享成功治疗案例、听音乐、聊天等方式转移患者注意力，引导患者用平和的心态配合各项医护工作。（2）药物更换护理。换药时，护理人员需要观察创面分泌物、颜色等，保证引流管通畅。消毒可使用0.5%碘伏。如果患者脓腔颜色较深，可使用50ml甲硝唑溶液进行冲洗，并置入中药黄芩油膏纱布，避免出现创面假性愈合情况。护理人员应保证换药动作轻柔，严格遵循无菌操作流程。（3）饮食护理。护理人员需全面评估患者情况，并给出针对性饮食建议。腹泻者饮食应以少渣温热为标准；便秘者需多食用维生素、纤维素含量较高的蔬菜、水果，且应多喝水，保证日常摄入营养均衡。（4）疼痛护理。由于人体肛管及管管神经丰富，故痛觉更为敏感。护理人员需要为患者讲解麻醉剂量过多对患者切口愈合的影响。手术后，可通过穴位按压、亚甲蓝强穴封闭方式缓解疼痛，或是在术后12h口服双氯芬酸钠。护理人员可指导患者在大便前后进行中药熏洗干预。（5）并发症护理。术后，护理人员需要对患者体温等基本体征进行密切监测。若出现发热情况，可给予温水擦浴等物理

降温干预。护理人员需要鼓励患者自行排尿，避免出现尿潴留、泌尿系统感染等情况。（6）优化环境。护理人员需要为患者营造良好病房环境。每日清晨及时打开门窗，保证病房通风良好，引入新鲜空气，并定时进行清扫、消毒，有效排除病菌。傍晚应及时关闭门窗，避免阴寒情况影响患者恢复。病房内需保证温度、湿度适宜，使患者感到舒适。

### 1.3 观察指标

通过疼痛数字评分法(NRS法)评价患者疼痛情况，分别于术后6h、12h、48h、72h进行评价。分值范围0-10分，0分为无痛；1-3分为轻度疼痛；4-6分为中度疼痛；7-9分为重度疼痛；10分为剧烈疼痛。

通过匹兹堡睡眠质量指数(PSQI)评价住院期间患者睡眠质量。该量表工包括7项，每项评分为0-3分，共计21分，得分越高，表明患者睡眠质量越差。

比较两组并发症发生情况，包括切口感染、肛区疼痛、尿潴留、便秘。

通过自制调查问卷，比较两组患者对护理工作满意情况。问卷满分为100分，90-100分为非常满意，70-89分为基本满意，0-69分为不满意。总满意度=非常满意+基本满意。

### 1.4 统计学分析

研究中相关数据需进行统计学分析，软件使用SPSS24.0。计量资料以( $\bar{x} \pm s$ )表示，采用配对资料t检验，计数资料以[n(%)]表示，检验用 $\chi^2$ 。标准为P=0.05，若存在P<0.05，表明组间评价存在统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 疼痛评分

护理干预后，术后6h、12h、48h、72hNRS评分，均为观察组低于对照组，差异显著，P<0.05，存在统计学意义，观察组情况更优。详细如表1：

表1 NRS评分对比( $\bar{x} \pm s$ ; 分)

组别	例数	术后 6h	术后 12h	术后 48h	术后 72h
对照组	39	6.39 ± 1.33	5.62 ± 1.01	4.25 ± 1.04	2.26 ± 0.43
观察组	39	5.23 ± 1.29	3.88 ± 0.96	2.62 ± 0.65	1.39 ± 0.37
t	-	3.910	7.798	8.300	9.578
P	-	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

### 2.2 睡眠质量

护理干预前，两组患者睡眠质量评分差异较小，P>0.05，不具有统计学意义。护理干预后，两组患

者该评分均有所降低，且观察组低于对照组，差异显著， $P < 0.05$ ，存在统计学意义，观察组情况优于对照组。详细如表 2：

表 2 睡眠质量评分 ( $\bar{x} \pm s$ ; 分)

组别	例数	护理前	护理后
对照组	39	13.51 ± 3.62	9.62 ± 2.35
观察组	39	13.49 ± 3.69	7.75 ± 2.20
t	-	0.024	3.628
P	-	0.981	0.001

### 2.3 并发症发生率

对照组并发症发生率为 25.64%，观察组并发症发生率为 7.68%，对照组高于对照组，差异显著， $P < 0.05$ ，存在统计学意义，观察组情况更理想。详细如表 3：

表 3 并发症发生率对比 [n (%)]

组别	例数	切口感染	肛区疼痛	尿潴留	便秘	总发生率
对照组	39	2 (5.13)	4 (10.27)	3 (7.68)	1 (2.56)	10 (25.64)
观察组	39	1 (2.56)	1 (2.56)	0 (0.00)	1 (2.56)	3 (7.68)
$\chi^2$	-	-	-	-	-	4.523
P	-	-	-	-	-	0.033

### 2.4 护理满意度

对照组护理满意度为 82.05%，观察组护理满意度为 97.44%，对照组低于对照组，差异显著， $P < 0.05$ ，存在统计学意义，观察组优于对照组。详细如表 4：

表 4 护理满意度对比 [n (%)]

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组	39	13 (33.33)	19 (48.72)	7 (17.95)	32 (82.05)
观察组	39	16 (41.03)	22 (56.41)	1 (2.56)	38 (97.44)
$\chi^2$	-	-	-	-	5.014
P	-	-	-	-	0.025

## 3 讨论

肛周脓肿是临床中较为常见的一种疾病，主要诱因包括肠道菌等病菌侵入肛腺等感染因素、治疗内痔时器械等存在污染等医源因素、急性直肠手术时造成感染等手术因素。但不论是那种因素，肛周脓肿都会对患者的生活产生较大影响<sup>[1]</sup>。因此，一旦发现存在肛周脓肿情况，需要立即就医将其切除。切除后受到伤口影响，患者易出现焦虑、抑郁等不良情绪，进而

导致睡眠质量等受到影响。因此，在手术治疗后，需要采用科学护理工作干预，以此缓解患者疼痛感，降低并发症发生率，提高护理满意度<sup>[2]</sup>。

以往，临床中通过常规护理方式进行干预，虽然患者疼痛感能够得到一定改善，但随着人们护理理念的转变，该护理方式无法达到预期护理目标。相比之下，综合护理可提高护理质量。通过健康宣教，提高患者对疾病及治疗、护理方式的了解程度，方便患者在正确掌握自我护理技巧，主动参与到护理工作中，配合度得到显著提升；通过心理干预，帮助患者排解不良情绪，减少不良情绪对治疗效果的影响；通过疼痛护理，帮助患者转移注意力，不再过分关注自身病情；通过优化环境，为患者营造良好恢复环境，提高患者舒适度<sup>[3]</sup>。并且，护理过程中需要对患者的饮食进行干预，保证其饮食科学、摄入营养充足，以此提高自身身体素质，保持良好状态<sup>[4]</sup>。本次研究中，护理干预后，各个时间点疼痛评分均为观察组低于对照组。分析原因，经心理干预、疼痛护理、环境干预后，患者不良情绪、疼痛程度等均有所改善，舒适感得到提升，精神、生理等感受优化，整体疼痛水平降低。术后睡眠质量评分，为观察组低于对照组，表明睡眠质量与患者情绪改善、疼痛减轻有关，进而使得患者兴奋程度得到有效缓解，体内外舒适度均显著提升，睡眠质量得到改善。在此基础上，利于患者生理功能稳定，降低并发症发生率，提高患者对护理工作满意度，综合护理具有积极干预意义。

综上所述，使用综合护理方式对肛周脓肿患者进行护理，可有效提高护理满意度，降低并发症发生率，对于促进患者术后康复具有显著效果，值得在临床中进一步推广与使用。

### 参考文献：

- [1] 吴美治, 陈露蓉. 观察综合护理对肛周脓肿患者术后疼痛及睡眠质量的改善效果 [J]. 世界睡眠医学杂志, 2020, 7(06): 949-951
- [2] 刘艳茹, 李慧, 年悦. 综合性护理措施应用于肛周脓肿患者术后康复的临床效果分析 [J]. 中国实用乡村医生杂志, 2021, 28(11): 28-31
- [3] 尤春雨. 舒适护理对肛周脓肿患者术后疼痛与应激反应的影响 [J]. 中外医疗, 2021, 40(36): 163-166
- [4] 陈丽娜, 李庆沙, 钟书平. “知信行”理论护理模式对肛周脓肿手术患者术后康复及并发症的影响分析 [J]. 四川解剖学杂志, 2020, 28(01): 150-151