

# 混合痔术后复发因素分析与延续性护理对策

罗琴雯

(江西省中医院 江西 南昌 330004)

**【摘要】**目的：总结混合痔术后复发因素并提出延续性护理对策。将我院 2015 年 1 月至 2015 年 12 月 400 例多次痔手术患者进行回顾性分析。肛门狭窄和大便干结以及排便努蹲位主要的复发因素，对肛管各部的静脉丛造成扩张瘀血，因此，分析总结术后的复发原因并探讨护理措施。方法：择取我院在 2015 年 1 月到 2015 年 12 月收治的进行混合痔手术摘除术的患者 400 例，将其分为对照及观察两组，各患者 200 例。常规护理给予对照组，观察组实行健康互动管理平台结合电话随访专科话管理的延续性护理模式。结果：观察组的复发率跟对照组相比显著较低。结论：混合痔患者术后采取延续性护理的临床的护理效果较为良好，并且可以明显的降低患者术后的复发情况。

**【关键词】**混合痔术；复发因素；延续性护理方法

痔疮在外科较为常见且多发的疾病，常因肛门不适，疼痛，出血坠胀等情况而进行手术治疗。因术后没有改变以前的不良生活习惯而又造成症状的复发。总 2015 年 1 月至 2015 年 12 月 400 例多次痔手术肛门狭窄和大便干结以及排便努蹲位主要的复发因素，对肛管各部的静脉丛造成扩张瘀血，病情发作的反复率较高，使患者承受很多的痛苦<sup>[1]</sup>。本文针对病人出院后的护理及健康指导可以很好的让院内护理工作得到延续。在降低混合痔术后患者的复发，提高患者满意度有广阔的意义方面引入延续性护理模式取得良好的效果。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

我科在 2015 年 1 月到 2015 年 12 月收治的混合痔患者 1800 例，所有患者对我国相关规定的“痔临床指南”中对于混合痔的诊断标准相符，且没有手术禁忌。手术方式为经典的开放式外剥内扎术，随机择取患者 400 例，将其分为两组，患者各 200 例。对照组男 99 及女 101 例，平均(43±1.33)岁；观察组男 102 及女 98 例，平均(42±2.32)岁。组别之间的差别不明显，可统计。

### 1.2 方法

对照组采用常规护理，包含手术后的基本护理，以及在出院后进行一次随访，随访时间在一月内完成即可。

观察组在对照组的基础上增加延续性护理方法，如下：

1.2.1 总结前四年多次痔手术患者 40 例进行回顾性分析；针对病情复发相关护理问题（肛门狭窄、大便干结、排便努蹲）来寻找解决的方法，并切实地在临床护理中加以实施。而且对于随访计划的制定要具有针对性，以此对随访的效果和目的进行保证。

1.2.2 微信平台定期每月一次进行痔风险因素评估、每季度一次问卷并危险度计算，作出评估报告并电话解释报告内容<sup>[2]</sup>。痔复发危险因素包括（吸烟、饮酒、喜好辛辣刺激性食物、饮水较少、久蹲、便秘、熬夜、精神压力大、睡眠时间少等。根据痔风险因素设计了十五个问卷调查问题并设定分值，对 60 分以上者复发可能性增大。以此列出低风险、中风险、高风险受访对象。根据风险度的高低给予不同的随访时限。低风险每三月一次微信平台随访、中风险每一月微信平台随访、高风险每一月微信并电话随访并告知受访者积极与自己的责任医师保持联系、

1.2.3 跟踪指导 观察组服务对象通过网络、电话、门诊随访。再次随访时进行再次评价并与上次随访评价进行比较。微信平台积极推广健康生活方式：禁烟、要少饮酒，多吃水果蔬菜，多喝水，确保睡眠充足，乐观心态等。

### 1.3 观察指标

比较患者在进行手术后所出现复发的情况。

### 1.4 统计学分析

所有数据采用 SPSS12.0 软件分析处理， $P < 0.05$  表示差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 对比患者术后的复发情况

表 1 患者复发情况的比较

组别	术后复发率	P 值
观察组	6.6% (13/200)	
对照组	20% (40/200)	0.000

## 3 讨论

痔疮在外科较为常见且多发的疾病，常因肛门不适，疼痛，出血坠胀等情况而进行手术治疗。因术后没有改变以前的不良生活习惯而又造成症状的复发。因此，为了对手术后出现的复发情况进行降低，对患者给予良好的护理方法，以及对患者的预后进行改善，并对患者的生活水平进行提升意义重大<sup>[3]</sup>。

延续性护理是在一切行动下旨在确保患者在不同的医疗环境中获得不同水平的协作和持续护理，并对患者在回到家后进行定期的随访观察，以此确保患者的身心健康情况。而传统的护理观念所带有的局限性是只针对住院病人进行护理，对于出院的病人就不管不问，也不了解患者目前的身体状况，虽然患者在住院期间都已经把自身的不良状况得以解决，但后续病人的身体情况却没有丝毫了解，无法对护理进行延申，以此可能会对患者的病症造成复发情况。而延续性护理是整体护理的一部分，是医院护理的延申，使医院患者在康复期间能够得到持续的保健，从而促进患者的康复，减少复发对医院的再次要求，增加医疗服务成本。

本研究通过 4 年的观察和随访发现，在出院半年后，观察组患者的良好生活习惯等方面明显要比对照组更好。在出院一年后，观察组术后大便出血、肛门不适、排便干涩等并发症发生率较对照组有明显改善趋势。

综上所述，对混合痔患者术后持续护理模式，对患者出院后的生活方式等方面的提升可以起到促进作用；并且可以明显减少患者术后并发症的发生情况，以此可以促进患者的康复速度。

### 参考文献：

1. 关玉东. 观察循证护理在肛瘘术后预防复发中的应用效果 [J]. 中国医学工程, 2016, (10): 135 ~ 136
2. 王陇德. 健康管理师基础知识 [J]. 人民卫生出版社, 2013, 123 ~ 125
3. 郭清. 健康管理学概念. 北京: 人民卫生出版社, 2011