

体位护理在复杂输尿管结石手术患者中的应用

董亚娟 李冬冬

郑州大学第一附属医院 河南 郑州 450052

【摘要】目的：观察并研究体位护理对复杂输尿管结石手术的影响。方法：选择2017年1月-2019年1月在我院接受治疗的52例行输尿管结石手术患者，将其随机分为观察组（26例）和对照组（26例），进行了初步治疗，观察组的治疗效果也得到了改善。结果：对照组和观察组在接受体位护理后进行VAS评分，观察组均优于对照，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。观察组的护理满意度为96.2%（25/26），对照组的满意度为65.4%（17/26），差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：体位护理临床治疗可以有效提高患者对的满意度，减轻术后痛苦，减少失血量，减少手术时间并可以降低医疗成本。

【关键词】体位护理；复杂输尿管结石手术患者；应用

复杂输尿管结石的主要症状是呕吐和肾绞痛。在某些患者中，会出现血尿。大多数输尿管结石来自肾脏，它是尿路感染的常见疾病，复杂输尿管结石患者会遭受长时间的疼痛和对肾脏造成损害，它极大地影响了患者的生活质量和身体健康。输尿管结石是治疗复杂输尿管结石的有效方法，由于具备手术简单，对患者的伤害少这些优点而被广泛使用。但是，在手术过程中采用体位护理对于手术的顺利进行起着重要作用。因此，体位护理治疗在确保手术顺利进行中起着重要的作用。本研究对我院接受治疗的52例复杂输尿管结石患者进行了体位护理治疗，相关资料如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2017年1月至2019年9月在我院接受治疗的52例复杂输尿管患者。将患者随机分为1个观察组（26例）和1个对照组（26例）。在观察组中，有15例患者为男性，11位为女性，年龄在20至45岁之间平均年龄为（ 39.5 ± 2.7 ）岁；对照组中年龄在20-46岁之间，有14位男性和12位女性，平均年龄为（ 40.0 ± 2.7 ）岁。两组的总体数据无显著差异（ $P > 0.05$ ），且基本相同。

1.2 方法

两组患者均进行仰卧，并对两组患者采取基础护理，包括：（1）在护理之前，护士对患者介绍与患者病情有关的问题，并积极回答患者的问题，提高护理治疗的必要性和可靠性，对患者描述治疗成功的案例，帮助患者建立信心，与患者建立良好关系。（2）手术中，必须对医院的护士进行培训，以便为取得良好的手术效果奠定基础。（3）术后护理，患者在手术后不可避免地会产生疼痛，护士需要了解患者病因并减轻患者痛苦，例如通过听音乐，看新闻和对患者进行按摩等方式分散患者注意力。为了促进患者和手术后的血液循环，护士应该引导患者进行适当的饮食和休息。

在上述基础护理的条件下，对观察组患者进行体位

护理，主要包括：第一，指导患者进行仰卧训练，初始时间从30分钟延长至2小时，具体取决于患者的症状，如果患者出现头晕，胸闷等症状，应该根据患者的实际情况进行调整，以最大化确保患者的舒适度，增加患者在训练中的自信心。值得注意的是，仰卧训练需要引导患者轻松呼吸，以避免由于患者肾脏位置变动引起穿刺失败。第二，在手术过程中，护士应站在病人身侧以利于麻醉和手术，护士应按摩病人的四肢以促进血液循环。第三，手术后应仔细监测患者各种导管是否固定好，以确保患者感到舒适，并防止导管脱落。

1.3 观察指标及评价标准

（1）术后VAS（视觉模拟评分）评分共计10分，无疼痛用0分表示，剧烈疼痛用10分表示，分数越高表示患者越疼；（2）子宫出血及手术时间；（3）使用问卷调查分析两组的满意度。高于85分为非常令人满意。通常，分数在60到85之间表示一般满意，如果分数低于60，则表示患者不满意，计算患者的总满意率，总满意率=非常满意率+总满意率。

1.4 统计学处理

数据分析和处理使用统计软件SPSS19.0。测量数据显示为（ $\bar{x} \pm s$ ）。使用t检验进行比较。数据资料以率（%）表示。比较表明， $p < 0.05$ ，表示统计具有意义。

2 结果

2.1 两组术后VAS评分、术中出血量及手术时间比较

观察组患者在手术过程中的出血量和手术时间以及VAS估计值均优于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。参见表1。

表1 两组术后VAS评分、术中出血量及手术时间比较

| 组别 | VAS评分(分) | 术中出血量(ml) | 手术时间(min) |
|------------|---------------|------------------|------------------|
| 观察组 (n=26) | 5.9 ± 1.8 | 118.6 ± 24.3 | 121.6 ± 16.9 |
| 对照组 (n=26) | 7.6 ± 1.2 | 154.8 ± 26.5 | 162.4 ± 19.3 |
| t值 | 4.007 | 5.134 | 8.110 |
| P值 | <0.05 | <0.05 | <0.05 |

2.2 两组护理满意率比较

观察组满意 14 例, 一般不满意 11 例, 不满意有 1 例, 总满意率为 96.2%。而对照组非常满意有 10 例, 一般满意 7 例, 9 例不满意, 总满意率 65.4%; 满意度显著高于对照组, 差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。

3 讨论

复杂输尿管结石是尿路感染的常见临床疾病。目前对输尿管结石的治疗一般采取碎石和取石方法。随着我国医疗技术的发展和医学理论的发展, 复杂输尿管结石手术大大减轻了患者的创伤, 具有手术简单等明显优势。这些优点有利于手术治疗, 并且对患者护理的结果有很大的影响。

输尿管结石的临床基本管理包括定期观察, 与患者沟通, 手术期间的协调, 心理治疗和其他常规治疗, 这些方法可以减少各种其他副作用的发生并确保患者安全。但是, 复杂输尿管钙结石手术通常需要在麻醉后进行体位转换, 由于没有常规治疗的适当治疗策略, 因此, 患者的满意度下降, 术后疼痛加剧。因此, 有必要在基础护理条件下对观察组患者进行治疗, 正确的体位护理

是手术成功的最重要保证。同时, 它具有操作简单、保持患者体征和改善患者舒适度的特征。本项研究在手术过程中采用了体位转换, 通过在手术后进行体位训练以帮助患者康复, 同时确保患者舒适和安全并减少手术时间, 减轻患者的疼痛, 提高患者对疼痛的抵抗力的改善, 确保手术过程中出血量的减少以及患者身体舒适性的有效改善。

根据研究结果, 对照组术后 VAS 评分为 (5.9 ± 1.8) 分, 术中出血为 (118.6 ± 24.3) 毫升, 手术时间为 (121.6 ± 16.9)。观察组术后 MAS 评分 (7.6 ± 1.2)。观察组的术中出血 (1154.8 ± 26.5) ml 和手术时间为 (162.4 ± 19.3), 可以看出, 观察组的每一项指标都明显优于对照组 ($p < 0.05$)。观察组的总体满意度显著高于对照组, 差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。在复杂输尿管结石手术的临床治疗中, 对患者的治疗效果得到改善。

综上所述, 在对输尿管结石患者进行临床治疗时, 体位护理可以有效提高患者治疗的满意度, 减轻术后疼痛, 减少出血并减少手术时间, 可以在医学中进行大力推广运用。

【参考文献】

- [1] 张锐. 体位护理在复杂输尿管结石手术患者中的应用效果评价 [J]. 中国医药指南, 2019, 17 (11): 257-258.
- [2] 周波. 体位护理在复杂输尿管结石手术患者中的应用价值 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2019, 26 (08): 63-64.
- [3] 张芹. 体位护理用于复杂输尿管结石手术患者护理中的效果 [J]. 中国继续医学教育, 2018, 10 (14): 185-186.
- [4] De Sousa Morais Nuno, Pereira Jos é P, Mota Paulo, Carvalho-Dias Emanuel, Torres João N, Lima Est é vão. Percutaneous nephrostomy vs ureteral stent for hydronephrosis secondary to ureteric calculi: impact on spontaneous stone passage and health-related quality of life—a prospective study. [J]. Urolithiasis, 2019, 47 (6).
- [5] Nuno Sousa Morais, Jos é P. Pereira, Paulo Mota, Emanuel Carvalho-Dias, João N. Torres, Est é vão Lima. Percutaneous nephrostomy vs ureteral stent for hydronephrosis secondary to ureteric calculi: impact on spontaneous stone passage and health-related quality of life—a prospective study [J]. Urolithiasis, 2019, 47 (6).