

# 肛瘻手术患者应用系统化护理的效果及术后疼痛、尿潴留影响

王 磊

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

**【摘要】**目的：探究肛瘻手术患者应用系统化护理的效果，及其对术后患者疼痛和尿潴留的影响。方法：选取2022年1月-2023年2月笔者医院治疗的126例实施手术治疗的肛瘻患者为研究对象，随机分为对照组和观察组，对照组（常规护理，63例患者），观察组（系统化护理，63例患者）。比较两组患者护理工作满意度、护理前后生活质量、疼痛评分以及尿潴留发生率。结果：观察组对护理工作的满意度为96.8%，明显高于对照组， $X^2=6.1578$ ；护理前两组患者各项生活质量评分差异不大；护理后观察组各项生活质量评分明显高于对照组；护理前两组疼痛评分差异不大，护理后观察组疼痛评分为 $(2.11\pm 1.14)$ 分，明显高于对照组， $t=10.2456$ ；观察组尿潴留发生率为3.2%，明显低于对照组， $X^2=6.3178$ ， $(P<0.05)$ 。结论：系统化护理针对肛瘻手术患者非常有帮助，可以明显提高护理工作质量，改善术后患者生活质量，提高患者术后满意度，缓解患者疼痛，降低术后尿潴留发生率。系统化护理在肛瘻手术患者护理工作中可以全面推广。

**【关键词】**：肛瘻手术；系统化护理；护理效果；疼痛；尿潴留

DOI:10.12417/2705-098X.23.10.043

## The effect of systematic nursing on anal fistula patients and the influence of postoperative pain and Urinary retention

Lei Wang

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

**Abstract:** Objective: To explore the effect of systematic nursing on anal fistula patients, and its influence on postoperative pain and Urinary retention. Method: 126 patients with anal fistula who underwent surgical treatment at our hospital from January 2022 to February 2023 were selected as the study subjects. They were randomly divided into a control group and an observation group, with a control group (63 patients receiving routine care) and an observation group (63 patients receiving systematic care). The satisfaction of nursing work, quality of life before and after nursing, pain score and the incidence of Urinary retention were compared between the two groups. Result: The satisfaction rate of the observation group with nursing work was 96.8%, significantly higher than that of the control group, with  $X^2=6.1578$ ; There was no significant difference in various quality of life scores between the two groups of patients before nursing; After nursing, the quality of life scores of the observation group were significantly higher than those of the control group; The difference in pain scores between the two groups before nursing was not significant. After nursing, the pain score in the observation group was  $(2.11 \pm 1.14)$  points, which was significantly higher than that in the control group, with  $t=10.2456$ ; The incidence of Urinary retention in the observation group was 3.2%, which was significantly lower than that in the control group ( $X^2=6.3178$ ,  $P<0.05$ ). Conclusion: Systematic nursing is very helpful for patients undergoing anal fistula surgery. It can significantly improve the quality of nursing work, improve the quality of life of patients after surgery, improve the satisfaction of patients after surgery, alleviate patients' pain, and reduce the incidence of postoperative Urinary retention. Systematic nursing can be comprehensively promoted in the nursing work of patients undergoing anal fistula surgery.

**Keywords:** anal fistula surgery; Systematic care; Nursing effectiveness; Pain; Urinary retention

肛瘻是肛肠科常见的疾病。该疾病在各个年龄段都可以发生。肛瘻多表现为脓性液体在患者肛门直肠部位流出，且患者伴有疼痛和瘙痒的临床症状。临床上针对肛瘻患者一般采用手术治疗，但是肛瘻患者手术治疗后会伴随较为严重的疼痛感，排尿功能受影响，引起患者尿潴留。因此医护人员要全面化落实肛瘻术后患者的系统化护理，积极减轻患者疼痛感，降低术后尿潴留发生率，改善患者生活质量<sup>[1]</sup>。以下就是本文以126例肛瘻手术患者为研究对象，分析的系统化护理应用效果。所述如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2022年1月-2023年2月笔者医院治疗的126例实施手术治疗的肛瘻患者为研究对象，随机分为对照组和观察组。对照组男女比例33:30，最小年龄21岁，最大65岁，平均 $(42.11 \pm 3.04)$ 岁；观察组男女比例32:31，最小年龄20岁，最大66岁，平均 $(53.12 \pm 3.41)$ 岁。两组患者一般资料差异不大， $(P>0.05)$ 无统计学意义。

## 1.2 方法

### 1.2.1 对照组常规护理

对照组患者采用常规护理。护理人员嘱咐患者卧床休息，遵医嘱给予患者相应的治疗，加强患者日常生活的指导，嘱咐患者多饮水，多进食新鲜的蔬菜水果，保持二便畅通。

### 1.2.2 观察组系统化护理

观察组实施系统化护理，内容如下。一是手术治疗的肛瘘患者在生理上会产生不同程度的应激反应，护理人员要注意疏导患者不良的情绪，密切关注患者情绪变化，耐心倾听患者的诉求，了解患者内心真实想法。护理人员要将术后系统化护理的必要性和积极作用详细告诉患者，这样可以取得患者对护理工作的支持，增强患者参与治疗和护理的积极性。期间护理人员要主动与患者交流沟通，注意采用亲切友好的态度，用鼓励性的语言增强患者战胜疾病的信心<sup>[2-3]</sup>。此外，护理人员要注意鼓励患者说出自己内心的真实想法，帮助患者解决疑虑；二是肛瘘手术患者手术会表现出排尿困难的症状。护理人员要落实该组患者排尿指导，为患者创设隐蔽的排尿环境，注意保护好患者隐私，使得患者感受到来自护理人员的人文性的关怀。为了增强患者自主排尿意识，护理人员要将肛瘘术后尽早排尿的重要性告诉患者，并结合患者真实情况制定合理化的护理干预方案，诱导患者排尿，避免术后尿潴留。护理人员要普及患者关于尿潴留的健康教育，告诉患者尿潴留的发生原因、表现以及预防措施，鼓励患者多喝水，尽早下床活动，促使机体各方面功能尽快恢复。对于术后排尿困难的患者，护理人员要采取有效的措施诱导患者排尿，比如可以让患者聆听流水的声音，指导家属为患者吹口哨，用暖水袋热敷膀胱等诱导患者排尿；三是肛瘘术后患者会伴随不同程度的疼痛，护理人员要做好患者的疼痛护理。护理人员要根据疼痛测量表评估患者术后疼痛程度，分析导致患者疼痛的原因，根据患者疼痛评分制定针对有效的疼痛护理方案。比如护理人员可以尝试让患者转移注意力，借助转移注意力的方式缓解患者疼痛。护理人员可以主动与患者聊天，鼓励患者看报纸、听听音乐、看电视等，将注意力转移到其他地方可以减轻患者疼痛感<sup>[4-5]</sup>。对于疼痛严重的患者，护理人员可以遵医嘱为患者使用止疼药物，借助三级镇痛疗法缓解患者疼痛。此外，护理人员也可以采取相应的中医护理方式帮助患者缓解疼痛。比如医护人员可以为患者进行针刺止痛，其中平衡针打法作为一种施针手法，可以针对各种疼痛疾病进行治疗的，可以选择对侧的穴位来达到平衡气血运行的效果，以此进行止痛治疗。也可以采用艾灸止痛，艾灸在中医治疗方法中是一种温补的疗法，可以长期治疗来改善身体循环功能，除此之外也可以起到增强抵抗力的作用，所以就能够针对这些情况引发的疼痛有较好的效果。再者药物贴敷也可以起到一定的止痛效果，有效减轻患者疼痛感；四是护理人员要落实患者饮食指导，术后排气的患者要进食服药维生素、纤维素

等高的食物，禁止食用刺激的食物，鼓励患者多饮水，促进尿液形成<sup>[6-7]</sup>。

### 1.3 观察指标

比较两组患者护理工作满意度、护理前后生活质量、疼痛评分以及尿潴留发生率。

### 1.4 统计学方法

数据资料用 SPSS19.0 软件分析，计数资料  $\chi^2$  检验，(%) 表示；计量资料 t 检验， $(\bar{x} \pm s)$  表示；数据比较显著差异且有统计学意义用  $P < 0.05$  表示。

## 2 结果

### 2.1 两组患者护理满意度比较

见表 1。

表 1 两组患者护理满意度比较 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	63	16	27	20	68.3
观察组	63	46	15	2	96.8
$\chi^2$					6.1578
P					<0.05

### 2.2 两组患者护理前后生活质量比较

见表 2。

表 2 两组患者生活质量评分比较 ( $n, \bar{x} \pm s$ )

组别		对照组	观察组	t	P
例数		63	63		
躯体功能	护理前	51.31 ± 4.31	53.35 ± 4.41	1.1874	>0.05
	护理后	60.41 ± 4.41	72.41 ± 4.41	6.2149	<0.05
社会功能	护理前	54.31 ± 4.31	54.51 ± 4.41	1.5471	>0.05
	护理后	62.31 ± 4.41	78.31 ± 4.41	5.3184	<0.05
角色功能	护理前	55.51 ± 4.41	54.41 ± 3.41	1.3486	>0.05
	护理后	63.41 ± 4.41	79.21 ± 4.41	5.1165	<0.05
情绪功能	护理前	53.31 ± 4.31	54.21 ± 4.41	1.3147	>0.05
	护理后	62.51 ± 4.41	78.41 ± 4.41	6.3364	<0.05

### 2.3 两组患者护理前后疼痛评分比较

见表 3。

表 3 两组患者护理前后疼痛评分比较 ( $n, \bar{x} \pm s$ )

组别	例数	护理前疼痛评分	护理后疼痛评分
对照组	63	6.61 ± 2.14	5.11 ± 1.34
观察组	63	6.52 ± 2.04	2.11 ± 1.14
t		2.3415	102456

P		<0.05	<0.05
---	--	-------	-------

### 2.4 两组患者术后尿潴留发生率比较

见表4。

表4 两组患者术后尿潴留发生率比较 (n,%)

组别	例数	尿潴留例数	发生率
对照组	63	16	25.4
观察组	63	2	3.2
X <sup>2</sup>			6.3178
P			<0.05

### 3 讨论

肛瘘是肛肠外科常见的疾病,此种疾病在各个年龄均会发生,但是以青年男性最为常见。肛瘘一旦发作严重影响患者正常生活,降低患者生活质量,手术是治疗肛瘘的常见方式,手术治疗不易复发,且治疗较为彻底,因此在临床上广泛应用<sup>[8-9]</sup>。但是肛瘘术后患者面临最为严重的问题就是疼痛和尿潴留。术后疼痛严重影响了患者正常生活,疼痛程度较为严重的患者循环系统、呼吸系统以及消化系统等也会受到不同程度影响。因

#### 参考文献:

[1] 陈丽,李庆,邹敏.优质护理服务在老年复杂性肛瘘手术患者中的应用及对术后疼痛、尿潴留、焦虑抑郁和生活质量的影响[J].当代护士(下旬刊),2018,25(3):43-46.

[2] 吕惠娟,林丽虹,庄云娥,等.加速康复外科理念在复杂肛瘘患者围手术期护理的应用效果[J].中国临床护理,2019,11(1):39-41,45.

[3] 陈颖,李新梅,赵丽辉.综合护理干预对肛瘘手术患者术后自理能力及康复情况的影响[J].实用临床医药杂志,2017,21(18):78-80.

[4] 叶敏.FTS在复杂肛瘘患者围手术期护理的效果[J].中国卫生标准管理,2020,11(19):153-155.

[5] 李秋菊.观察肛瘘手术患者应用优质护理后的效果[J].中国实用医药,2019,14(22):160-161.

[6] 王羽桐,罗芳.疼痛护理干预对肛瘘手术患者术后创面疼痛及预后影响[J].辽宁中医药大学学报,2021,23(11):159-162.

[7] 张效娟.综合性护理在减轻肛瘘患者术后疼痛、尿潴留的价值[J].健康之友,2022(21):179-181.

[8] 程平萍.综合护理模式对肛瘘术后患者疼痛、尿潴留的影响及提高自护能力分析[J].健康之家,2021(19):119-120.

[9] 罗红.无痛化管理模式在复杂性肛瘘患者围手术期的应用效果[J].河南医学研究,2019,28(22):4177-4179.

[10] 姚琦.疼痛护理干预对肛瘘手术患者术后创面疼痛及预后的影响[J].自我保健,2020(18):121.

[11] 张芳芳.减轻肛瘘患者术后疼痛及尿潴留中综合性护理模式的应用效果探讨[J].中外女性健康研究,2022(5):130-131.

[12] 郑坤领.围术期预见性护理对促进肛瘘术后患者早期康复的效果[J].河南外科学杂志,2021,27(2):186-187.

[13] SAK, SIBEL, BARUT, MERT, INCEBIYIK, ADNAN, et al. Management of peripartum hysterectomies performed on patients with placenta percreta in a tertiary central hospital[J]. The journal of maternal-fetal & neonatal medicine,2019,32(1/6):883-888.

此如何落实肛瘘术后患者疼痛护理非常关键。肛周神经较为丰富,带给患者的疼痛感更为严重。为了促使肛瘘术后患者尽快康复,需要护理人员制定全面且系统的护理方案<sup>[10-11]</sup>。此外,肛瘘患者在手术治疗时会使用麻醉药物,麻醉药物对机体的排尿功能会产生一定的抑制,尤其是在麻醉药物使用剂量较多的情况下,患者膀胱括约肌不同程度收缩导致尿潴留。加上术后患者在疼痛的刺激下也会引起反射性的尿潴留,严重降低患者手术生活质量<sup>[12-13]</sup>。

本次研究中观察组实施系统化护理,护理人员针对肛瘘术后患者实际情况制定全面化的护理方案,从日常生活、健康指导、饮食、排尿、疼痛等方面落实患者系统化护理,结果显示观察组对护理工作的满意度为96.8%,明显高于对照组,X<sup>2</sup>=6.1578;护理前两组患者各项生活质量评分差异不大;护理后观察组各项生活质量评分明显高于对照组;护理前两组疼痛评分差异不大,护理后观察组疼痛评分为(2.11±1.14)分,明显高于对照组,t=10.2456;观察组尿潴留发生率为3.2%,明显低于对照组,X<sup>2</sup>=6.3178,(P<0.05)。这说明系统化护理针对肛瘘术后患者应用效果较为明显,可以明显缓解患者疼痛,降低术后尿潴留发生率,改善患者生活质量。

综上所述,系统化护理在肛瘘术后患者护理工作可以全面推广开来。