

对比分析优质护理与常规护理对肛瘻手术患者的术后肛门疼痛影响

李艳梅

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】目的：分析优质护理与常规护理对肛瘻手术患者的术后肛门疼痛影响。方法：研究对象 68 例为肛瘻手术患者，入院后以电脑随机法分为观察组 $n=34$ 、对照组 $n=34$ ，观察组实施优质护理，对照组实施常规护理，对比护理效果，研究起止时间为 2020 年 8 月-2022 年 7 月。结果：观察组满意率高于对照组，观察组术后疼痛时间短于对照组，观察组术后康复情况优于对照组，上述指标对比均有统计学意义 ($P<0.05$)。结论：肛瘻手术患者应用优质护理干预后，护理效果比较显著，可进一步减轻患者术后创面疼痛程度，加快患者术后恢复，减少并发症的发生。值得被临床进一步推广运用。

【关键词】：优质护理；常规护理；肛瘻手术；疼痛影响

DOI:10.12417/2705-098X.23.11.041

Comparative analysis of the impact of high-quality nursing and routine nursing on postoperative anal pain in patients undergoing anal fistula surgery

Yanmei Li

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective: To analyze the impact of high-quality nursing and routine nursing on postoperative anal pain in patients undergoing anal fistula surgery. Method: A total of 68 patients undergoing anal fistula surgery were randomly divided into an observation group of $n=34$ and a control group of $n=34$ using computer randomization. The observation group received high-quality nursing care while the control group received routine nursing care. The nursing effects were compared and the study period was from August 2020 to July 2022. The satisfaction rate of the observation group was higher than that of the control group, and the postoperative pain time of the observation group was shorter than that of the control group. The postoperative recovery situation of the observation group was better than that of the control group, and the comparison of the above indicators was statistically significant ($P<0.05$). Conclusion: After applying high-quality nursing intervention to patients undergoing anal fistula surgery, the nursing effect is relatively significant, which can further reduce the degree of postoperative wound pain, accelerate postoperative recovery, and reduce the occurrence of complications. It is worthy of further promotion and application in clinical practice.

Keywords: high-quality care; Routine care; Anal fistula surgery; Pain Impact

肛瘻是一种比较常见的疾病，是由于肛门直肠周围脓肿破溃或切口引流所致，出现肿痛、流脓、瘙痒等症状，严重影响患者的生活。目前临床上主要采用手术治疗，但由于肛周神经活动较多，容易引起肛门疼痛，从而影响患者的术后康复；另外^[1]，长期的疼痛还会导致患者产生尿潴留、感染等应激反应，从而影响患者的康复。因此，如何有效地缓解患者的痛苦，对患者的康复起着非常重要的作用。因此，对肛瘻进行有效的护理是非常必要的。为了更深入地探究优质护理与常规护理干预的实施效果，本文现选取 2020 年 8 月-2022 年 7 月在我院行肛瘻手术的 68 例患者进行分组研究。总结报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

研究对象 68 例为肛瘻手术患者，入院后以电脑随机法分为入院后以电脑随机法分为观察组 $n=34$ 、对照组 $n=34$ ，研

究起止时间为 2021 年 8 月-2022 年 8 月。其中观察组男 16 例 (47.05%)，女 18 例 (52.92%)；年龄 23-67 岁，均值 (43.72 ± 5.67) 岁；病程 5d-20 年，均值 (5.36 ± 1.14) 年；对照组男 18 例 (52.92%)，女 16 例 (47.05%)；年龄 24-67 岁，均值 (43.27 ± 5.53) 岁；病程 6d—20 年，均值 (5.71 ± 1.11) 年；比较两组性别、年龄等数据，差异不显著 ($P>0.05$)。本研究得到了医院伦理委员会的批准。

入选标准：①符合肛瘻诊断标准；②无手术禁忌证；③无慢性疼痛史；④知情同意，签署知情同意书。

排除标准：①伴有精神疾病及认知障碍；②合并严重内科病变；③免疫系统严重病变；④妊娠期及哺乳期女性；⑤伴有泌尿系统病变；⑥临床资料不齐全

1.2 方法

1.2.1 常规护理方法

第一，心理护理，要让患者放松心情，避免对肛瘘产生过度的焦虑以及紧张，肛瘘这个疾病属于常见病多发病，而且大多数手术治疗效果非常理想。第二，饮食护理，肛瘘患者要避免大便干结，避免排便困难，还要避免频繁的腹泻，所以说饮食尽量的清淡，容易消化，容易吸收。另外还要多吃一些高蛋白，高能量的食物，当然要避免辛辣刺激，避免油腻等等。第三，肛瘘患者如果出现疼痛，一般来说可以进行肛周温水坐浴，如果瘘管内有大量的脓液，还可以把外口打开。

1.2.2 优质护理方法

(1) 术后休息与观察：术后患者首要任务是休息和观察，以便及时发现并处理任何异常情况。患者需要侧卧，保持下肢外展，同时维持膝关节屈曲的直角，以减轻手术部位的压力。定期观察伤口渗血情况，如果有异样状况及时通知医生。

(2) 定期更换伤口敷料：手术后，极有可能伤口存在着污损，应每天进行伤口清洁和更换敷料，以避免感染的发生。禁止患者自行更换敷料，需专业护理人员进行操作。此外，患者在恢复期间避免用力排便，同时可以给患者开放会阴部的通风口，以减轻肛门疼痛和发绀^[2]。

(3) 合理饮食和排便指导：根据患者的实际情况，设定饮食目标和菜品，制定个性化的饮食计划，同时还要根据患者的口感喜好、食材的相互补充等进行食材搭配，预防消化不良并减轻腹胀、腹泻等消化系统不适。术后的肛瘘患者应保持饮食清淡，避免进食刺激性食物，如辣椒等。逐渐适应高纤维、低脂饮食，如新鲜蔬菜、水果等。同时，为了保证排便顺畅，建议患者每天按时排便，并且遵循医生指导的排便姿势。防止便秘或其他排便问题的发生。

(4) 康复锻炼：术后康复锻炼可以有效防止术后并发症，如肥胖、肌肉萎缩等。锻炼应该根据患者体力水平在术后逐步进行，如慢走、腹肌练习、骑自行车等，以增强身体素质。

(5) 心理支持与病情交流：肛瘘手术对患者精神状态的影响较大，容易出现焦虑、抑郁等心理问题。在护理中加强心理支持，鼓励患者与医护人员积极交流，减轻术后负担。医护人员应耐心倾听患者的心声，积极回复患者提出的问题。为患者提供情感上的支持，采用音乐疗法或社交互动等方法可以缓解患者的情绪压力，提高患者的自我调节能力^[3]。以上是针对肛瘘手术患者实施优质护理的具体方法，护理人员应做好日常护理工作，加强与患者的沟通和交流，及时发现和处理潜在问题，协助患者早日康复。

1.3 指标观察

(1) 对比两组护理满意度。

(2) 两组患者术后疼痛状况比较。

(3) 两组患者术后康复情况比较。

(4) ①采用我院百分制护理满意度调查问卷对疼痛的护理情况进行调查，>90分统计为满意。总满意率=非常满意+满意。②疼痛程度。采用疼痛数字评分法(numerical rating scale,NRS)评价两组患者的疼痛程度,分数为0-10分,分数不一代表疼痛状况不一,愈高则痛感愈强烈。其中0分是没有痛感,10分则代表无法承受的极度痛感。统计两组患者术后出现疼痛的时间及术后24,48h的疼痛评分③记录两组患者排便异常率、住院时间及切口愈合时间。出院的标准为患者生命体征稳定,二便正常,能下床活动,拔除各种引流管,无并发症,且患者同意出院。

1.4 统计学分析

SPSS25.0版本软件处理数据，变量资料以“t”计算，定性数据用 χ^2 核实，分别以 $(\bar{x} \pm s)$ 与(%)表示， $P < 0.05$ 为统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组护理满意度

观察组满意度高于对照组，对比无统计学意义($P > 0.05$)。详见表1：

表1 两组患者护理满意度对比[n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意率
观察组	34	19	14	1	33 (97.17)
对照组	34	15	11	8	26 (82.85)
χ^2					6.275
P					0.012

2.2 两组患者术后疼痛对比

观察组术后疼痛评分低于对照组，对比均有统计学意义($P < 0.05$)。详见表2：

表2 两组患者术后出现疼痛时间比较 $(\bar{x} \pm s, h)$

组别	例数	术后出现疼痛时间
观察组	34	8.22 ± 1.54
对照组	34	7.03 ± 1.26
t		3.487
P		0.000

两组患者术后不同时间点疼痛评分比较 $(\bar{x} \pm s, 分)$

组别	例数	术后24h	术后48h
观察组	34	3.64 ± 0.46	2.57 ± 0.77
对照组	34	5.12 ± 0.16	3.98 ± 0.74

t		17.719	7.698
P		0.000	0.000

2.3 两组患者术后的康复情况比较

观察组各组数据皆优于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）

表3 两组患者术后康复情况比较

组别	例数	排便异常 (%)	住院时间 d, m (QR)	切口愈合时间 ($\bar{x} \pm s, d$)
观察组	34	1 (2.94)	6.24 (1.22)	13.52 ± 2.54
对照组	34	6 (17.64)	7.55 (2.05)	15.37 ± 2.86
X ²		3.981	3.201	2.820
P		0.046	0.002	0.006

3 讨论

肛肠手术是一种常见的外科手术，由于术后疼痛较为明显，因此给患者带来了很大的不适感。术后的护理对于肛肠手术患者的康复至关重要，护理方式也直接影响到术后疼痛的控制以及患者的满意度^[4]。目前，根治肛瘘的唯一办法就是手术，但是在根治的过程中，会对患者产生一些损伤。手术会对肛管齿线下的组织造成伤害，因为这一部位有丰富的淋巴管循环，并且有腹部神经控制，而且肛管内的括约肌非常敏感，对痛觉非常敏感。疼痛不但会引起身体上的不适，还会导致循环、呼吸功能紊乱及代谢、内分泌功能失调，还会对精神造成严重的不良影响。有研究表明，疼痛可以诱发患者的生理和心理反应，从而影响手术后伤口的愈合。

常规护理主要是让患者喝流质或半流质饮食，以保证肠道不会受到大量消化，但没有对饮食的量和种类进行个性化的调理。而优质护理则会根据患者的口感、消化能力和排便情况等因素^[5]，采取适当的饮食调理措施。这样可以在保证肠道消化的同时满足患者的需求和口感，从而更好地促进术后康复。审视理疗和心理干预肛瘘手术会给患者带来很大的压力和不适感，因此护理人员不能忽略患者的心理问题。常规护理主要注重肛门疼痛的护理，而对于患者的心理问题却没有提供很多帮助。相比之下，优质护理则建议开展审视理疗和心理干预，促进患者的身体和心理健康。通过从恢复后期的心理健康提升入手，收到了更为明显的恢复效果。传统的护理方法为：术后，

用凡士林纱条敷于伤口，起到润滑伤口、缓解疼痛的作用。然而，传统的护理方法缺乏对患者个性化需求的重视^[6]，无法满足患者的镇痛及日常生活需要。在现代医学模式下，如果一味地按照传统的护理方法，不仅无法取得最好的疗效，也无法提高患者的满意度。但是，在生理机理方面，引起疼痛的因素十分复杂，不仅涉及到周围和中枢的多种传导途径和机制，而且还涉及个体差异性，因此，单纯依靠传统的护理手段，很难取得令人满意的疗效。对患者实施高质量的护理，以缓解患者的痛苦，加速患者的康复。通过对患者进行高质量的护理，使患者能够更好地控制患者的术后疼痛，从而减少患者的痛苦，提高患者的生活质量，提高患者的满意度。传统的护理方法，尽管方法简单，但由于缺乏针对性，很难取得理想的效果。然而，要想实现高质量的护理，就必须要有专门的肛肠科医疗机构和专业的护理团队来建设一套完备的护理体系，然而，一些医疗机构或者个人医师对于肛瘘手术护理的新理念还没有形成足够的认知^[7]，因此很难实现高质量的护理，从而制约了患者的康复。肛瘘手术后，患者的肛门会出现明显的疼痛症状，而且疼痛的轻重也会影响患者的恢复。日常的治疗方法是服用一些非处方药，比如，布洛芬、阿司匹林等，以缓解疼痛。而高质量护理强调个体化治疗，针对患者的不同程度、不同种类，给予患者局部麻醉、肌松药等针对性治疗。在肛门直肠切除术中，饮食是必不可少的一环^[8]。

采用优质的护理方案，针对患者的个体需求和治疗并发症进行评估和管理，从而配合患者的治疗计划，提高疼痛的控制，改善肛门整体状态，提高患者康复效果和满意度^[9]。通过对比分析，我们可以看到优质护理对于肛瘘手术患者的疼痛控制和康复效果的提高有着显著的优势。优质护理所采取的针对性和个体化的护理方法，有助于缓解手术后的不适症状和疼痛，提高患者的康复效果与满意度。但是，实施优质护理需要肛肠专业医疗机构及专业护理队伍构筑的完善护理计划，而对于普通医院和一些医生来说，无论是技术还是护理都还需要进一步提高^[10]。因此，我们应该加强肛瘘手术的专业护理教育，提高护理水平，为患者提供更好的服务。

综上所述，优质护理相比常规护理在肛瘘手术患者的术后肛门疼痛方面的效果更好。通过对疼痛管理、饮食调理和心理干预等方面的个性化护理，可以缓解术后疼痛、促进精神状态上的恢复，有利于患者更好地康复。

参考文献：

- [1] 付燕琼,党翠云,周礼碧.肛瘘手术患者应用优质护理后的效果分析[J].中国科技期刊数据库医药,2022(5):3.
- [2] 孙景茹.高位肛瘘患者围手术期实施优质护理的干预效果观察[J].现代诊断与治疗,2021,32(4):655-656.
- [3] 李金梅.优质护理在减轻肛瘘术后疼痛的效果及对护理满意度的影响[J].健康管理,2020.
- [4] 秦香.优质护理在减轻肛瘘术后疼痛的效果及对护理满意度的影响[J].2020.

- [5] 王维花,南菁.肛瘘手术患者应用优质护理后的效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(11):104.
- [6] 兰云.优质护理在减轻肛瘘术后疼痛的效果及对护理满意度的影响[J].现代诊断与治疗,2020(6):1419-1421.
- [7] 张瑛,尤佳,冯燕.肛瘘手术患者术后疼痛护理对创面疼痛及预后的影响[J].中国处方药,2020,18(1):162-163.
- [8] 郭方研,欧阳巧珍,刘远娣,黄秀丽.个体化围手术期优质护理对肛瘘切除术后不良反应的影响[J].深圳中西医结合杂志,2019,29(21):185-187.
- [9] 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.
- [10] 杨飞.优质护理在减轻肛瘘术后疼痛的效果与对护理满意度的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(16):2.