

混合痔患者在术后护理中采用舒适护理的临床效果

孙 洪

上海中医药大学附属龙华医院 上海 200032

【摘要】：目的：分析在对混合痔患者护理过程中将舒适护理干预进行运用的作用。方法：按照对比护理观察的形式开展探究，选入患者 86 例，开展时间为 2021 年 4 月至 2022 年 10 月，数字表法均分对照组（43 例，常规护理）和观察组（43 例，舒适护理）。分析护理效果。结果：对比患者在治疗期间生活质量，观察组各维度评分均高于对照组， $P<0.05$ 。对比患者治疗期间心理状态，干预前两组无差异，干预后，观察组评分低于对照组， $P<0.05$ 。对比两组术后疼痛程度，干预前两组无差异，干预后观察组疼痛程度低于对照组， $P<0.05$ 。对比两组护理满意度，观察组高于对照组， $P<0.05$ 。结论：在对混合痔患者术后护理过程中将舒适护理干预进行运用，可以降低患者术后疼痛程度，提升患者生活质量，增加患者护理满意度，改善患者恢复期间心理状态。

【关键词】：混合痔；术后护理；舒适护理；生活质量

DOI:10.12417/2705-098X.23.11.054

Clinical effect of applying comfort care in patients with mixed hemorrhoids

Hong Sun

Longhua Hospital Shanghai University of Traditional Chinese Medicine Shanghai 200032

Abstract: Objective To analyze the role of comfortable nursing intervention in the process of mixed hemorrhoids. Methods According to the form of comparative nursing observation, 86 patients were selected, from April 2021 to October 2022, and the digital table method was evenly divided into the control group (43 cases, routine care) and the observation group (43 cases, comfortable care). Analyze the nursing effect. Results Compared with the quality of life during treatment, the observation group was higher than the control group, $P<0.05$. Comparing the psychological status of the patients during the treatment, there was no difference between the two groups before the intervention. After the intervention, the score of the observation group was lower than that of the control group, with $P<0.05$. Comparing the postoperative pain degree of the two groups, there was no difference between the two groups before the intervention, and the observation group was lower than the control group, $P<0.05$. Comparing the nursing satisfaction of the two groups, the observation group was higher than the control group, $P<0.05$. Conclusion The application of comfortable nursing intervention in the postoperative nursing process of mixed hemorrhoids patients can reduce the degree of postoperative pain of patients, improve the quality of life of patients, increase the satisfaction of nursing of patients, and improve the psychological state of patients during the recovery period.

Keywords: mixed hemorrhoids; postoperative nursing; comfortable nursing; quality of life

混合痔属于肛肠疾病中最为常见的病症类型，诱发因素较为复杂，对患者健康造成的损伤较大，患者会存在有疼痛，肛门口部位肿物脱出等症状，部分较为严重患者甚至存在有出血等症状，对患者生理以及心理健康所造成的负面影响较大。因病灶部位特殊性，部分患者在病症早期很容易被忽视，出现延误治疗的情况。按照手术治疗对该部分患者进行治疗为当前临床治疗该症最为主要方式，可以促使患者病灶部位迅速得到处理，达到帮助患者进行恢复的目的^[1-2]。但手术对患者造成的创伤较大，术后会存在有不同程度疼痛症状。为有效提升患者在术后恢复过程中生活质量，更需要做好患者在术后恢复过程中护理干预工作。本次研究就主要对舒适护理干预在混合痔患者术后护理中的作用进行分析。

1 资料与方法

1.1 一般资料

按照对比护理观察的形式开展探究，选入患者 86 例，开

展时间为 2021 年 4 月至 2022 年 10 月，数字表法均分对照组（43 例，常规护理）和观察组（43 例，舒适护理）。在患者组成方面，对照组男性 22 例，女性 21 例，年龄在 44—78 岁间，均值为（58.34±1.83）。观察组中男性 23 例，女性 20 例，年龄在 43—77 岁间，均值为（59.01±1.92）。对比两组基本数据， $P>0.05$ 。纳入指标：首次在本医院诊断且确诊患者；无认知、交流功能障碍；无凝血功能疾病；无高血压、糖尿病等慢性疾病。排除标准：不愿参与本次研究；存在有精神类障碍。

1.2 方法

对照组在术后恢复期间，护理人员各方面护理工作，都按照临床护理规定开展各方面护理支持。准确评估患者在术后恢复过程中，各方面生命指标的变化情况，评估是否存在有异常症状，告知患者手术的成功性。并做好患者常规术后饮食指导以及生活护理干预工作，指导患者合理用药等。在对观察组进行护理时则需要将舒适护理干预进行运用，干预措施如下：（1）

心理干预。在术后恢复过程中，患者出于对自身恢复情况的担忧，多存在有一定负面心理，出现焦虑、畏惧，抵触等情绪，护理人员则需要耐心和学生进行交流，并给与患者足够的尊重和支持，告知患者手术的成功性。并逐步引导患者将内心压力进行倾诉，结合患者特点以及喜好情况，开展针对性疏导，促使患者负面情绪得到改善。指导患者家属、朋友等多和患者进行交流，给与患者鼓励和支持，同样可以达到对患者负面心理改善的目的。在治疗过程中，可以顾虑患者积极诉说自身存在的困惑，护理人员结合患者的具体情况开展针对性解答，促使患者在恢复过程中负面情绪可以得到充分的缓解。（2）环境护理。在患者恢复过程中，需为患者营造最为舒适的环境，确保病房空气质量，合理通风，并对病房内温度、湿度合理调节。可以适当在患者病房内放置一些绿色植物，增加患者舒适感。且护理人员各方面治疗操作尽量集中进行，以免打扰到患者休息，由此提升患者在恢复过程中的舒适感。（3）饮食干预。在患者术后恢复过程中，需指导患者保持科学的饮食，日常饮食保持清淡、营养丰富，可以适当补充蛋白质、维生素丰富的食物，针对油腻、辛辣等刺激性食物则需要暂时禁止摄入，避免患者在恢复过程中出现便秘等症状影响到恢复。可适当增加饮水量。（4）疼痛护理。在术后恢复早期，患者会存在有不同程度疼痛症状。护理人员则需要和患者沟通的过程中评估患者疼痛程度。针对疼痛程度较轻的患者，则可以指导患者按照自己喜欢的方式对注意力进行转移，达到缓解疼痛的目的。可以进行听音乐、阅读或者看视频等，达到缓解疼痛的目的。对于疼痛较为严重患者，则需要及时告知医师进行药物镇痛。并做好患者在术后早期体位指导工作，卧床休息过程中保持屈膝侧卧位，避免导致伤口出现过度牵拉，增加疼痛感。（5）出血症状护理。部分患者在术后恢复过程中会存在有出血症状，护理人员则需要准确评估，并对引流管以及敷料等情况进行分析，判断是否出现出血，并及时对敷料进行更换，确保敷料处在干燥状态。同时，在患者术后恢复过程中，护理人员需及时询问患者是否存在有不适感，准确了解患者各方面症状的恢复情况，一旦出现异常则需要立即进行诊断与处理，实现对出血等并发症的有效防控。（6）排尿、排便护理。部分患者在术后恢复中容易出现尿潴留症状，护理人员需要耐心为患者讲解出现尿潴留的原因，避免患者存在有过于紧张情绪。指导患者在排便过程中掌握正确的排便规律，不得盲目用力排便。同时，需要做好肛周护理以及清洁工作，促使患者伤口可以尽快愈合。

1.3 观察指标

（1）本次研究中需借助 SF-36 量表对患者在恢复期间生活质量进行评估，按照 SF-36 量表进行分析^[3]。（2）以 SDS、SAS 量表对患者治疗期间心理状态进行分析，指导患者按照结合自身实际情况对量表中各方面问题进行回答^[4]。（3）运用

VAS 量表对患者在术后恢复过程中疼痛程度进行分析，评分范围在 0~10 分，得分越高则表明患者越疼痛^[5]。（4）统计两组患者恢复期间对护理工作满意度。

1.4 统计学方法

与两组有关数据都按照 SPSS20.0 进行处理，百分数对计数数据进行表示，卡方检验，计量数据则以均值±标准差表示，t 检测，P<0.05 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 两组恢复期间生活质量分析

对比患者在治疗期间生活质量，观察组各维度评分均高于对照组，P<0.05，详见下表 1。

表 1 两组心理状态评估 ($\bar{x} \pm s$)

组别		观察组	对照组	t	P
例数		43	43	-	-
精力维度	干预前	78.58±2.02	79.05±2.14	1.252	0.725
	干预后	95.63±1.53	84.05±1.64	11.042	0.001
情绪角色	干预前	77.05±2.34	77.52±2.08	1.225	0.725
	干预后	92.34±1.86	82.04±1.85	12.045	0.001
躯体角色	干预前	78.45±2.55	79.04±2.62	1.425	0.725
	干预后	91.53±2.25	82.36±2.05	13.425	0.001
社会功能	干预前	76.05±2.11	77.02±2.13	1.152	0.524
	干预后	92.34±2.53	81.34±2.17	13.045	0.001

2.2 两组心理状态对比

对比患者治疗期间心理状态，干预前两组无差异，干预后，观察组评分低于对照组，P<0.05，详见下表 2。

表 2 两组心理状态评估 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	SDS		SAS	
		干预前	干预后	干预前	干预后
观察组	43	59.66±2.67	35.05±2.14	60.25±2.08	34.01±1.85
对照组	43	59.71±2.17	45.25±2.32	59.69±2.14	46.32±1.92
t	-	1.052	12.452	1.528	13.011
P	-	0.624	0.001	0.695	0.001

2.3 两组疼痛程度对比

对比两组术后疼痛程度，干预前两组无差异，干预后观察组疼痛程度低于对照组，P<0.05，详见下表 3。

表3 两组疼痛程度对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	干预前	干预后1天	干预后2天	干预后3天
观察组	43	7.25±0.42	5.63±0.42	4.25±0.27	2.56±0.31
对照组	43	7.31±0.38	6.13±0.34	5.16±0.22	3.25±0.25
t	-	1.525	6.728	7.152	9.425
P	-	0.568	0.001	0.001	0.001

2.4 两组满意度对比

对比两组护理满意度, 观察组高于对照组, $P<0.05$, 详见下表4。

表4 两组术后恢复过程中满意度对比[n,(%)]

组别	例数	满意	较为满意	不满意	满意度
观察组	43	21 (48.84)	20 (46.51)	2 (4.66)	41 (95.35)
对照组	43	20 (46.51)	16 (37.21)	7 (16.28)	36 (83.72)
χ^2	-	2.523	5.052	15.321	15.321
P	-	0.163	0.002	0.001	0.001

3 讨论

混合痔在临床一直保持有较高的发生率, 对患者造成的损伤较大, 患者在治疗期间多存在有较大的心理压力。且手术治

参考文献:

- [1] 李琰.快速康复理念联合提肛运动对混合痔术后的护理效果[J].新疆医学,2022,52(12):1459-1462.
- [2] 许金环.中药熏洗护理干预对混合痔手术患者临床观察[J].光明中医,2022,37(22):4175-4177.
- [3] 徐金平,桂慧俐.中医护理优化方案对混合痔手术患者术后疼痛及切口愈合的影响[J].黑龙江医学,2022,46(21):2658-2660.
- [4] 张瑾,廖惠玲,戴阿鹭.中药热奄包配合穴位按摩在混合痔患者术后护理中的应用效果[J].中西医结合护理(中英文),2022,8(10):61-64.
- [5] 王婷.中医特色护理技术对混合痔 PPH 术后患者疼痛及预后的影响[J].基层医学论坛,2022,26(30):90-92.
- [6] 牛浩宇,白亚丽.情绪释放疗法联合耳穴贴压对混合痔术后疼痛及焦虑状态的疗效观察[J].中国中西医结合外科杂志,2022,28(05):674-678.
- [7] 甘国芳,刘艳,彭雯平.分析个性化护理对混合痔手术患者术后疼痛的改善效果及对睡眠质量影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(09):1736-1738.
- [8] 许少华,顾小芳.集束化排便管理方案在外痔剥除联合 PPH 治疗混合痔患者护理中的应用效果[J].当代护士(下旬刊),2022,29(09):53-56.
- [9] 刘婷,赵瑞.个性化疼痛护理应用于混合痔术后患者的干预效果及对疼痛指数的影响[J].贵州医药,2022,46(08):1330-1331.
- [10] 贾京.中医特色护理路径联合中药熏洗干预在混合痔术后患者中的应用[J].中国民间疗法,2022,30(13):26-28.
- [11] 王洪玲.艾灸配合揸针对湿热下注型混合痔术后尿潴留的护理[J].名医,2022(11):78-80.
- [12] 张国花,孙晓燕,欧吏秀.中医护理技术在混合痔患者手术后疼痛管理中的干预价值研究[J].基层中医药,2022,1(04):77-81.

疗具备有一定创伤性, 在术后恢复早期患者多存在有不同程度疼痛感, 且生活质量较低^[6-7]。为促进混合痔患者在手术治疗后可以尽快得到恢复, 更应当做好治疗期间护理工作, 为术后尽快恢复奠定基础。早在许少华等^[8]研究中已经指出, 混合痔患者在治疗期间多存在有较大的负面情绪, 且过于严重的心理压力会直接影响到患者和各方面治疗、护理操作的配合性, 不利于患者恢复。因此在治疗过程中, 需及时采取有效干预措施, 针对患者术后恢复过程中的负面情绪进行疏导, 以此达到增加患者依从性的目的, 加快患者恢复速度。

在舒适护理干预模式下, 对患者术后恢复期间心理状态进行准确评估, 并开展针对性疏导, 可以促使患者在恢复过程中的心理状态得到改善, 避免患者在术后恢复中存在有较大心理压力^[9-10]。准确评估患者术后疼痛程度, 并按照对患者注意力转移等方式, 促使患者疼痛感得到缓解, 可以间接达到增加患者术后恢复中舒适感的目的。指导患者恢复期间保持科学饮食, 可以避免患者因不合理饮食方式, 增加便秘等症状的发生率^[11-12]。此外, 做好排尿、排便护理工作, 可以指导患者在术后恢复中保持科学排便、排尿方式, 以免影响到创面恢复。在本次研究中, 观察组在术后恢复中则在常规护理层面上接受舒适护理, 对比患者恢复情况可知, 在该护理模式作用下, 可以提升患者在术后恢复期间生活质量, 缓解患者疼痛感, 并对患者负面情绪进行疏导, 增加患者对护理工作满意度。

总之, 在对混合痔手术患者术后护理中可以将舒适护理干预进行运用, 提升对该部分患者的护理效果。