

循证护理在急性阑尾炎患者治疗中的作用有效性研究

王晓燕

上海中医药大学附属龙华医院浦东分院, 上海 200126

【摘要】目的: 分析对急性阑尾炎患者治疗中应用循证护理的临床有效性。**方法:** 利用随机数表法对我院在2018年5月-2019年5月收治的90例患者进行研究, 其中对比组患者(n=45)行常规护理, 研究组患者(n=45)采用循证护理, 对比两组患者最终护理效果。**结果:** 研究组患者护理后临床各项指标均好于对比组, $P < 0.05$ 有统计学意义; 研究组患者护理后术后并发症发生概率8.88% 低于对比组患者护理后术后并发症发生概率26.67%, $P < 0.05$ 有统计学意义。**结论:** 对急性阑尾炎患者治疗中应用循证护理的临床效果显著, 故值得在临床中广泛使用。

【关键词】: 循证护理; 急性阑尾炎; 并发症; 有效性

急性阑尾炎是当今临床中一种常见的突发性疾病, 该疾病发病人群范围相对较广, 且疾病发展速度快, 一旦确诊就需以及进行手术治疗。随着当今国民饮食习惯的改变, 使得急性阑尾炎疾病的发病率不断升高。临床中治疗该疾病的主要方法就是手术, 但是患者术后容易出现出血或肠梗阻等多种并发症, 对其术后康复造成极大影响。因此, 患者在接受手术治疗后采取有效的护理措施十分重要^[1-2]。基于此, 本文对我院在2018年5月-2019年5月收治的90例急性阑尾炎患者治疗中应用循证护理的临床有效性进行详细分析, 结果报道如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

利用随机数表法对我院在2018年5月-2019年5月收治的90例患者进行研究, 每组患者均45人。对比组患者行常规护理, 该组共有男性患者24人, 女性患者共有21人, 年龄范围在18-70岁之间, 平均年龄为(46.42±2.53)岁。其中, 共有15例化脓性阑尾炎, 18例卡他性阑尾炎, 12例坏疽性阑尾炎; 研究组患者采用循证护理, 该组共有男性患者27人, 女性患者共有18人, 年龄范围在18-72岁之间, 平均年龄为(47.74±2.48)岁, 其中, 共有19例化脓性阑尾炎, 14例卡他性阑尾炎, 12例坏疽性阑尾炎。

注: 本次研究排除合并凝血功能障碍患者; 排除存在手术禁忌症患者; 排除存在语言障碍或精神障碍疾病患者。所有患者在本院检查均确诊为急性阑尾炎。所有患者已自愿签订知情同意书且本次实验已经通过我院伦理委员会认可。患者一般资料均对比无统计学意义($P > 0.05$), 有可比性。

1.2 方法

对比组患者行常规护理, 研究组患者采用循证护理:

(1) 组建循证护理工作小组: 组员有专业临床护理人员构成, 所有工作人员上岗前均需进行培训, 掌握循证护理工作内容、工作方式。

(2) 建立循证问题: 充分根据患者实际情况, 例如患者药物治疗时以及本次就诊病情等基础资料对患者进行仔细评估, 从而预判患者可能会出现异常情况。

(3) 查找询证依据: 根据提出的问题进行系统文献检索, 从而为此次提出的问题实施针对性护理措施提供依据。

(4) 具体护理措施: 从心理方面, 患者由于受到疾病折磨以及对外科手术形成的恐惧, 因此大部分患者均会出现不良情绪, 此时护理人员需向患者详细讲述疾病发病原因以及手术治疗方法等, 必要时指导家属合作配合患者治疗, 缓解患者负面情绪, 提升患者护理依从性。

(5) 从并发症方面分析, 护理人员需告知患者手术前后需做到禁止饮食, 同时术后密切观察患者手术切口情况, 如若出现渗血或渗液等需及时更换敷料, 并且告知医生进行及时处理。另外, 部分患者会因为惧怕疼痛而排斥下床运动, 进而导致出现肠梗阻现象。此时, 护理人员需为患者耐心解释并发症出现的原因以及相关预防措施, 根据患者实际情况积极鼓励患者术后尽可能下床活动, 从而尽快恢复肠蠕动。同时, 疼痛是急性阑尾炎患者围术期一种常见的不良反应, 因此护理人员可向患者提供音乐以及书籍等分散其注意力缓解疼痛, 必要时可向患者提供止痛药。

1.3 观察指标

对比两组患者护理后术后并发症发生概率,包括患者出现切口感染、肠梗阻以及出血和下肢静脉血栓;对比两组患者护理后临床各项指标,主要从首次排气时间、首次下床时间和住院时间。

1.4 数据处理

本次实验研究使用的统计学软件为 SPSS20.0,其中使用 $(\bar{X} \pm S)$ 进行计量资料两组患者护理后临床各项指标对比,结果用 t 检验;用 $[n(\%)]$ 进行计数资料两组患者护理后术后并发症发生概率对比,结果用 X² 检验,如数据差异明显, $P < 0.05$ 说明统计学意义存在。

2 结果

2.1 两组患者护理后临床各项指标对比

研究组患者护理后临床各项指标均好于对照组, $P < 0.05$ 有统计学意义,详见表 1:

表 1 对比两组患者护理后临床各项指标 $(\bar{X} \pm S)$

组别	例数	首次排气时间 (d)	首次下床时间 (d)	住院时间 (d)
研究组	45	3.55 ± 1.22	5.14 ± 1.08	10.38 ± 2.36
对照组	45	5.63 ± 1.35	7.73 ± 1.71	14.66 ± 2.45
t		7.6682	8.5904	8.4400
p		0.0000	0.0000	0.0000

2.2 两组患者护理后术后并发症发生概率对比

研究组患者护理后术后并发症发生概率 8.88% 低于对照组患者护理后术后并发症发生概率 26.67%, $P < 0.05$ 有统计学意义,详见表 2:

表 2 对比两组患者术后并发症发生概率 $[n(\%)]$

组别	例数	切口感染	肠梗阻	出血	下肢静脉 血栓	总发生率
研究组	45	0	0	0	0	0
对照组	45	3	5	3	1	12
X ²		-	-	-	-	4.8649
P		-	-	-	-	0.0274

参考文献:

- [1] 郑娟.循证护理应用于急性阑尾炎护理的效果评价[J].养生保健指南,2019,(50):83.
- [2] 于金梅,孙朋.循证护理在急性阑尾炎护理中的应用效果分析[J].健康之友,2019,(21):250.
- [3] 李晓慧.循证护理在急性阑尾炎患者围手术期中的应用效果评价[J].医药前沿,2019,9(32):148.
- [4] 王恩兰.循证护理在急性阑尾炎护理中的应用效果[J].健康必读,2019,(29):23,30.
- [5] 徐洋杨,聂佳薇.循证护理干预在急性阑尾炎护理中的应用效果研究[J].全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(28):81,83.

研究组	45	1 (2.22)	2 (4.44)	1 (2.22)	0 (0.00)	4 (8.88)
对照组	45	3 (6.67)	5 (11.11)	3 (6.67)	1 (2.22)	12 (26.67)
X ²	-	-	-	-	-	4.8649
P	-	-	-	-	-	0.0274

3 讨论

急性阑尾炎是当今临床中常见的急腹症,该疾病病情发展速度快,如若患者发病后没有得到及时治疗那么则会有可能直接造成患者死亡。近年来,由于生活习惯以及饮食结构等因素导致急性阑尾炎疾病发病概率不断增高。临床中治疗急性阑尾炎疾病的主要方法就是手术治疗,但是患者由于受到疾病认知误区以及内心恐惧情绪的影响导致最终恢复效果较差,因此对患者进行良好护理十分重要^[3-4]。

循证护理是近年来应用于急性阑尾炎疾病护理中一种新型护理方法,就是充分运用最新的科学证据,同时充分结合患者实际病情以及医护人员实际护理经验制定完善的护理方案,从而达到更加理想的护理效果。根据相关研究发现^[5],针对急性阑尾炎疾病患者护理过程中,在对患者进行常规护理的同时引用循证护理能够显著提升患者最终护理质量和预后,能够促进患者尽快恢复身体健康。

通过本文研究发现,研究组患者护理后临床各项指标均好于对照组, $P < 0.05$ 有统计学意义;研究组患者护理后术后并发症发生概率 8.88% 低于对照组患者护理后术后并发症发生概率 26.67%, $P < 0.05$ 有统计学意义。

综上所述,对急性阑尾炎患者治疗中应用循证护理的临床效果显著,患者接受护理后术后并发症发生概率较低,且患者术后各项指标良好,故值得在临床中广泛使用。