

快速康复护理对输尿管结石患者术后恢复影响

陈春兰 刘 静

宜昌市中心人民医院 湖北 宜昌 443000

【摘要】目的：研究输尿管结石患者应用快速康复护理后恢复效果。方法：选择我院于 2018 年 7 月至 2020 年 7 月接收的 130 例输尿管结石患者为研究对象，将其按照入院顺序分组，其中 1/2 患者应用基础护理，设置为对照组；1/2 患者应用快速康复护理，设置为观察组，分析两种方式产生的效果。结果：观察组患者在护理满意度方面的满意程度大于对照组的患者，观察组护理后并发症发生率显著低于对照组，术后恢复情况方面，观察组明显优于对照组，差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论：输尿管结石应用快速康复护理能够提高恢复效果，所以值得推广采纳。

【关键词】快速康复护理；输尿管结石；影响；分析；效果

Influence of rapid rehabilitation nursing on postoperative recovery of patients with ureteral calculi

Chunlan Chen Jing Liu

Yichang Central People's Hospital, Hubei, Yichang, 443000

Abstract: Objective: To study the effect of rapid rehabilitation nursing for patients with ureteral calculi. Methods: A total of 130 patients with ureteral calculi received in our hospital from July 2018 to July 2020 were selected as the research objects, and they were divided into groups according to the order of admission. Half of the patients were treated with basic nursing and set as the control group. Half of the patients received rapid rehabilitation nursing and were set as the observation group to analyze the effects of the two methods. Results: The satisfaction level of the observation group was greater than that of the control group in terms of nursing satisfaction, the incidence of post-nursing complications in the observation group was significantly lower than that in the control group, and the postoperative recovery in the observation group was significantly better than that in the control group, with statistical significance ($P < 0.05$). Conclusion: The application of rapid rehabilitation nursing for ureteral calculi can improve the recovery effect, so it is worth promoting and adopting.

Keywords: Rapid rehabilitation nursing; Ureteral calculi; Influence; Analysis; The effect

输尿管结石的发病原因是体内所存在的肾结石，由于日常运动，以及尿道的蠕动导致肾结石进入输尿管，在结石进入输尿管后排出的过程中，暂时受阻在输尿管狭窄处引起的^[1]。同时会对输尿管产生各种伤害。导致输尿管上皮损伤，尿路梗阻等等。输尿管结石通常存在明显症状，比如：血尿、肾绞痛等。手术是治疗输尿管结石的重要方法，但是也具有有一定创伤性，会给患者心理和生理造成影响。快速康复护理能够减少手术创伤带来的危害，保证患者术后恢复安全。此次研究则分析输尿管结石患者应用快速康复护理后恢复效果。主要内容见下文：

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择我院于 2018 年 7 月至 2020 年 7 月接收的 130 例输尿管结石患者为研究对象，将其按照入院顺序分组，其中 1/2 患者应用基础护理，设置为对照组；1/2 患者应用快速康复护理，设置为观察组，分析两种方式产生的效果。对照组男女比例 33:32，年龄范围 20 至 59 岁，平均年龄 40.29 ± 3.33

岁。观察组男女比例 34:31，年龄范围 21 至 57 岁，平均年龄 40.27 ± 3.30 岁。纳入标准：（1）均知晓，并同意；（2）均为输尿管结石。排除标准：（1）凝血功能障碍，（2）血液疾病，（3）肝肾脏损坏，（4）精神问题，沟通问题，（5）中途退出。两组患者在年龄等一般资料上无明显差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组应用基础护理，观察组应用快速康复护理。

对照组：基础护理，采取常规的护理干预措施，即对患者进行术前指导，进行身体检查。饮食方面：手术前禁止进食，术前禁止饮水。术后进行病情检测，给予患者饮食协助。缓解患者疼痛、用药协助等常规性护理措施。

观察组：快速康复护理，主要内容：

（1）健康宣教，术前护理人员需要对患者进行输尿管结石、手术、护理等相关知识讲解，提高患者对自身病情和手术、护理认知和重视，以及详细告知患者在手术过程中有可能出现的情况，针对这些出现的情况医生所制定的解决方

案,让患者明白整个手术过程中的风险大多数是可控的,通过制定小视频、图片等方式向患者进行宣导,以缓解患者在术前术中可能出现的紧张或者焦虑的心理,并保证患者均能够有效掌握。术后应及时了解患者的情况,做到具体问题具体分析,及时解决患者术后所存在的生理或心理上的问题,有效的解除患者内心可能存在的不良情绪。

(2) 心理康复护理,护理人员积极主动和患者沟通、交流,全面掌握患者内心真实情况,根据实际状况制定合理、科学心理康复护理计划。积极引导患者保持乐观心态,建立康复信心。护理人员可以指导患者倾听舒缓音乐,通过音乐改善不良情绪。也可以进行深呼吸放松,调节情绪。护理人员还可以向患者讲解康复成功案列,提高患者康复信心。

(3) 并发症预防护理:在术后严格按照无菌操做的规范流程,将导尿管固定,过程中应避免弯曲、挤压导致患者受到伤害,做好记录,记录好患者术后引流液的具体情况,如:颜色、流量、以及引流液中是否有剩余结石排出,并每天用碘伏将尿道口消毒3次,避免出现尿路感染的情况。同时,做好术后引导工作:引导患者进食并加强营养的摄入,从而增强身体抵抗力,尽量避免术后并发症的出现。引导患者加大饮水量,从而是结石能尽快伴随尿液排出。

(3) 快速康复运动训练:术后两小时护理可以指导患者进行膝关节屈伸练习。术后六小时可以指导患者进行床边慢走练习,根据实际情况指导患者在病房内进行适当行走,早、中、晚进行一次,并尽快将时间控制在5min左右。术后2天,鼓励患者下床运动,进行上下楼梯练习,运动时间控制在10min左右,上午一次、下午一次。根据患者实际恢复状况,适当增加运动方法,比如:打太极、散步等。运动时需要保证护理人员在旁,保证患者运动安全。

(4) 出院护理:在出院前,给患者做好知识宣传工作,引导患者养成良好的生活习惯,避免熬夜、酗酒、暴饮暴食等。尤其嘱咐患者,尽量少摄入含有高嘌呤的食物,例如:啤酒、海鲜、动物内脏等。让患者心中存在术后保养的意识,做到术后按时到医院进行复查,观察是否仍有残留的结石存在于体内,如有需再次进行治疗。做到及时掌握自身身体情况。

1.3 观察指标

以两组患者的护理满意度,术后并发症,临床恢复情况作为评价的指标。

(1) 护理满意度评价指标:使用调查表对术后恢复患者进行调查,如:术前的引导是否能接受,术后的康复流程是否满意,护理过程中的操作是否值得肯定等进行打分制的评价。60分以下为不满意,60~90分为基本满意,90~100

分为非常满意。

(2) 分析两组术后并发症发生情况。并发症:感染、出血、结石残留、其他等。并发症发生率=(感染+出血+结石残留+其他)/总例数。

(3) 分析两组临床恢复情况,主要从下床活动时间、排便时间以及术后恢复时间、住院时间方面进行分析。

1.4 统计学方法

使用SPSS20.0软件对数据进行统计学分析,使用t和 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料(分析对照组、观察组临床恢复情况),使用 X^2 和%表示计数资料(分析对照组、观察组护理满意度和术后并发症发生率), $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 结果

分析两组术后恢复情况。

2.1 护理满意度方面

对照组基本满意27(41.54%)例,非常满意29(44.62%)例,不满意9(13.85%)例,满意度86.15%(56例)。观察组基本满意31(47.69%)例,非常满意33(50.77%)例,不满意1(1.54%)例,满意度98.46%(64例)。两组满意度($X^2=6.933, P=0.008$)。数据显示,观察组患者在护理满意度方面的满意程度大于对照组的患者, ($P < 0.05$)为差异显著,有统计学意义。

2.2 术后并发症方面

对照组感染3(4.62%)例、出血2(3.08%)例、结石残留2(3.08%)例、其他2(3.08%)例,并发症发生率13.85%(9例)。观察组感染1(1.54%)例、出血1(1.54%)例、结石残留0(0%)例、其他0(0%)例,并发症发生率3.08%(2例)。两组并发症发生率($X^2=4.866, P=0.027$)。数据显示,观察组护理后并发症发生率显著低于对照组, ($P < 0.05$)为差异显著,有统计学意义。

2.3 临床恢复情况方面:

下床活动时间(7.09 ± 1.45)h、排便时间(14.33 ± 2.45)h、术后排气时间(7.30 ± 1.09)h、住院时间(8.09 ± 1.65)d,两组下床活动时间($t=2.790, p=0.001$)、排便时间($t=2.337, p=0.001$)、术后排气时间($t=3.901, p=0.001$)、住院时间($t=3.701, p=0.001$)。结果分析发现,术后恢复情况方面,观察组明显优于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

输尿管结石意思是肾结石在排出过程中,暂时阻塞在输尿管狭窄处引起的。输尿管结石常见症状有血尿、肾绞痛等。输尿管结石是一种常见疾病,好发于40至60岁阶段,生活

在炎热干旱地区、饮水量较少、肥胖人群容易发生此病。输尿管结石会严重影响患者生活质量，给家庭、医疗以及社会增加负担，所以需要引起高度重视，及时采取有效治疗方法。手术治疗输尿管结石效果较明显，但是术后需要一段时间恢复，恢复过程中并发症发生率较高，所以护理干预尤为重要。

快速康复护理为临床常见护理措施，目前被广泛应用，并已经取得了较多显著成绩。快速康复护理应用于输尿管结石护理中能够降低手术创伤带来的风险，并减少患者的应急损害，保证术后恢复安全，增强手术治疗效果^[2-3]，减少结石患者的痛苦，让患者能在手术过后用最少的时间恢复，无形之中也就缩短了患者住院的时间，并减少了在治疗过程中的医疗费用，减轻了患者的经济负担。通过术前健康宣教，提高患者对自身病情认识、对手术、护理工作配合，保证手术、护理能够顺利进行^[4-5]。通过心理康复护理，能够改善患者情绪，增强患者术后恢复信心，有利于加快术后康复。通过快速康复功能运动训练，能够加快血液循环，提高患者机体免疫力，有利于促进术后恢复^[6-7]。通常情况下，传统的术后护理方式会产生住院时间长，恢复周期长等情况。而经过快速康复护理的患者，在手术后的6项恢复指标与在住院的时间明显要好于传统护理的患者，在快速康复护理的患者中，无论是满意度或是术后并发症控制上，都要优于传统护理患者^[8-9]。此次研究则分析输尿管结石患者应用快速康复护理后恢复效果。结果分析发现，观察组患者在护理满意度方面的满意程度大于对照组的患者，（ $P<0.05$ ）为差异显著，有统计学意义。通过分析两种护理方式后患者对护理方法的满意情况能够有效反映患者对那种护理方法更认可。采取快速康复护理后患者护理满意度显著较高，说明患者更认可快

速康复护理方式，更能够满足患者，患者也更愿意选择此方法。观察组护理后并发症发生率显著低于对照组，（ $P<0.05$ ）为差异显著，有统计学意义。通过分析两种护理方式后患者并发症发生情况能够直接反映护理有效性。采取快速康复护理后患者并发症较少，说明快速康复护理在控制并发症方面效果更加。术后恢复情况方面，观察组明显优于对照组，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。通过分析护理后两组患者临床状况能够反映护理实际价值。采取快速康复护理能够加快患者下床活动时间、促进术后排气、排便，减少住院时间，降低患者医疗费用。陈玉兰^[8]等人研究快速康复护理在输尿管结石患者术后恢复中影响情况。陈玉兰等人将输尿管结石患者作为实验对象，将其平均分组，分别采取常规护理的方式和快速康复护理的方式。结果发现，采取快速康复护理的方式后患者疼痛明显改善于常规护理后患者。除外分析两种方式后患者术后住院时间发现，采取快速康复护理后患者的住院时间较短，采取常规护理方式后患者的住院时间较长。分析两种方式后并发症发生率情况发现，采取快速康复护理后患者并发症发生率明显低于常规护理后患者并发症发生率。赖春明^[9]等人实验目的、方法以及结果和本次实验目的、方法和结果大体相似。赖春明等人将输尿管结石患者作为实验对象，将其平均分组分别采取常规护理方式和快付康复护理方式。结果发现，采取快速康复护理方式后患者护理满意度较高，术后并发症发生率较低，并且术后结石清除率也较高。和本次实验表达结果相似。快速康复护理能偶促进输尿管结石术后患者恢复。

综上所述，输尿管结石应用快速康复护理能够提高恢复效果，所以值得推广采纳。

参考文献:

- [1] 董晶.快速康复护理对输尿管结石患者术后恢复效果的影响[J].中国实用医药,2021,16(27):191-193.
- [2] 史巍.快速康复护理对输尿管结石患者术后恢复效果的影响分析[J].中国实用医药,2020,15(19):199-201.
- [3] 丁卫萍.探讨输尿管结石患者输尿管镜下钬激光碎石术中应用综合护理的效果[J].当代医学,2021,27(17):188-190.
- [4] 敖莉,聂丹丹.观察快速康复护理模式对输尿管结石患者术后恢复效果的影响[J].饮食保健,2021,(8):153.
- [5] 于江琪.PDCA管理模式对输尿管结石微创手术患者膀胱功能恢复及疼痛的影响[J].实用中西医结合临床,2021,21(17):152-153.
- [6] 黄月英,吴晓环,王舜萍.快速康复外科理念护理干预在输尿管上段结石并感染中的效果及对并发症和患者自理能力的影响[J].当代医学,2022,28(05):182-184.
- [7] 刘翠莲.快速康复护理在输尿管镜碎石患者围术期护理中的临床应用[J].中国当代医药,2021,28(15):240-242.
- [8] 陈玉兰.快速康复护理对输尿管结石患者术后并发症及肾功能的影响[J].当代护士(中旬刊),2020,27(08):37-39.
- [9] 赖春明.快速康复护理对输尿管结石患者术后恢复的影响[J].当代护士(下旬刊),2019,26(05):69-71.