

精细化护理在输尿管软镜钬激光碎石术围术期的应用探讨

冯艳 陈小敏
(印江县人民医院)

摘要:目的: 探究精细化护理在输尿管软镜钬激光碎石术围术期的应用效果。方法: 选取 2021 年 1 月-2021 年 12 月于我院进行输尿管软镜钬激光碎石术治疗的患者 50 例, 随机分为两组 (n=25), 对照组进行常规护理干预, 研究组采用精细化护理患者进行干预, 对比两组患者的生活质量、术后不良反应以及对护理工作的满意度。结果: 护理前两组患者的生活质量评分较低, 组间差异不明显 ($P > 0.05$), 经过护理干预, 各项指标均有改善, 观察组与对照组护理后的评分结果进行统计学比较的差异显著 ($P < 0.05$); 随访记录发现观察组中 2 例患者出现不良反应的情况, 分别表现为感染、尿外渗症状, 总发生率 8.0%, 对照组患者的不良反应总发生率为 32.0%, 组间比较差异明显 ($P < 0.05$)。满意度调查中, 观察组和对照组分别是 96.0% 和 64.0%, 组间差异显著 ($P < 0.05$)。结论: 在输尿管软镜钬激光碎石术的围术期实施精细化的护理干预, 能够帮助患者提升生活质量, 促进患者身体康复, 减少术后不良反应的出现, 也能让患者对于护理工作的满意度更高, 值得推广应用。

关键词: 精细化护理; 输尿管软镜钬激光碎石术; 围术期护理

肾结石在日常生活中具有非常高的发生率, 现代社会人们工作压力大、饮食结构不完善, 缺乏运动等等, 导致肾脏内部积聚结石, 引发疾病。肾结石的症状是以肾绞痛、恶心呕吐、血尿等为主^[1]。若患者因结石伴随出现了感染的情况, 患者还会出现尿频、尿痛等症^[2]。临床通常采取输尿管软镜钬激光碎石术治疗的方式帮助患者将结石击碎、取出, 缓解病痛, 具有较好效果。但整个围术期的护理工作也非常重要, 优质的护理措施能够帮助患者更好的接受治疗, 充分做好术前准备手术期间的护理, 才能避免术后出现不良事件, 提升手术治疗的安全性。此次研究中随机抽取了 50 例输尿管软镜钬激光碎石术治疗的肾结石患者作为观察对象, 分为两组并在围术期实施不同护理干预措施, 对比探究精细化护理在输尿管软镜钬激光碎石术围术期的应用效果, 具体如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2021 年 1 月-2021 年 12 月于我院进行输尿管软镜钬激光碎石术治疗的患者 50 例作为观察对象, 实验期间, 25 例患者纳入对照组, 而另外 25 例患者则记录为观察组。详细资料如下: 性别资料调查显示, 观察组和对照组男性各 14 例和 13 例, 女性则分别是 11 例、12 例, 性别情况差异不大 ($P > 0.05$); 记录患者的年龄区间显示, 观察组年龄在 23-64 岁, 平均 (40.8 ± 2.2) 岁, 对照组年龄为 22-65 岁, 平均 (40.6 ± 2.5) 岁, 患者的年龄信息同样不存在显著性差异 ($P > 0.05$), 可以进行实验比较。

纳入标准^[3]: 患者肾结石症状明显, 对患者生活、工作、睡眠有严重影响, 药物治疗效果不佳; 近 1 个月内无激素、细胞毒性药物使用史; 近 3 个月无感染性疾病; 无心脏、肝脏疾病等严重不良反应; 无恶性肿瘤; 年龄 18-75 岁; 具有良好的依从性, 可配合完成各项检查、治疗、随访。

排除标准^[4]: 存在精神障碍难以完成各项治疗、检查的患者; 依从性差, 无法配合者; 临床资料不完整。中途转院或出院者; 不能配合实验指标调查的患者。

1.2 方法

对照组: 对患者实施常规护理指导, 在患者入院后, 引导患者接受病情检查与诊治, 为患者配发药物, 口头进行用药指导等等, 并告知患者手术治疗期间的注意事项, 让患者在治疗期间感到舒

适。

观察组: 患者接受精细化的围术期护理干预。①术前: 术前不仅要准备核对患者信息, 了解患者的病情与进行的术式, 还要重点关注患者的心理状况, 部分患者对于手术存在一定的恐惧心理, 护理人员要保持温和、从容的态度, 告知患者手术的安全性, 讲解疾病知识等等, 帮助患者在手术之前能够稳定情绪, 面对手术不再恐惧, 能够让患者在术中的状态更佳; 术前还要对患者进行有效的健康教育指导, 由受过专业培训的医护人员向患者进行健康宣教, 根据患者自身的情况、运动习惯以及饮食习惯等进行一对一面面对面的宣教, 时间 30min 为宜, 宣教的内容主要包括: 肾结石认知、输尿管软镜钬激光碎石术治疗、术后康复、饮食习惯行为等等, 让患者对病情形成正确认知, 并积极配合治疗。②术中护理: 在患者进入手术室前, 协助医生准备好仪器设备, 并做好手术室的清洁、消毒工作, 调整手术室温度, 让患者感到舒适。然后在手术过程中, 要密切观察患者的生命体征, 注意患者的血压、心率等等, 避免患者出现异常情况。另外还要注意对患者进行保暖与隐私保护, 尽量避免不必要的暴露。在手术中要适当与患者进行沟通, 安抚患者的紧张心理, 告知患者手术的安全性, 让患者能够保持稳定情绪。③术后护理: 手术完成患者送回病房后, 密切观察患者的身体状况, 为患者提供良好的住院环境, 保障患者良好的睡眠, 并对患者的手术部位进行专业的护理, 包括抗感染、止血等措施, 避免患者在术后出现不良反应的情况。还要注意指导患者的饮食, 不可以禁食刺激性的食物, 选择高蛋白、易消化的食物, 并适当进行功能锻炼, 促进颈部功能恢复; ④离院指导: 指导患者定时对手术部位进行按摩处理, 缓解咽喉水肿的情况, 并且告知患者在家修养期间注意保持心情的预约, 良好的情绪能够促进机体康复, 告知患者遵从医嘱用药, 定期复查。

1.3 观察指标

生活质量: 根据 QOL 量表^[5]中的项目对患者进行评估, 分别在护理前、护理后记录患者的生活质量评分结果, 并比较两个时间点的组间差异。

不良反应: 在术后对患者进行为期一个月的跟踪随访, 通过电话、微信等多种方式, 记录患者的不良反应发生情况, 包含不良反应类型与病例数, 并对比两组患者的总发生率。

满意度^①：满意度对比：研究选用我院自制的满意度评价量表评价两组患者对本次护理的满意度。量表满分为 50 分，评分 > 80：非常满意；评分 70-80：一般满意；评分 < 70 分：不满意。总满意度=非常满意度+一般满意度。

1.4 统计学处理

将本研究中需要进行对比的数据输入到 SPSS21.0 软件中进行比较处理，计数资料（满意度、不良反应率等）通过卡方统计表比较；计量资料（生活质量评分等）则使用 t 检验计算器进行对比，

最终比较的结果以 p 来表示，p 值区间在 0.05 以下，则为统计学差异显著。

2.结果

2.1 两组患者护理前后的生活质量评分比较

护理前评估患者的生活质量表 QOL 中各项指标的评分显示，两组患者的评分结果均较差，且不存在明显差异（P>0.05），护理后再次评估发现，观察组患者的评分结果显著优于对照组（P<0.05），见表 1。

表 1.两组患者护理前后的生活质量评分比较($\bar{x} \pm s$)

组别	生理功能		心理功能		社会功能	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组 (n=25)	62.82 ± 2.91	87.81 ± 3.83	64.32 ± 2.62	89.41 ± 3.11	61.33 ± 2.80	88.62 ± 3.21
对照组 (n=25)	62.25 ± 2.72	70.33 ± 2.51	64.61 ± 2.25	71.43 ± 2.62	61.11 ± 2.92	72.82 ± 2.67
t	0.535	27.204	0.588	31.458	0.358	26.684
p	0.593	0.000	0.523	0.000	0.726	0.000

2.2 两组患者的不良反应发生情况比较

随访记录发现观察组中 2 例患者出现不良反应的情况，分别表现为感染、尿外渗症状，总发生率 8.0%，对照组患者的不良反应总发生率为 32.0%，组间比较差异明显（P<0.05），见表 2。

表 2. 两组患者的不良反应发生情况比较[n(%)]

组别	例数	感染	尿外渗	出血	合计
观察组	n=25	1 (4.0)	1 (4.0)	0 (0.0)	2 (8.0)
对照组	n=25	3 (12.0)	2 (8.0)	3 (12.0)	8 (32.0)
χ^2					4.500
p					0.03

2.3 两组患者的护理满意度比较

满意度调查中，观察组和对照组分别是 96.0%和 64.0%，组间差异显著（P<0.05），见表 3。

表 3. 两组患者的护理满意度比较[n(%)]

组别	例数	满意	一般	不满意	总满意度
观察组	n=25	20 (80.0)	3 (12.0)	1 (4.0)	23 (96.0)
对照组	n=25	10 (40.0)	6 (24.0)	9 (36.0)	16 (64.0)
χ^2					5.711
P					0.001

3.讨论

近年来，肾结石的治疗和护理逐渐受到关注。肾结石的危害较大，首先是患者可能因病出现局部损伤的情况，肾结石的结石状态多样，还有一些结石的体积较大，会对患者的肾脏局部组织造成一定的损害，在其中形成溃疡、纤维组织增生等情况，具有较高危险性。同时，肾结石可能导致患者出现肾盂积水的情况，并且引发患者的排尿困难，肾功能也会随之受到影响，肾小管也会受到损害，严重的可能导致患者的肾小管坏死。另外还有研究发现，肾结石容易引发尿路梗阻的情况，需要及时采取有效的治疗方案来帮助患者

取出结石，缓解病痛。目前临床治疗肾结石的术式也较多，其中，输尿管软镜钬激光碎石术的应用效果较好，可以帮助患者清除结石，缓解痛苦。针对输尿管软镜钬激光碎石术的围术期护理更要选择精细化的护理措施，帮助患者更好的接受治疗。结合此次实验结果的数据分析可知，精细化护理应用的效果较好，患者的生活质量评分较高，仅有 2 例出现不良反应的情况，并且患者对于精细化护理的满意度高，达到 96.0%。

综上所述，在输尿管软镜钬激光碎石术的围术期实施精细化的护理干预，能够帮助患者提升生活质量，促进患者身体康复，减少术后不良反应的出现，也能让患者对于护理工作的满意度更高，值得推广应用。

参考文献：

- [1] 冯静颖. 输尿管软镜下钬激光碎石术用于肾结石治疗的手术护理配合对策分析[J].西部中医药, 2021,10(004):34-35.
- [2] 倪卫菊. ERAS 护理模式在经尿道输尿管软镜钬激光碎石术围术期的干预效果观察[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(19):2.
- [3] 任慧茹. 基于加速康复外科理念围术期护理在经尿道输尿管软镜钬激光碎石术中的应用效果观察[J]. 基层医学论坛, 2021, 25(15):2.
- [4] 李明, 高晓东, 代泽来. 五行情绪护理方案在输尿管软镜钬激光碎石术围术期的应用体会[J].现代医学与健康研究电子杂志, 2022,31(1):45-46.
- [5] 徐丹. ERAS 护理模式在经尿道输尿管软镜钬激光碎石术围术期的干预效果[J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2022,21(8): 104-105.
- [6] 蒋媛, 许友, 李亚伟. 典型无缝隙护理对输尿管软镜钬激光碎石术患者手术应激反应及护理满意度的影响[J]. 西部中医药, 2020, 33(8):3.