

纤维输尿管镜应用于治疗肾结石患者中手术室护理的临床分析

古丽开麦尔·艾合麦提 古丽切合热·阿布都克尤木

(新疆喀什地区第二人民医院手术室 844000)

摘要:目的:探讨纤维输尿管镜应用于治疗肾结石患者中手术室护理的临床分析。方法从本院选取2021年1月到2022年4月间收治的62例行纤维输尿管镜治疗的肾结石患者,随机抽签法分2组。对照组:常规护理,观察组:手术室护理。就并发症、满意度、手术时长展开观察。结果 观察组总并发症是6.45%,同对照组25.81%相较更低, $P < 0.05$ 。观察组总满意度是96.77%,同对照组80.65%相较更高, $P < 0.05$ 。观察组手术时长比对照组短, $P < 0.05$ 。结论 为肾结石手术患者加入手术室护理,不仅可以缩短手术时长,且能够获得病患满意,并发症少,值得继续推崇。

关键词:纤维输尿管镜;肾结石;手术室护理

Clinical analysis of the application of fiber ureteroscope in the treatment of renal calculi

Abstract: Objective To explore the clinical analysis of the application of fiber ureteroscope in the treatment of renal calculi. Methods From January 2021 to April 2022, 62 patients with renal calculi treated with fiber ureteroscope were selected and randomly divided into two groups. Control group: routine nursing; observation group: operating room nursing. The complications, satisfaction and operation duration were observed. Results The total complication rate in the observation group was 6.45%, which was lower than that in the control group (25.81%, $P < 0.05$). The total satisfaction of the observation group was 96.77%, which was higher than 80.65% of the control group ($P < 0.05$). The operation time of the observation group was shorter than that of the control group ($P < 0.05$). Conclusion To join the operation room nursing for patients with renal calculi can not only shorten the operation time, but also obtain patient satisfaction with fewer complications, which is worthy of continuing to be respected.

Keywords Fiber ureteroscope; renal calculus; Operating room nursing

肾结石于临床中较普遍,此病对病患身心健康造成的损伤较大,会使其生活质量直线下降,并对其正常工作亦会造成负影响。于临床中多行手术,如纤维输尿管镜手术,此疗法有助于病症缓解,可以促使病症尽快改善,对病患肾功能也具有保护功用,可以加快预后恢复^[1-3]。但是部分病患对此疗法的认知度低下,再受到病痛、机体应激反应等因素影响,会使代谢变快,血压升高,心理负担加重,对术后康复会产生负影响。因而,必须要配合高效干预措施。故而本文中就为此类病患加入手术室护理后的影响做了相关论述。

1 资料与方法

4.一般资料

选取62例肾结石手术患者,每组31例。对照组男、女人数各是20、11;年龄30~54岁,中位值(40.36 ± 3.29)岁。观察组男、女人数各是19、12;年龄31~54岁,中位值(40.41 ± 3.31)岁。两组基线资料,汇总后发现 $P > 0.05$ 。

5.方法

对照组行常规干预,于术前协助病患做各项基础检查,术中全力配合医生行手术,术后对病患体征变动做好观察,并提供相应的基础干预等。

观察组:手术室护理。①术前。待病患入院后对其展开综合评估,并向病患展开知识宣教,向其全面阐述手术意义、方法、配合要点、注意事项,促使病患能够正确认识手术,消解对手术存在的紧张等负性心理,从而全力配合各医务进展。同时要指导病患将术前的各项检查做好,带领其认识医院环境,消解由陌生环境而引发的负性情绪,能够以乐观心态迎接手术。②术中。医护人员将病室的温湿度调至适宜,待病患入室后,指导其处截石位,于腹部、膝关节和脚踝等处提供软垫,让其感受到舒适。做好保暖举措,以免着凉。于术前准备好氯化钠注射液(0.9%),术中于输液筒做好观察,以便随时添加,以防输液筒中流入空气形成气泡而影响术野。对病患体征变动行观察,若手术时间较长的话需观察病患有无发生稀释性低钠血症,一经出现应及时行抢救,并对其提供强心、利尿等对应疗法。缝合切口时,需将手术床腰鞘摇低,从而将切口的张力减小。③术后。为病患提供抗生素疗法,避免感染。提醒病患多喝水,帮助其养成科学、良好生活、饮食习惯。

6.观察指标

①汇总并发症。②以自制满意度调查表对满意度作出统计,共计100分,分值高于90分为满意,分值在75~90分范围视为基本满意,分值小于75分为不满意。③手术时长比。

7.统计分析

本统计软件版本:SPSS23.0,计量资料:($\bar{X} \pm S$),行t检验,计数资料:n%,行 χ^2 检验,统计结果参照 $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 并发症比

观察组总并发症是6.45%,同对照组25.81%相较更低, $P < 0.05$ 。见表1。

表1 并发症比 (n=31; %)

组别	出血	下肢疼痛	感染	共计
观察组	1 (3.23)	0 (0.00)	1 (3.23)	2 (6.45)
对照组	3 (9.68)	2 (6.45)	3 (9.68)	8 (25.81)

χ^2	/	/	/	8.031
P	/	/	/	0.005

2.2 满意度比

观察组总满意度是96.77%,同对照组80.65%相较更高, $P < 0.05$ 。见表2。

表2 满意度比 (n=31; %)

组别	满意	基本满意	不满意	总满意度
观察组	14 (45.16)	16 (51.61)	1 (3.23)	30 (96.77)
对照组	8 (25.81)	17 (54.84)	6 (19.35)	25 (80.65)
χ^2	/	/	/	7.533
P	/	/	/	0.006

2.3 手术时长比

观察组手术时长比对照组短, $P < 0.05$ 。见表3。

表3 手术时长比 (n=31; 分)

组别	手术时长
观察组	2.18 ± 0.31
对照组	3.64 ± 0.49
t	14.244
P	0.000

3 讨论

纤维输尿管镜取石术是顺着尿道膀胱把输尿管镜置入输尿管,从而提升结石取出率,亦或顺着输尿管镜借助碎石设备,如激光碎石机或者气压弹道碎石机等,把结石击碎之后再将其取出来^[4]。该疗法所需的时间久,若病患的体位不正确,没有对其实施任何措施,会对局部皮肤造成压迫,易形成褥疮等不利情况。加之病患对病症、手术没有全面的认知,极易滋生负性情绪,会使其配合度低下。因而于术中,必须为病患加入科学干预措施,提升病患依从性,并将并发症情况有效规避。

于常规干预基础之上,在更进一步的对围术期的各项干预内容进行优化和改进,组织相关医护人员展开系统培训,尽可能将常规干预中的不足之处进行弥补,使医护人员于具体工作中可以自觉实施规范性和专业性的干预措施,从而为干预质量提供坚实保障,并满足病患实际的身心需求^[5]。

本文中观察组总并发症是6.45%,同对照组25.81%相较更低, $P < 0.05$ 。观察组总满意度是96.77%,同对照组80.65%相较更高, $P < 0.05$ 。观察组手术时长比对照组短, $P < 0.05$ 。

综上所述,为肾结石手术患者加入手术室护理,不仅可以缩短手术时长,且能够获得病患满意,并发症少,值得继续推崇。

参考文献:

- [1]单保华,向振东,龚年东,等.电子输尿管软镜与纤维输尿管软镜联合钬激光治疗肾结石的对比研究[J].中国微创外科杂志,2021,21(07):629-633.
- [2]陶奕飞.纤维输尿管镜治疗肾结石患者中手术室护理的应用分析[J].中外医疗,2021,40(14):135-137+141.
- [3]黄利娟.手术室护理在纤维输尿管镜治疗肾结石患者中的应用[J].医疗装备,2020,33(06):157-158.
- [4]彭文成,刘红艳,房笑如.手术室护理在电子输尿管镜治疗肾结石患者中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2020(007-0A0):3-11