

预防性护理对降低泌尿系结石患者术后复发的效果观察

张秀莉 王 辉 赵彬彬

(首都医科大学附属北京天坛医院 北京丰台 100070)

摘要: 目的: 分析预防性护理方法对降低泌尿系结石患者术后复发的临床效果。方法: 选取我院 2020 年 8 月~2021 年 8 月收治的 80 例泌尿系结石患者作为研究对象, 按照随机数字表的方法分为观察组 (40 例, 行预防性护理) 与对照组 (40 例, 行常规护理)。比较两组术后结石复发率、心理状态、疼痛程度。结果: 观察组患者术后结石复发率低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。观察组患者焦虑评分、抑郁评分、疼痛评分均低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 对泌尿系结石患者实行预防性护理, 能有效降低术后结石复发率, 调节患者心理状态, 减轻患者疼痛感, 故值得临床推广应用。

[Abstract] Objective: To analyze the clinical effect of preventive nursing methods on reducing postoperative recurrence of urinary calculi. Methods: 80 patients with urinary calculi admitted in our hospital from August 2020 to August 2021 were selected as the research objects, and were divided into the observation group (40 patients, receiving preventive care) and the control group (40 patients, receiving routine care) according to the method of random number table. The recurrence rate, psychological state and pain degree of the two groups were compared. Results: The recurrence rate of stones in the observation group was lower than that in the control group ($P < 0.05$). The scores of anxiety, depression and pain in the observation group were lower than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Preventive nursing for patients with urinary calculi can effectively reduce the recurrence rate of postoperative calculi, regulate the psychological state of patients, and relieve the pain of patients, so it is worthy of clinical application.

关键词: 泌尿系结石患者; 预防性护理; 术后结石复发率; 疼痛程度; 心理状态

[Key words]: patients with urinary calculi; Preventive care; The recurrence rate of postoperative calculi; Degree of pain; mentality

泌尿系统结石是一种常见的泌尿系统疾病, 包括肾结石、膀胱结石、输尿管结石等^[1]。其临床症状为血尿、呕吐、排尿困难, 对患者正常生活影响较大。面对这种情况, 需对患者予以手术治疗, 有效消除结石影响, 减轻患者痛苦。但患者术后并发症发生率较高, 易造成患者多次手术, 增加患者心理压力。所以, 我院需为患者提供预防性护理方案, 可降低患者术后复发率。基于此, 研究以我院收治的 80 例泌尿系结石患者为对象, 分析预防性护理方法的临床价值, 报告如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

研究选取我院收治的泌尿系结石患者共 80 例收治时间 (2020.8-2021.8), 将患者采取随机数字表的方式分为观察组与对照组。对照组 40 例, 男女患者比例=25:15 例, 年龄 27-62 岁, 均值 (41.11 ± 2.12) 岁。观察组 40 例, 男女患者比例=26:14 例, 年龄 26-61 岁, 均值 (40.23 ± 2.03) 岁。两组患者年龄、性别等资料对比, 无统计学差异 ($P > 0.05$), 可比。所有研究对象对本次研究内容、目的、意义均知情, 已经在入组同意书上签名。研究经本院伦理委员会核准。

1.2 方法

对照组: 常规护理。护理人员要提醒患者按时吃药、保持病房环境整洁且卫生、予以患者健康宣教、心理疏导等。

观察组: 预防性护理。①成立预防性护理小组, 包括 12 名护士、1 名护士长, 定期对组内成员进行知识教育, 如术后护理方法、护理禁忌、护理注意事项、影响患者术后复发的因素等, 在此基础上, 制定护理方案, 合理划分组内成员工作职责, 如电话随访护士 2 名, 微信随访护士 4 名, 执行护理方案护士 6 名等。②患者手术治疗后, 护理人员叮嘱患者多吃低盐、低脂肪、低糖、易消化的食物, 条件允许的情况下, 多吃新鲜的水果蔬菜, 禁忌芒果、巧克力、动物内脏等, 待患者可下床活动后, 指导患者运动锻炼, 如慢跑、散步等。③患者出院前, 多和患者交流, 交流期间, 了解患者心理情况、生理状况, 针对患者及家属提出的问题予以解答, 添加患者及家属微信好友, 并将患者拉入微信群中, 叮嘱患者有问题

可在群中咨询。负责微信随访的护理人员于每周二在群中发送该疾病的最新研究消息, 并对患者出院后存在的问题予以解答, 提出具体的解决方案。告知患者出院后的饮食禁忌、注意事项等, 同时每周 1 次电话随访, 了解患者康复情况, 并对患者生活质量予以评估。

1.3 观察指标

比较两组术后结石复发率、心理状态、疼痛程度。

①术后结石复发率: 术后结石复发率=术后结石复发数/总病例数 $\times 100\%$ 。

②心理状态: 观察两组在护理干预前后焦虑、抑郁情况, 以焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS) 评分, 满分为 80 分, 评分越高, 则说明焦虑、抑郁情绪越严重。

③疼痛程度: 观察两组在护理干预前、后疼痛情况, 以疼痛模拟 (VAS) 量表评分, 分数增加, 表示疼痛加重。

1.4 统计学分析

统计工具, SPSS 24.0, 予以统计学分析。计数资料为术后结石复发率, 以 $[n(\%)]$ 表示, 组间对比采用 χ^2 检验; 计量资料为 VAS 评分/SAS 评分/SDS 评分, 以 ($\pm s$) 表示, 组间对比采用 t 检验。差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2. 结果

2.1 术后结石复发率

两组患者术后结石复发率比较, 观察组术后结石复发率 2.50% 显著低于对照组术后结石复发率 20.00%, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组患者术后结石复发率比较 $[n(\%)]$

组别	例数	术后 3 个月	术后 6 个月	术后 12 个月	总复发率
对照组	40	3(7.50)	3(7.50)	2(5.00)	8(20.00)
观察组	40	0(0.00)	1(2.50)	0(0.00)	1(2.50)
χ^2 值	-	-	-	-	6.135
P 值	-	-	-	-	0.013

2.2 心理状态、疼痛程度

(下转第 145 页)

(上接第 143 页)

见表 2: 护理后, 观察组 VAS 评分/SAS 评分/SDS 评分均低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

表 2 两组患者疼痛情况、心理状态对比($\bar{X} \pm s$; 分)

组别	例数	VAS	SAS	SDS
观察组	40	1.52 ± 0.12	38.01 ± 1.14	39.87 ± 1.43
对照组	40	2.42 ± 0.33	42.65 ± 1.26	43.89 ± 1.58
t 值		16.210	17.271	11.931
P 值		< 0.001	< 0.001	< 0.001

3. 讨论

泌尿系统结石也叫泌尿结石或尿石症, 是泌尿系的常见病, 可分为肾结石、膀胱结石、输尿管结石等, 其中以肾结石和输尿管结石最常见^[1]。其临床表现因结石所在部位不同而有所区别, 如肾结石和输尿管结石的临床症状为肾绞痛和血尿, 在结石引起绞痛前, 患者无明显感觉, 但由于患者剧烈运动、长期劳动、长久坐车等, 会引起一侧腰部剧烈疼痛, 且伴有腹胀、恶心、呕吐、不同程度的血尿等; 膀胱结石临床表现为排尿困难且疼痛等。针对泌尿系统结石患者, 临床多以手术治疗, 但治疗后, 由于患者食用高脂肪、高糖、高盐等食物, 易造成病情反复发作。对此, 需强化对患者的护理干预, 可降低患者术后结石复发率。

本次研究结果显示, 观察组 VAS 评分/SAS 评分/SDS 评分/术后结石复发率均低于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 说明对

患者实行预防性护理, 可显著改善患者临床症状。通过成立预防性护理小组, 可提升护理人员专业水平, 丰富护理人员自身知识储备量, 确保每一位护理人员都能清楚认识到自身责任, 并为患者提供预防性护理方案。通过饮食干预, 可保证患者营养均衡, 补充体内所缺的营养元素, 帮助患者养成良好的饮食习惯; 通过锻炼指导, 可帮助患者恢复健康, 促进病情康复, 减轻患者疼痛感, 降低术后结石复发率^[2]。通过心理疏导, 可避免患者焦虑、抑郁, 促使患者保持良好的心理状态, 以平常心来接受手术治疗, 且能主动配合医护人员完成治疗。通过添加患者及家属微信好友, 可及时解答患者及家属提出的问题, 能实时了解患者居家后的疾病恢复情况, 有效预防泌尿系结石的再次复发。通过告知患者出院后的饮食禁忌、注意事项等, 可改善患者不良生活习惯。

综上所述, 于泌尿系结石患者实施预防性护理后, 这对于患者术后结石复发率降低具有积极意义, 促使患者 VAS 评分/SAS 评分/SDS 评分得以降低, 故具有较高临床推广应用价值。

参考文献:

- [1]胡小燕,刘洁琼,郑美英. 延续性康复指导预防泌尿系结石术后复发的效果分析[J]. 基层医学论坛,2022,26(12):91-93,124-124.
- [2]李剑,曹景宏,陈欣. 基于结石成分分析和尿液理化性质检测与饮食干预对预防泌尿系结石复发的探讨[J]. 中国预防医学杂志,2020,21(9):1063-1066.
- [3]邓美婷,邓冰,吴升冉. 健康宣教联合结石成分分析对泌尿系结石患者预防结石复发的效果观察[J]. 医药前沿,2021,11(20):127-128.