

整体护理对结直肠术后扩肛与肛管引流的措施与效果分析

李琪

(山西省运城市中心医院 044000)

摘要: 目的: 将结直肠患者作为研究对象, 探究整体护理对结直肠术后扩肛与肛管引流的护理效果。方法: 选择 2021 年 8 月至 2022 年 6 月期间的 40 例结直肠患者, 通过数字表法进行分组, 分为实验组和对照组, 实验组用整体护理, 对照组用常规护理, 对比两组患者的护理效果。结果: 护理后, 实验组患者的心理状态水平以及生活质量水平均优于对照组, 呈现 $P < 0.05$ 。结论: 整体护理能够有效提高结直肠术后扩肛与肛管引流的护理效果能够促进患者病情的恢复。

关键词: 整体护理; 结直肠术; 扩肛; 肛管引流

结直肠疾病又称结直肠癌^[1], 是胃肠道中常见的恶性肿瘤疾病, 结直肠癌的形态大体分为三种, 分别为息肉样型、狭窄型以及溃疡型, 其中息肉型肠癌好发于盲肠、升结肠等右半结肠, 癌体较大, 外形似菜花样, 向肠腔突出, 表面容易溃烂、出血、坏死^[2]。狭窄型大肠癌好发于直肠、乙状结肠和降结肠等左半结肠, 癌体不大, 但质地硬, 常围绕肠壁浸润而导致肠腔呈环形狭窄, 容易引起肠梗阻。溃疡型大肠癌好发于左半结肠, 癌体较小, 早期形成凹陷性溃疡, 容易引起出血、穿透肠壁侵入邻近器官和组织^[3]。对该疾病的治疗方法主要为手术治疗, 而在治疗的过程中给予患者科学的护理措施, 能够有效提高患者病情的治疗效果。为此, 我院对整体护理对结直肠术后扩肛与肛管引流的护理效果进行了分析研究, 报告如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

本次研究时间选取为 2021 年 8 月至 2022 年 6 月期间的 40 例结直肠患者, 通过电脑随机的方式分为实验组和对照组, 实验组 20 例, 男 9 例, 女 11 例, 患者平均年龄为 (52.2 ± 3.4) 岁。对照组的 20 例, 男 12 例, 女 8 例, 患者的平均年龄为 (52.4 ± 3.2) 岁。经伦理委员会批准; 均无麻醉药物过敏史, 无合并肾脏功能障碍患者; 无凝血功能障碍; 经伦理委员会批准; 已签署知情同意书; 组间数据无差异性 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

给予对照组常规护理: 给予入院指导: 在患者入院时为患者介绍病房环境以及住院的相关注意事项, 为患者以及患者介绍患者入院时需要做好的相关准备。讲解治疗方案: 为患者介绍与病症相关的结直肠疾病知识以及进行治疗流程, 治疗方法以及在治疗后的护理过程中需要注意的相关事项等, 为患者做好宣教工作。为患者讲解护理的目的和意义。

给予实验组整体护理: (1) 给予患者心理护理, 为患者讲解实施手术的必要性以及手术治疗对患者的身心健康以及生命安全等方面的积极作用, 缓解患者内心紧张焦虑情绪的产生以及不良情绪对最终治疗效果的影响。(2) 给予患者扩肛护理, 术后对直肠的血液循环情况进行检查, 查看患者是否出现肠膜出血的情况, 若出现出血情况给予其棉球压迫进行止血后对创口喷洒创愈药物加速愈合速度。

1.3 评价指标及判定标准

(1) 对比两组患者护理前后的心理状态水平, 包括 SAS (焦虑自评量表) 标准分数为 50-56 分, SDS (抑郁自评量表), 标准分数为 50-59 分, 分数越低患者越好。

(2) 对比两组患者护理前后的生活质量水平, 包括心理指数、情感指数、生理职能、社会功能, 满分 100 分, 分数越高患者越好。

1.4 统计学处理

应用统计学软件 SPSS23.0 统计学软件进行统计分析。计量资料用 $(\bar{x} \pm s)$, t 检验, 计数资料用 (n%) 表示, χ^2 检验, $P < 0.05$ 表示结果有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组患者护理前后心理状态水平

护理前, 两组数据无较大差异性, 呈 $P > 0.05$, 护理后, 实验组

患者的心理状态水平优于对照组, 呈 $P < 0.05$, 见表 1。

表 1 护理前后心理状态水平的对比 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组 (n=20)	54.10 ± 5.14	6.5 ± 2.14	52.14 ± 4.02	6.23 ± 1.54
对照组 (n=20)	52.40 ± 5.23	14.5 ± 2.02	51.08 ± 5.04	9.56 ± 1.56
t	1.0367	12.1575	0.7353	6.7396
p	0.3064	0.0000	0.4667	0.0000

2.2 两组患者护理前后的生活质量水平

护理前, 两组数据无较大差异性, 呈 $P > 0.05$, 护理后, 实验组患者的生活质量水平高于对照组, 呈 $P < 0.05$, 见表 2。

表 2 护理前后生活质量水平的对比 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	心理指数		情感指数		生理职能		社会功能	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
实验组 (n=20)	45.3 ± 2.9	92.2 ± 5.2	34.4 ± 4.2	91.9 ± 6.8	56.5 ± 4.2	97.9 ± 5.42	52.3 ± 2.4	94.8 ± 5.3
对照组 (n=20)	46.2 ± 2.8	82.6 ± 5.6	33.6 ± 4.1	84.3 ± 6.2	57.8 ± 4.5	84.3 ± 5.36	52.4 ± 2.1	89.3 ± 5.4
t	0.9984	5.6179	0.6095	3.6935	0.9444	7.9789	0.1402	3.2507
p	0.3244	0.0000	0.5458	0.0007	0.3509	0.0000	0.8993	0.0024

3. 讨论

结直肠又为结直肠癌, 引发直肠疾病的病因截至目前尚未有明确的原因^[4], 在相关研究中发现直肠癌疾病的发生与结肠息肉、溃疡性结肠炎、血吸虫病、饮食习惯以及遗传等因素之间有着较大的联系^[5]。对该疾病患者的主要治疗方法为手术治疗, 通过对病灶处全部切除的方式进行治疗, 在治疗过程中给予患者科学的护理措施能够提高患者病情最终的治疗效果。

本次研究结果表明: 护理后, 实验组患者的心理状态水平以及生活质量水平均优于对照组, 呈现 $P < 0.05$, 表明了整体护理能够有效提高直结肠术后扩肛与肛管引流治疗效果能够提高患者病情的恢复效果。

综上所述, 整体护理对结直肠术后扩肛与肛管引流的护理效果显著, 具有相关疾病护理工作中的推广使用价值。

参考文献:

- [1]王美芹, 姬向军, 李爽, 杜文丛, 韩双英, 吕香丽. 医护一体化对结直肠息肉内镜下切除术的影响[J]. 中国城乡企业卫生, 2022, 37(06): 119-121.
- [2]黄焱琼, 蒋品, 程磊. 对接受腹腔镜结直肠癌根治术的患者进行整体护理的效果探讨[J]. 当代医药论丛, 2020, 18(03): 242-243.
- [3]杨友卓, 覃惠英. 结肠镜治疗结直肠息肉患者实施整体护理价值分析[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(41): 142.
- [4]孙红芹. 结直肠肿瘤患者围手术期整体护理干预的临床有效性评价[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(78): 124+132.
- [5]曹吉秀. 围手术期整体护理用于结肠镜治疗结直肠息肉患者中的效果[J]. 国际感染病学(电子版), 2019, 8(02): 145-146.