

肛肠外科术后护理的重点与技巧

李娜

(内蒙古自治区 呼和浩特市 呼和浩特市蒙医中医医院。 010010)

摘要: 目的: 对肛肠科手术患者采用综合护理的护理技巧和护理重点分析, 以此来提高护理满意度。方法: 随机抽选我院 2017 年 4 月到 2019 年 4 月肛肠外科手术患者, 并且分成对照组和治疗组, 对照组采用常规护理, 治疗组采用综合护理。结果: 两组患者护理满意度中, 对照组有患者 46 例, 总体满意度为 73.81%; 治疗组有患者 46 例, 总体满意度为 95.65%。两组数据对照有差异, ($P<0.05$), 有统计学意义。结论: 肛肠科采用综合护理方法, 并且掌握其中护理重点和技巧, 能有效提高护理满意度。
关键词: 肛肠外科; 术后护理; 重点; 技巧

肛肠疾病治疗使用手术手段, 治理只是完成一半, 其治疗效果关键, 在于手术后护理。有研究机构表明, 肛肠手术患者采用综合护理方法, 并且掌握护理的重点和技巧, 能有效提高治疗效果, 以此来保证患者的身体健康。本组研究过程中, 采用两组对照分析综合护理效果, 并且讲述其中护理重点和技巧, 以此实现推广该种护理方法。

1. 一般资料与方法

1.1 一般资料

随机抽选我院 2017 年 4 月到 2019 年 4 月肛肠外科手术患者, 并且分成对照组和治疗组。对照组有患者 46 例, 其中男性患者 20 例, 女性患者 16 例, 最大年龄 75 岁, 最小年龄 15 岁; 治疗组有患者 46 例, 男性患者 19 例, 女性患者 17 例, 最大年龄 71 岁, 最小年龄 16 岁。两组资料对比没有差异, ($P>0.05$), 有可比性。

1.2 方法

1.2.1 对照组

对照组采用常规护理, 该种护理对患者给药护理和健康宣教等护理工作。

1.2.2 治疗组

治疗组采用综合护理, 该种护理是建立在常规护理基础之上, 其护理重点和技巧如下:

(1) 心理护理技巧和重点: 对于肛肠科患者来讲, 心理护理非常重要。患者开展手术后, 对肠道功能恢复非常关心, 有患者因为担心其治疗后效果, 产生心理恐慌, 造成很大心理压力, 患者心理不健康, 严重影响其治理效果。因此在肛肠科患者施行手术后, 需对患者开展心理指导工作。其工作的重点和技巧如下: 对患者讲解疾病治疗知识, 重点对治疗效果讲解。同时为了帮助患者理解, 可使用音频和视频方法讲述病例知识和治疗知识, 以此来打消患者心理顾虑^[1]。如果医院条件允许, 可邀请相同病例治疗良好患者和治疗患者交谈, 帮助患者了解治疗效果, 实现患者心理健康, 提高治疗效果。

(2) 饮食护理重点和技巧: 肛肠科患者的饮食护理重点在于不同患者采用不同饮食护理方法。一般情况下患者手术后急需营养, 护理人员根据患者病情特点, 采用高营养, 易消化食物为主,

同时要求使用食物清淡, 禁止使用有刺激性食物, 特别是辛辣食物对于肛肠患者来讲, 绝对不可使用^[2]。护理时还要求患者多餐少食, 减少肠胃消化负担。患者如果是直肠癌者, 手术后 3 天内禁止使用食物, 三天后根据患者具体情况, 可采用少量流食, 患者手术 7 天后采用半流食, 两周后可正常使用食物。患者消化功能弱, 需注意饮食卫生, 避免消化疾病出现。

(3) 并发症护理技巧和重点:

一是疼痛护理重点和技巧: 患者手术会产生创伤, 因此手术后疼痛是正常现象。患者手术后翻身、大便、活动等情况都会出现疼痛。患者出现创口疼痛严重时会影响患者心情和愈合程度。护理人员开护理工作, 需对患者疼痛症状观察, 找出疼痛症状规律, 采用针对性方法解决患者疼痛问题。同时患者疼痛时, 可采用心理疗法, 对患者提供音乐和视频, 转移患者注意力, 能缓解患者疼痛。如果患者疼痛实在难以忍受时, 护理人员可根据实际情况, 对患者使用镇痛药物, 以此来解决患者疼痛问题^[3]。

二是创面出血护理重点和技巧: 肛肠手术患者, 由于手术部位是肛门和直肠, 该处毛细血管多, 手术创口止血不彻底, 患者用力排便等因素, 都会造成患者出血。对于该种情况, 其护理重点和要点是以下内容: 手术 30 分钟内对创口压迫, 患者 48 小时内不允许排便; 如果是混合痔患者, 手术后 7 到 12 天能正常排便, 但是患者排便时禁止用力; 对于患者是直肠出血, 其比较隐秘, 因此需护理人员仔细观察, 有异常需告知医生, 并且协助医生采取治疗措施。

三是创口感染护理重点和技巧: 直肠手术是一种特殊部位的手术, 该种手术容易引起感染。护理人员开展防感染护理时, 有以下重点和技巧: 患者手术前需做灌肠治疗, 护理人员必须保证灌肠效果。患者手术后采用流食, 患者更换药品和大便后, 需使用温水坐浴, 温水温度保证在 43 度, 温水中可以放置中药, 也可以使用高锰酸钾, 坐浴时间保持在 10 分钟, 以此防止患者感染。

2. 结果

两组患者护理满意度中, 对照组有患者 46 例, 总体满意度为 73.81%; 治疗组有患者 46 例, 总体满意度为 95.65%。两组数据对照有差异, ($P<0.05$), 有统计学意义。

表 1 两组患者护理满意度

组别	数例	非常满意	满意	不满意	总体满意度
治疗组	46 (例)	24 (例) 52.17%	20 (例) 43.47%	2 (例) 4.34%	95.65%
对照组	46 (例)	19 (例) 41.3%	15 (例) 32.6%	12 (例) 26.08%	73.81%

3. 讨论

肛肠科手术护理过程中, 其主要的技巧和要点是对患者心理护理, 患者保持良好心态, 能提高治疗效果。同时对患者使用饮食护理, 肛肠科手术患者饮食护理非常重要, 良好饮食能提高患者抵抗力, 减少因为排便引起的并发症, 实现治疗效果的提高。最后是对患者并发症护理, 肛肠科患者容易出现的并发症有疼痛、出血和感染。护理人员需根据不同症状采用针对性护理, 提高治疗效果。

综上所述, 肛肠科患者手术后, 使用综合护理方法, 并且护理人员掌握护理重点和技巧, 以此来提高肛肠患者治疗效果。

参考文献

- [1]秦慧,吴华,雍雅慧,王萍,胡允珍,江艳,徐芬芳.肛肠科手术患者围手术期心理状况调查分析及护理对策[J].实用临床护理学电子杂志.2019,4(09):114-116.
- [2]陈芳.心理护理干预对于肛肠科手术患者的病情与心理的影响探析[J].实用临床护理学电子杂志.2017,2(42):63.
- [3]孙海芳.护理路径在肛肠科手术患者医院感染管理中的应用效果[J].世界最新医学信息文摘.2017,17(62):215.