

早期护理干预对腹部外科手术术后预防肺部感染的效果分析

Analysis of the effect of early nursing intervention on preventing pulmonary infection after abdominal surgery

张杰

ZhangJie

(华中科技大学同济医学院附属同济医院-胃肠外科)

(Tongji Hospital, Tongji Medical College, Tongji Medical College)

摘要:目的:论文主要探究早期护理干预对腹部外科手术术后预防肺部感染效果的影响及分析。方法:选取我院2020年1月-2022年5月之间收容诊治的150例腹部外科手术患者作为本次研究的实验对象,并将这150例腹部外科手术患者进行平均分组,即对照组和研究组。针对对照组的患者,施行普通的术后护理,针对研究组的患者,应用早期护理干预措施,对对照组和研究组的患者的术后肺部感染情况进行观察和比较。结果:在施行早期护理干预工作之后,研究组的术后肺部感染情况要显著比对照组的患者低,两组数据差异存在统计学意义。结论:针对腹部外科手术患者,应用早期护理干预措施,可以在一定程度上预防患者术后肺部感染。

Objective: The paper mainly explores the impact and analysis of early nursing intervention on the prevention of pulmonary infection after abdominal surgery. **Method:** 150 postoperative abdominal surgery patients admitted to our hospital from January 2020 to May 2022 were selected as the experimental subjects of this study, and these 150 abdominal surgery patients were evenly divided into a control group and a study group. regular postoperative care was administered. For patients in the study group, early nursing interventions were applied to observe and compare the postoperative pulmonary infection status between the control group and the study group. **Result:** After implementing early nursing interventions, the postoperative pulmonary infection rate in the study group was significantly lower, and there was a statistically significant difference between the two groups of data. **Conclusion:** Early nursing interventions can be applied to prevent postoperative lung infections to a certain extent.

关键词: 早期护理干预; 腹部外科手术; 肺部感染

Keywords: Early care intervention; Abdominal surgery; pulmonary infection

0 引言

腹部外科手术一般创伤面会长时间在空气中暴露,术中体温的不稳定容易延长术后苏醒时间、增加术后感染的概率,影响手术效果和康复预后^[1]。手术患者出现肺部感染,它的发生率确实有一定的比例,应该及时发现、正确诊断、及时治疗。护理的目的,是采取各种必要的措施,减轻病人的痛苦,预防和及时处理术后并发症,使病人顺利恢复健康。

近些年来,早期护理干预措施得到了广泛的应用,为探究早期护理干预对腹部外科手术术后预防肺部感染的应用^[2],本论文就早期护理干预对腹部外科手术术后预防肺部感染效果的影响进行深入的分析研究,为降低患者术后发生肺部感染的情况略尽绵力。

现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

在我院选取2020年1月-2022年5月之间收容诊治的150例腹部外科手术患者作为本次研究的实验对象,并将这150例腹部外科手术患者进行平均分组,即对照组和研究组。针对对照组的患者,施行普通的健康护理,针对研究组的患者,应用早期护理干预措施,对对照组和研究组的患者的术后肺部感染情况进行观察和比较。两组患者各项情况综合对比并进行统计学分析,结果显示 $P>0.05$,故可进行对比。

入选标准:(1)经病理诊断确诊;(2)均接受腹部外科手术;(3)患者或家属均自愿参加并签署知情同意书;(4)无免疫系统疾病;(5)精神状态良好。

排除标准:(1)免疫功能存在障碍者;(2)有精神病史者;(3)有重大传染性疾病者。

1.2 护理方法

1.2.1 普通护理:对照组采用普通护理^[3],根据医疗手册提供普通护理,如提醒监督患者按时服药、养成早睡早起的良好作息习惯等。对住院期间患者的病情进行评估,帮助患者改掉不良生活习惯,使其遵医嘱服用药物防止引起其他的相关症状;对药物的使用方法以及剂量对患者进行详细的讲解,保证药品的安全使用。在出院时对患者进行健康宣教教育,其中包括出院后的一日三餐、作息时间、运动量、健康用药、回访复查等方面。以防止病情的恶化。

1.2.2 早期护理干预护理模式:观察组另外给予早期护理干预护理模式护理,针对患者进行更为全面深入的临床护理,尤其是在患者接受手术治疗前,对其进行必要的护理干预,促使其能够具备理想的手术治疗条件,并且掌握相关临床知识点,降低自身方面出现明显隐患风险的几率^[4]。早期护理干预的具体措施如下:

1 早期健康宣教。在腹部外科手术患者接受手术治疗前,护理人员针对其进行必要的健康宣教活动,促使其能够掌握和自身疾病以及手术治疗方式相关的知识点,进而提升其后续配合效果。在早期健康宣教中,一方面可以针对所有患者进行集中教育,向所有患者讲解腹部外科临床中需要注意的一些问题,促使其对于相应手术治疗方式具备大致了解,明确自身在临床以及后续手术治疗过程中需要给予的配合行为,进而为手术治疗打好基础。

2 早期饮食护理。在腹部外科手术患者接受手术治疗前,饮食护理工作同样不容忽视,恰当适宜的饮食能够为患者营造较为理想的手术条件,避免因饮食不当影响到临床手术治疗效果。基于此,腹部外科临床护理人员应该重点围绕着患者应该注意的饮食行为进行严格把关,在手术治疗前要求其忌烟忌酒,避免食用过于辛辣刺激的食物,能够保持健康饮食习惯^[5]。为了达到较为理想的饮食

护理效果,护理人员往往还可以寻求患者家属的辅助,促使患者家属能够形成良好监管和督促作用,规避该方面的不良影响问题。

3 早期心理护理干预。在腹部外科手术患者接受手术治疗前,往往容易出现较为明显的心理障碍,情绪状态并不是特别理想,极容易表现出较为严重的焦虑或者是抑郁情绪,进而也就很可能影响到患者后续接受手术治疗的效果,致使其手术治疗配合度不高。基于该方面问题,在早期护理干预模式中,护理人员需要及时观察了解患者的情绪状况,除了临床观察外,还可以借助于一些专业测评软件,准确了解其心理问题,进而也就可以为其提供相应的心理疏导和干预方案^[6]。

4 早期用药指导。腹部外科手术患者在临床中同样也需要准确用药,这也是临床护理人员的重要任务,对于患者的康复效果产生重要影响。在用药指导中,护理人员首先需要提升自身警惕性,能够对于患者的用药需求进行精细化掌握,可以准确掌握患者的病情状况,对于医生的安排予以清晰明确,避免出现用药方面的严重混乱问题。针对患者的服药状况同样也需要及时掌握,了解患者是否能够按时按规定服用药物,形成较为理想的督促和监管效果。

5 手术护理。在手术前的准备工作中,除了要做好上述临床护理工作外,往往还需要重点做好相关资料信息整理,以便手术治疗医生更好地了解患者临床状况,辅助手术治疗的准确开展。在手术完成后,护理人员应该积极对接手术医生,了解患者的手术状况,对于手术后需要注意的相关问题能够全面掌握,进而也就可以对于自身后续临床护理工作形成有效指导,避免术后临床护理出现偏差问题。

1.3 观察指标

(2) 比较护理效果。使用自拟不记名问卷评价满意度,满意度=(非常满意+满意)/例数×100%。

(3) 术后肺部感染情况作为本次研究指标,用来比较两组患者在不同护理模式下护理后的效果。

1.4 统计学方法

运用 SPSS22.0 软件对数据进行统计学处理,计数资料以 n(%) 来表示,用 χ^2 检验;其中计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,用 t 检验, $P < 0.05$ 时差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理满意度比较

以下表格是两组间的护理满意度比较,在试验观察后对两组的患者的护理满意度数据进行收集处理。观察组护理满意度高于对照组,差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 比较两组患者护理满意度 [n(%)]

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
对照组	75	25(33.33)	12(16.67)	38(50.00)	25(50.00)
观察组	75	50(66.67)	21(30.00)	4(3.33)	48(96.67)
χ^2					4.874
p					0.031

2.2 两组患者护理后术后肺部感染情况比较

观察组用早期护理干预护理模式相比于对照组使用常规护理,患者术后肺部感染发生率明显较低,差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 比较两组患者术后肺部感染情况 [n(%)]组别

组别	N(例数)	发生数	发生率	
对照组	75	5	6.67	
观察组	75	17	23.33	
χ^2				4.320
p				<0.05

3 讨论

腹部手术包括的种类非常多,手术之后部分患者会以一种卧床的形式休养一段时间,在这个过程中,肺部感染是一个非常主要的并发症。肺部感染的严重程度与患者本身的基础状况是非常相关的,严重影响患者的生命质量,是导致死亡的重要病因,并给患者及其家庭以及社会带来沉重的经济负担^[7]。为了较好保障腹部外科手术患者的康复效果,除了要规范手术操作流程,确保手术质量外,往往还需要重点从临床护理工作入手予以优化把关。早期护理干预模式在腹部外科手术患者康复中能够发挥重要作用,可以明显提升患者满意度,降低术后肺部感染的几率,

本研究表明,在腹部外科手术患者接受手术治疗时,积极引入和运用早期护理干预模式能够更有助于提升患者康复效果,在降低术后肺部感染发生率方面具备明显优势,进而也就需要引起腹部外科临床护理人员的高度关注,加大推广力度。临床护理工作的难度相对比较大,进而也就需要注意不断提升临床护理专业度,加大对于护理人员的培训力度,促使其不仅仅能够熟练掌握早期护理干预的各项护理任务,还能够体现更高责任心,有助于切实优化临床护理效果。

参考文献:

- [1]王江丽.护理干预减少老年腹部手术后肺部感染的临床观察[J].临床护理,2011,49(8):90-91.
- [2]李绍强,张昆松.腹部外科术后肺部并发症及泌尿系统感染[J].中国普外基础与临床志,2010,17(12):1231-1234.
- [3]朱瑛梅,吕少诚,金鑫,等.腹部外科术后预防肺部感染的综合护理[J].中华医院感染学杂志,2011,21(24):5181-5182.
- [4]高文君.早期护理干预对肺癌病人术后并发症的影响[J].全科护理,2012,10(2):3227-3228.
- [5]黄现平.早期康复护理干预对重型颅脑损伤术后偏瘫肢体康复效果的影响[J].山西医药杂志,2018,47(13):1621-1623.
- [6]符永华,王兰,陈翠云.重症颅脑损伤患者肺部感染的危险因素[J].中国感染控制杂志,2018,17(9):783-787.
- [7]贾雪.不同护理干预方法对清醒后重型颅脑损伤患者功能恢复的对比分析[J].中华全科医学,2017,15(3):531-533.