

探析泌尿外科护理干预用于改善泌尿系结石手术患者术后疼痛程度和睡眠质量的临床效果

The clinical effect of urology nursing intervention used to improve postoperative pain degree and sleep quality in patients undergoing urinary stone surgery

陈美苓

Chen Meiling

(献县中医医院 河北沧州 062250)

(Xianxian County Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hebei Cangzhou 062250)

摘要:目的:探讨将泌尿外科护理模式运用于泌尿系结石手术患者中的效果。方法:选取120例本院在2021年7月-2022年7月期间接收的泌尿系结石患者作为研究对象,利用随机数字表法将其分成两组,即对照组(常规护理)、观察组(泌尿外科护理),每组60例,分析两组疼痛程度、睡眠质量、并发症发生情况。结果:护理后,观察组的睡眠质量(0.95 ± 0.16)分、入睡时间(0.84 ± 0.15)分、睡眠时间(0.87 ± 0.20)分、睡眠效率(0.97 ± 0.22)分、睡眠障碍(0.83 ± 0.21)分、催眠药物(0.79 ± 0.15)分、日间功能障碍(0.85 ± 0.17)分,均低于对照组的(1.43 ± 0.22)分、(1.35 ± 0.19)分、(1.46 ± 0.23)分、(1.51 ± 0.28)分、(1.49 ± 0.25)分、(1.35 ± 0.21)分、(1.40 ± 0.22)分;在VAS评分上,观察组术后1d(5.69 ± 0.42)分、术后2d(4.21 ± 0.35)分、术后3d(3.28 ± 0.27)分、术后4d(2.18 ± 0.13)分,均较对照组的(6.58 ± 0.47)分、(5.43 ± 0.40)分、(4.27 ± 0.33)分、(3.52 ± 0.26)分低;观察组(3.33%)的并发症总发生率低于对照组(13.33%);均存在显著性差异($P < 0.05$)。结论:发生泌尿系结石并接受手术治疗时,予以患者泌尿外科护理干预有助于其睡眠质量的提升,同时可减轻疼痛,减少并发症的发生。

[Abstract] Objective: To explore the effect of urology nursing mode in patients with urinary calculi. Methods: Selected 120 patients of urinary calculi from July 2021 to July 2022 received as the research object, and divided them into two groups, namely control group (routine care), observation group (urological care), 60 cases in each group, analyzed the degree of pain, sleep quality and complications in two groups. Result: After the nursing care, Sleep quality (0.95 ± 0.16), sleep time to sleep (0.84 ± 0.15), sleep time (0.87 ± 0.20), sleep efficiency (0.97 ± 0.22), sleep disturbance (0.83 ± 0.21), hypnotic drugs (0.79 ± 0.15), daytime dysfunction (0.85 ± 0.17), All were lower than the control group (1.43 ± 0.22), (1.35 ± 0.19), ($1.46 \pm 0.1.23$), (1.51 ± 0.28), (1.49 ± 0.25), (1.35 ± 0.21), (1.40 ± 0.22); On the VAS score, In the observation group, 1d (5.69 ± 0.42), 2d (4.21 ± 0.35), 3d (3.28 ± 0.27), 4d (2.18 ± 0.13), All points were lower than (6.58 ± 0.47), (5.43 ± 0.40), (4.27 ± 0.33) and (3.52 ± 0.26) points of the control group; The overall incidence of complications in the observation group (3.33%) was lower than that in the control group (13.33%); All significant ($P < 0.05$). Conclusion: When urinary calculi occur and receive surgical treatment, it can help to their sleep quality, reduce pain and reduce the occurrence of complications.

关键词:泌尿系结石; 手术; 泌尿外科护理; 疼痛程度

[Key words] urinary calculi; surgery; urology care; pain degree

泌尿系结石在泌尿外科中较常见,包括肾结石、输尿管结石、膀胱结石、尿道结石等,通常发病较突然,早期阶段一般无明显症状,随着疾病的进展可出现腰部剧烈绞痛、血尿、尿路刺激症状等^[1-2]。在泌尿系结石患者中,保守治疗未能缓解者需行手术治疗,通过手术能够将结石击碎,再排出体外,结石清除较为彻底,在控制疾病复发方面的效果良好^[3-4]。在进行手术治疗期间,患者还会面临各种各样的问题,包括失眠、疼痛等,需配合科学、高效的护理干预措施,帮助患者解决问题,改善预后^[5-6]。鉴于此情况,本文就泌尿外科护理的实施对泌尿系结石手术患者产生的作用展开分析。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

共纳入120例泌尿系结石手术患者,根据随机数字表法展开分组。对照组($n=60$)男38例(63.33%)、女22例(36.67%);年龄范围为18-60岁,平均年龄为(45.18 ± 3.94)岁;病程:3-18个月,均值:(11.65 ± 2.31)个月。观察组男37例、女23例,男女占比分别为61.67%、38.33%;年龄在18-60岁之间,平均(46.26 ± 3.87)岁;病程:3-19个月,均值:(11.78 ± 2.25)个月。纳入标准:经过超声、X线检查等确认为泌尿系结石,具备手术指征,可正常交流,意识清楚。排除标准:存在精神障碍、近3个月内有腹部手术史、合并重要器官病变、凝血功能异常。

1.2 方法

对照组行常规护理,简单介绍疾病知识、发放药物、告知用药方法、观察患者的体征与症状、协助患者完成各项检查、记录患者

的病情等。

观察组行泌尿外科护理,在健康教育方面,以图片、视频相结合的方式向患者讲解关于泌尿系结石与手术的知识,提高患者在疾病与治疗方面的认知,介绍意外情况的处理方法、日常护理的细节等,向患者说明部分护理操作可能会引起疼痛,获得患者的理解。

在疼痛护理方面,对患者的疼痛程度进行评估,了解患者出现疼痛的原因,为其播放舒缓、轻快的音乐,按照患者的喜好播放电视剧、电影等,帮助患者转移注意力;指导患者保持舒适的体位,使其在疼痛感较强的时候进行深呼吸,并且利用休息时间适当活动关节;对于疼痛难以忍受者遵照医嘱予以止痛药。

在饮食管理方面,叮嘱患者在饮食上以清淡为主,尽量选择低嘌呤食物,遵守低磷低钙饮食原则,尽量不要吃动物内脏,多饮温开水,每天的饮水量保持在2000-4000ml之间,了解患者的营养状况,尽量控制芹菜、菠菜、豆制品等易引起结石的食物。

在心理护理方面,告知患者消极的情绪可能会导致神经紧张,不利于疾病的康复,多与患者交流,鼓励患者说出内心的想法,耐心解答患者提出的疑问,向患者分享成功案例,帮助患者增加自信心。

在睡眠管理方面,建议患者在睡前1h用温水泡脚,并且尽量不要使用电子产品,叮嘱家属减少噪音,保持安静、舒适的环境,注意控制走廊的噪音,减少夜间操作频率,对于入睡困难者建议其按揉百会穴、太阳穴等。

在并发症管理方面,术后指导患者取头高脚底位,并将其头部

偏向一侧,妥善固定尿管,处理引流管,定时检查引流管堵塞、脱落等情况,严格记录患者引流管颜色、流量,及时更换敷料,叮嘱患者多休息,不可过度活动,全程确保无菌操作,积极进行抗感染处理。

1.3 观察指标

(1)采用匹兹堡睡眠质量指数量表(PSQI)对两组护理前后的睡眠质量进行评估,共7个维度,每个维度0~3分,评分越高说明睡眠质量越差。

(2)根据视觉模拟评分法(VAS)评估两组术后不同时间段的疼痛程度,分值范围为0~10分,0分表示无痛,10分表示难以

表1 两组睡眠质量比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	时间	睡眠质量	入睡时间	睡眠时间	睡眠效率	睡眠障碍	催眠药物	日间功能障碍
对照组	60	护理前	2.56 ± 0.28	2.29 ± 0.23	2.50 ± 0.27	2.48 ± 0.35	2.61 ± 0.30	2.47 ± 0.26	2.43 ± 0.35
		护理后	1.43 ± 0.22	1.35 ± 0.19	1.46 ± 0.23	1.51 ± 0.28	1.49 ± 0.25	1.35 ± 0.21	1.40 ± 0.22
		t 值	8.036	10.945	10.027	9.648	9.453	7.201	9.320
		P 值	0.035	0.019	0.024	0.023	0.038	0.027	0.025
观察组	60	护理前	2.59 ± 0.25	2.32 ± 0.21	2.52 ± 0.26	2.46 ± 0.37	2.63 ± 0.32	2.45 ± 0.28	2.46 ± 0.32
		护理后	0.95 ± 0.16	0.84 ± 0.15	0.87 ± 0.20	0.97 ± 0.22	0.83 ± 0.21	0.79 ± 0.15	0.85 ± 0.17
		t 值	13.029	15.846	15.322	16.348	14.204	15.736	12.630
		P 值	0.008	0.012	0.017	0.025	0.016	0.012	0.010
		t 护理前组间值	0.158	0.239	0.204	0.139	0.301	0.147	0.302
		P 护理前组间值	0.869	0.902	0.836	0.804	0.753	0.649	0.683
		t 护理后组间值	9.648	7.438	7.061	5.648	6.329	6.821	7.034
		P 护理后组间值	0.039	0.041	0.045	0.037	0.040	0.046	0.038

2.2 疼痛程度

术后1d、2d、3d、4d,观察组的VAS评分均低于对照组,见表2。

表2 两组VAS评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	术后1d	术后2d	术后3d	术后4d
对照组	60	6.58 ± 0.47	5.43 ± 0.40	4.27 ± 0.33	3.52 ± 0.26
观察组	60	5.69 ± 0.42	4.21 ± 0.35	3.28 ± 0.27	2.18 ± 0.13
	t 值	10.365	8.947	8.021	9.635
	P 值	0.025	0.018	0.021	0.006

2.3 并发症

观察组的并发症总发生率为3.33%,低于对照组的13.33%,见表3。

表3 两组并发症比较[n(%)]

组别	n	尿路感染	恶心呕吐	血尿	总发生率
对照组	60	2 (3.33)	4 (6.67)	2 (3.33)	8 (13.33)
观察组	60	0 (0.00)	1 (1.67)	1 (1.67)	2 (3.33)
	χ^2 值	2.034	1.878	0.342	3.927
	P 值	0.154	0.171	0.559	0.048

3. 讨论

泌尿系结石是一种发病率较高的疾病,在代谢异常、尿路梗阻、尿路感染等群体中较常见,结石可发生于肾、膀胱、尿道等部位,发病部位的不同临床症状也会存在一定的差异。泌尿系结石手术是治疗泌尿系结石常用的一种手段,在手术过程中利用超声、激光等技术能够将结石击碎、清除,帮助患者缓解症状。但手术属于有创疗法,各项手术操作可能会引起机体反应,造成疼痛,并且影响到患者的睡眠情况。

对于泌尿系结石手术患者,以往临床常采取常规护理辅以治疗。在常规护理的进行过程中,虽能够为患者提供一定的帮助,但在改善患者睡眠状况、疼痛状况方面仍存在不足^[7-8]。有相关资料显示,通过泌尿外科护理干预,能够从并发症护理、饮食管理、睡眠管理等方面予以患者细致的指导,帮助其改善身心状况,总体护理

忍受的剧烈疼痛。

(3)记录两组并发症发生情况。

1.4 统计学方法

处理工具为SPSS 22.0统计软件,差异有统计学意义以P < 0.05表示。

2. 结果

2.1 睡眠质量

护理前,两组的各项匹兹堡睡眠质量指数量表评分对比无差异;护理后,两组的各项评分均降低,且观察组低于对照组,见表1。

效果较好^[9-10]。

如本次研究结果所示,观察组护理后的各项睡眠质量障碍评分、疼痛评分、并发症发生率均较低。通过泌尿外科护理,护理人员更加注重患者的心理、生理、精神等多方面需求,针对患者现存的问题予以心理疏导,帮助其缓解生理上的疼痛,对其疾病的康复具有促进作用,同时也能够减轻其睡眠障碍与疼痛感。

综上所述,以泌尿外科护理的方式对泌尿系结石手术患者进行干预能够在一定程度上减轻其睡眠障碍,缓解疼痛,降低并发症发生率。

参考文献:

- [1]涂娇娥.泌尿外科护理干预对泌尿系结石术后患者疼痛与睡眠质量的影响分析[J].中国医药指南,2022,20(36):164-166.
- [2]张辉.腔内泌尿外科技术治疗结石性脓肾的围手术期护理研究[J].中国医药指南,2021,19(36):149-150+153.
- [3]梁湛琦,肖荆.泌尿系结石手术患者护理需求现状及影响因素分析[J].中国医刊,2021,56(10):1122-1125.
- [4]陈姗姗.泌尿外科选护理干预在改善泌尿系结石术后患者疼痛与睡眠质量中的观察[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(10):1826-1827.
- [5]唐梅.泌尿系结石开放性手术的围手术期护理效果及并发症发生率影响分析[J].首都食品与医药,2020,27(07):115.
- [6]李燕华,高旭丽,周志坚.泌尿系结石手术患者接受快速康复外科护理理念的效果观察[J].心理月刊,2019,14(15):117.
- [7]汪小丽.探讨护理干预在尿结石患者护理中的应用效果[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(19):86+90.
- [8]王敏.系统化护理用于尿结石患者对其碎石术后复发的预防效果分析[J].临床研究,2019,27(03):189-190.
- [9]刘凤霞,王建萍,邹萍.综合围术期护理在小儿泌尿系结石微创手术中的应用[J].家庭医药.就医选药,2019(02):330.
- [10]蔡小萱,陈善英,叶红云等.规范化的延续性护理在泌尿系结石术后留置双J管患者中的作用[J].齐齐哈尔医学院学报,2018,39(20):2464-2465.