

肛肠外科肛周良性疾病术后排尿排便早期护理探究

Early nursing of urination and defecation after anorectal surgery for perianal benign diseases

张欢 李洋

Zhang Huan Yang Li

(新疆医科大学附属中医医院 肛肠科 新疆乌鲁木齐 830000)

(Department of Anorectal Surgery, Affiliated Hospital of Traditional Chinese Medicine, Xinjiang Medical University, Urumqi, Xinjiang 830000)

【摘要】目的:探究早期护理对肛肠外科肛周良性疾病术后排尿排便的影响。方法:采取选取我院2022年5月-2023年5月收治的130例肛周良性疾病的患者,将他们随机等分为两组,一组为采用早期护理的观察组65例,一组为采用常规护理的对照组65例,观察两组患者术后排尿次数正常率(频繁、正常、少量)、排便情况(人均每日排便次数、人均排便时长、人均排便困难次数)以及患者对护理的满意度。结果:观察组患者的排尿次数正常率远高于对照组($P < 0.05$),其排便情况以及患者对护理的满意度均优于对照组($P < 0.05$)。结论:对肛肠外科肛周良性疾病患者进行早期护理能够明显改善患者术后的排尿排便情况,还能够提高患者对护理的认可度,有效增加患者的满意度,进一步提高手术的治疗效果,有较高的临床应用价值。

【 Abstract 】Objective: To explore the effect of early nursing on urination and defecation after anorectal surgery for perianal benign diseases. Methods: 130 patients with perianal benign diseases admitted to our hospital from May 2022 to May 2023 were randomly divided into two groups, one was the observation group with 65 cases of early nursing, and the other was the control group with 65 cases of routine nursing. The normal rate of postoperative urination (frequent, normal and small), defecation situation (average daily defecation times, average defecation time and average defecation difficulty times) of the two groups were observed. Results: The normal rate of urination in the observation group was much higher than that in the control group ($P < 0.05$), and the defecation situation and patients' satisfaction with nursing were better than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Early nursing care of patients with perianal benign diseases in anorectal surgery can obviously improve their postoperative urination and defecation, improve their recognition of nursing, effectively increase their satisfaction, and further improve the therapeutic effect of surgery, which has high clinical application value.

【关键词】肛肠外科;肛周良性疾病;早期护理;常规护理;排尿排便;满意度

[Keywords] anorectal surgery; Perianal benign diseases; Early care; Routine nursing; Urination and defecation; degree of satisfaction

肛周疾病是最常见的肛肠疾病,一般会分为肛周良性疾病和肛周恶性疾病^[1]。肛周良性包括痔疮、肛周脓肿、肛瘘、肛门湿疹、肛乳头肥大等^[2-4]。在早期不严重的情况下,良性肛周疾病的患者可以通过温水坐浴或涂抹痔疮膏、抗生素软膏等药物来进行治疗^[5]。如果病情加重了,则需要采用手术治疗的方式^[6-7]。肛周手术的部位比较特殊,因此术后会在一定程度上影响到患者的排尿、排便的情况,使患者处于一个情绪较为浮躁的状态,间接关系到手术的治疗效果^[8]。所以护理干预对那些经历了肛周良性疾病手术后的患者来说十分重要,良好的护理干预有利于患者术后正常排尿排便,促进患者的恢复。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取2022年5月到2023年5月期间在我院接受治疗的130例肛周良性疾病的患者,随机等分为观察组($n = 65$)和对照组($n = 65$)作为研究对象,其中观察组含有男性患者34例,女性患者31例,对照组含有男性患者36例,女性患者29例,两组患者年龄均在年龄30-60岁之间,平均年龄为(43.53 ± 4.04)岁。经对比,两组患者的一般资料均无明显差异,具有可比性($P > 0.05$)。

纳入指标:(1)确诊为肛周良性疾病患者,且病情符合实验的标准;(2)患者除肛周疾病以外,无其他严重性生理疾病,如:心脏病、脑科疾病、血管疾病等;(3)患者及家属同意参与本次实验,患者也是自愿参与并且自愿签署了知情同意书。

排除标准:(1)患者的配合性较低;(2)患有其他凝血功能方面障碍的患者;(3)精神状态不良、患有心理疾病和精神疾病的患者;(4)中途退出了实验过程的患者。

1.2 方法

1.2.1 对照组

该组采用常规护理,重点在术后的护理工作,主要包括对手术后的伤口检查、定期进行相关生命体征检测等,还要提醒患者及其家属一些有关疾病的注意事项,如:饮食方面、生活坐姿方面。

1.2.2 观察组

该组患者采用早期护理的模式,主要工作内容包括:(1)手术前:术前生理指标检查、心情压力评测、饮食调控、伤口处理、药物协助治疗、肛周防护的相关知识培训等,需要注重患者的手术前的护理,加强监测患者的机体各项数值变化,注意患者的心理情绪状态,为患者提供有关肛周的知识培训,从根本上带领他们了解该病的注意事项,提高他们的防护意识;(2)手术中:检测术中生命体征、积极配合医师进行相关异常事件的处理工作等;(3)手术后:注意术后伤口恢复进度、为患者提供专门的饮食调理、对患者的日常行为进行指导和改善等。

1.3 观察指标

(1)两组患者术后排尿次数正常率:将患者术后排尿次数作为观察的指标,主要分为“频繁”、“正常”、“一般”三个维度。

(2)两组患者的排便情况:许多患者都会在肛周手术后出现排便困难的情况,将排便的次数、时长、困难度作为观察指标能够从侧面反映出护理的效果。

(3)两组患者的护理满意率对比:本次研究采用自设的问卷调查,以该种形式统计两组患者对这两种护理模式的满意度。

1.4 统计学方法

本次研究采用使用 SPSS23.0 进行数据分析, 计量资料以 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 经 t 检验, 计数资料经 χ^2 检验, 以 (%) 表示。($P < 0.05$) 为差异显著, 有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组患者术后排尿次数正常率

经过统计, 观察组患者排尿频繁的有 7 例(10.77%)、少量的有 18 例(27.69%), 均分别低于对照组的 11 例(16.92%)和 38 例(58.46%), 最终观察组排尿次数正常率为 61.54%, 远高于对照组的 24.62% ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1 两组患者术后排尿次数正常率[N(%)]

组别	例数	频繁	正常	少量	正常率
观察组	65	7(10.77)	40(61.54)	18(27.69)	61.54(40/65)
对照组	65	11(16.92)	16(24.62)	38(58.46)	24.62(16/65)
χ^2	-				18.069
P	-				0.000

2.2 两组患者的排便情况

经对比, 采用早期护理观察组的人均每日排便次数、人均排便时长以及人均排便困难次数均优于采用常规护理的对照组, 且两组之间的数值相差较大 ($P < 0.05$), 具体的数值情况参照表 2。

表 1 两组患者排便情况[($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	人均每日排便次数	人均排便时长	人均排便困难次数
观察组	65	1.78 \pm 0.34	10.64 \pm 1.08	4.32 \pm 2.53
对照组	65	0.35 \pm 0.02	19.82 \pm 2.65	10.65 \pm 2.89
T	-	33.850	25.863	13.287
P	-	0.000	0.000	0.000

2.3 两组患者的护理满意率对比

经过对问卷调查的计算和分析, 观察组患者的满意程度(含“满意”与“非常满意”)较高, 共计 59 例, 总满意率达 90.77%; 而对照组的满意程度(含“满意”与“非常满意”)较低, 共计 17 例, 总满意率达 26.15%。该结果显示, 观察组患者的总满意率远高于对照组 ($P < 0.05$), 具体数值情况见表 3。

表 2 两组患者的满意率对比[N(%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	非常满意	总满意率
观察组	65	1(1.54)	5(7.69)	42(64.62)	17(26.15)	90.77(59/65)
对照组	65	6(9.23)	41(63.08)	15(27.78)	2(3.08)	26.15(17/65)
χ^2	-					53.877
P	-					0.000

3 讨论

近年来, 随着人们生活压力增大、不良生活习惯增多, 导致现代人群患上肛肠外科类疾病的概率不断提升。痔疮、肛周脓肿、肛瘘、肛门湿疹、肛乳头肥大等都是临床上常见的肛周良性疾病, 一般在患病早期不严重的时候, 可以让患者在医生的指导下采用温水坐浴或通过一些痔疮膏、抗生素软膏等方式来进行简单的药物治疗缓解, 但因为肛周疾病与个人的生活习性、饮食习惯等密不可分, 药物只能控制病情, 并不能根治, 因此肛周疾病在一定程度上容易

加重, 当病情变得比较严重的时候, 就需要通过手术的方式进行治疗。

肛肠外科手术与其手术的特别之处在于, 其手术部位较为敏感, 容易造成患者排尿、排便困难, 从而影响患者的情绪, 也关系着患者的手术效果和术后恢复情况, 故而, 肛肠外科手术围手术期的护理模式会直接影响着患者整个机体运转状态, 对手术的最终效果有着重要的干预效果。早期护理是一种通过提前对患者开展细致全面的护理来降低患者术后发生并发症的概率, 预防一些可控的后遗症。此种护理模式在临床上已经获得了较为广泛的运用, 本次实验主要就研究了早期护理以及常规护理对肛周良性疾病术后患者的应用效果, 分析两者对患者术后排尿排便的影响。其中, 常规护理主要讲重点放在患者术后的护理工作上, 包括术后伤口检查、定期生命体征检测、相关注意事项提醒等。而早期护理注重手术的前中后三个阶段, 对患者的围手术期都进行了全方位的覆盖和囊括, 主要包括: 术前生理指标检查、心情压力评测、饮食调控、伤口处理、药物协助治疗、肛周防护的相关知识培训等; 术中生命体征监测、配合医师工作等; 术后伤口恢复、饮食调理、日常行为改善等。与常规护理相比, 早期护理的干预覆盖面更广, 并且注重患者的围手术期三个阶段, 也从患者的生活习性以及饮食习惯等方面进行较为全面性、系统性的帮助和调整。经过一段时间的护理, 结果显示, 采用早期护理模式的观察组, 其患者的排尿次数较为正常, 患者的次数正常率远高于对照组 ($P < 0.05$); 不仅如此, 该组患者的排便情况也优于对照组, 具体表现在, 患者的人均每日排便次数比较接近于正常情况, 人均排便时长较短, 并且人均排便困难次数也相对较少 ($P < 0.05$); 另外, 观察组患者对护理的满意度也优于对照组 ($P < 0.05$), 在患者群体中的认可度较高, 一定程度上提高了院内的评价。

综上所述, 早期护理对肛肠外科肛周良性疾病患者有着的作用效果, 不仅能够明显改善患者术后的排尿排便情况, 还能够提高患者对本院的护理认可度, 有效调节患者与医生之间的关系, 提高患者的依从性, 增加手术成功的概率, 提高手术的治疗效果。

参考文献:

- [1] 张伟. 肛肠外科肛周良性疾病术后排尿排便早期护理干预的影响[J]. 母婴世界, 2022(32):194-196.
- [2] 杨萍. 肛肠外科肛周良性疾病术后排尿排便早期护理干预的影响[J]. 家有孕宝, 2021, 3(17):205.
- [3] 刘访, 苏丹, 林宏城, 等. 任东林教授中西医结合防治肛肠疾病的学术理念及其临床经验撷菁[J]. 结直肠肛门外科, 2023, 29(2):151-157.
- [4] 田振国. 肛门良性疾病外科治疗进展[J]. 中华胃肠外科杂志, 2008, 11(6):515-517.
- [5] 黄凤姣. 肛肠外科术后肛周护理的观察与体会[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(24):138-139.
- [6] 侯秒, 单淑珍. 舒适护理在肛肠外科术后肛周护理中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2020, 27(21):235-237.
- [7] 何贝. 舒适护理应用于肛肠外科术后肛周护理中的效果[J]. 饮食保健, 2020, 7(3):15.
- [8] 李霞. 舒适护理在肛肠外科术后患者肛周护理中的应用效果分析[J]. 医药前沿, 2020, 10(8):157-158.