

经尿道输尿管镜气压弹道碎石术后并发症中优质护理的应用效果

Application effect of high-quality nursing care in postoperative complications of transurethral ureteroscopic pneumatic lithotripsy

白永红 白艺

Bai Yonghong Bai Yi

(宁夏回族自治区石嘴山市大武口区第二人民医院 宁夏石嘴山 753000)

Ningxia Shizuishan 753000, Second People's Hospital of Dawukou District, Shizuishan City, Ningxia Hui Autonomous Region

摘要:目的:探讨将优质护理模式运用于经尿道输尿管镜气压弹道碎石术患者中的效果。方法:选取2021年5月-2022年5月在本院接受经尿道输尿管镜气压弹道碎石术治疗的患者(100例)进行研究,经随机数字表法分组。对照组(常规护理,50例),观察组(优质护理,50例),分析两组围术期指标。结果:护理后,观察组的生理功能(61.34±4.75)分、生理职能(60.49±4.84)分、躯体疼痛(63.35±5.12)分、总体健康(65.48±5.45)分、活力(62.23±5.18)分、社会功能(60.26±6.01)分、情感职能(67.48±6.53)分、精神健康(68.47±6.49)分,均高于对照组的生理功能(55.48±4.29)分、生理职能(53.62±3.58)分、躯体疼痛(56.65±4.07)分、总体健康(56.64±4.23)分、活力(58.47±4.06)分、社会功能(54.57±4.36)分、情感职能(59.62±4.27)分、精神健康(55.35±3.26)分;观察组的术后进食时间(7.34±1.20)h、下床活动时间(1.82±0.17)d、住院时间(5.76±0.83)d,均短于对照组的术后进食时间(13.25±1.26)h、下床活动时间(3.69±0.23)d、住院时间(8.67±1.02)d。结论:在输尿管结石患者中,接受手术治疗的同时配合优质护理干预,其生活质量有了较大的提高,并发症的发生较少,术后恢复时间较短。

Objective: To explore the effect of applying high-quality nursing mode to patients undergoing transurethral ureteroscopic pneumatic lithotripsy. **Method:** A study was conducted on 100 patients who underwent transurethral ureteroscopic pneumatic lithotripsy at our hospital from May 2021 to May 2022, and were randomly divided into groups using a number table method. The control group (routine nursing, 50 cases) and the observation group (high-quality nursing, 50 cases) were analyzed for perioperative indicators. **Result:** After nursing, the observation group's physiological function (61.34 ± 4.75) points, physiological function (60.49 ± 4.84) points, physical pain (63.35 ± 5.12) points, overall health (65.48 ± 5.45) points, vitality (62.23 ± 5.18) points, social function (60.26 ± 6.01) points, emotional function (67.48 ± 6.53) points, and mental health (68.47 ± 6.49) points were all higher than the control group's physiological function (55.48 ± 4.29) points, physiological function (53.62 ± 3.58) points, Physical pain (56.65 ± 4.07), overall health (56.64 ± 4.23), vitality (58.47 ± 4.06), social function (54.57 ± 4.36), emotional function (59.62 ± 4.27), and mental health (55.35 ± 3.26); The postoperative eating time (7.34 ± 1.20) hours, bedridden activity time (1.82 ± 0.17) days, and hospitalization time (5.76 ± 0.83) days in the observation group were all shorter than the postoperative eating time (13.25 ± 1.26) hours, bedridden activity time (3.69 ± 0.23) days, and hospitalization time (8.67 ± 1.02) days in the control group. **Conclusion:** In patients with ureteral stones, receiving surgical treatment combined with high-quality nursing interventions has significantly improved their quality of life, reduced the occurrence of complications, and shortened postoperative recovery time.

关键词: 优质护理; 经尿道输尿管镜气压弹道碎石术; 并发症

Keywords: high-quality care; Transurethral ureteroscopic pneumatic lithotripsy; Complications

输尿管结石主要是肾脏中的结石掉入输尿管而形成,可出现肾绞痛、尿路刺激症状、血尿等症状,在肾绞痛发作过程中还可伴有恶心、呕吐、面色苍白等症状。手术是治疗输尿管结石有效的一种方式,其中以经尿道输尿管镜气压弹道碎石术较为常见^[1-2]。该手术属于微创疗法,主要利用气压弹道将结石击碎,再将击碎后的结实排出,一般结石清除率较高,可获得较为满意的治疗效果^[3-4]。但手术后,仍存在一定的并发症风险,若发生并发症就会对患者的术后康复与生活造成影响,还需在护理过程中加强优质护理干预,对基础的护理内容进行优化,及时、有效解决现存的问题,为患者的康复创造更好的条件^[5]。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

共纳入100例输尿管结石患者,均行经尿道输尿管镜气压弹道碎石术治疗,按照随机数字表法展开分组。对照组(n=50)男38例、女12例;年龄25~65岁,平均(45.67±5.23)岁;病程3~9

个月,平均(6.25±1.30)个月。观察组(n=50)男37例、女13例;年龄26~65岁,平均(45.79±5.34)岁;病程2~9个月,平均(6.37±1.46)个月。纳入标准:经过影像学检查、实验室检查、体格检查等确认为输尿管结石;凝血功能良好;符合手术治疗条件;精神状态正常,可配合治疗。排除标准:伴有全身性感染、处于高热状态、血压升高未能得到控制、临床资料缺失等。

1.2 方法

对照组: 常规护理,加强监测患者的生命体征、对患者进行基础健康教育、做好患者的病情观察工作、协助患者进行各项检查等。

观察组: 优质护理,在心理方面,多与患者沟通交流,了解患者的心理负担情况,站在患者的角度思考问题,向患者表示理解,耐心倾听患者的诉求,为患者开设一对一心理咨询通道,在沟通中贯穿治疗成功案例,从无形之中增加患者的自信心。在健康教育方面,除了向患者发放健康宣教手册之外,还要开展座谈会,由专家现身讲解,通过PPT展示相关疾病(病因、症状、进展情况、危害

性等)与手术(手术体位的配合、手术麻醉方式的选择、围术期注意事项等)内容,了解患者及家属对疾病的认知程度,多与家属交流,使家属在围术期积极配合。在尿管护理方面,固定尿管后,要定时检查尿管的堵塞情况,对尿管进行挤捏,预测患者非计划拔管情况并作出相应预防处理,每天使用含碘棉球对患者的尿道进行消毒,每天更换1次引流袋,保持引流袋的位置低于膀胱;及时评估患者恢复情况,尽早将尿管拔除,避免发生尿路感染。并发症方面,及时评估患者的疼痛状态,耐心向患者解释出现疼痛的原因,并遵照医嘱予以止痛药,观察止痛药的使用效果;密切观察患者尿液颜色,若发生血尿需及时使用止血药物,叮嘱患者饮用适量水,减少活动,每4h检测并记录患者的体温。

1.3 观察指标

组别	例数	时间	生理功能	生理职能	躯体疼痛	总体健康	活力	社会功能	情感职能	精神健康
对照组	n 50	护理前	46.25 ± 3.48	41.02 ± 2.34	40.48 ± 2.59	42.31 ± 3.03	45.68 ± 3.19	47.20 ± 3.21	40.37 ± 3.14	45.69 ± 3.81
		护理后	55.48 ± 4.29	53.62 ± 3.58	56.65 ± 4.07	56.64 ± 4.23	58.47 ± 4.06	54.57 ± 4.36	59.62 ± 4.27	55.35 ± 3.26
	t 值	6.024	9.235	7.120	7.835	10.021	9.235	8.645	8.427	
	P 值	0.026	0.018	0.022	0.016	0.023	0.025	0.031	0.014	
观察组	n 50	护理前	46.31 ± 3.45	41.07 ± 2.36	40.45 ± 2.58	42.36 ± 3.09	45.62 ± 3.24	47.24 ± 3.23	40.35 ± 3.12	45.65 ± 3.86
		护理后	61.34 ± 4.75	60.49 ± 4.84	63.35 ± 5.12	65.48 ± 5.45	62.23 ± 5.18	60.26 ± 6.01	67.48 ± 6.53	68.47 ± 6.49
	t 值	13.021	16.235	15.948	12.524	16.235	17.120	19.201	20.024	
	P 值	0.003	0.009	0.011	0.010	0.005	0.006	0.013	0.010	
	t _{护理前组间} 值	0.136	0.202	0.158	0.495	0.612	0.302	0.645	0.249	
	P _{护理前组间} 值	0.837	0.716	0.720	0.649	0.830	0.859	0.762	0.734	
	t _{护理后组间} 值	9.230	5.628	6.487	5.824	8.372	10.021	7.124	7.859	
	P _{护理后组间} 值	0.038	0.045	0.041	0.032	0.026	0.039	0.047	0.044	

2.2 围术期指标

相较于对照组,观察组的术后进食、下床活动、住院、血尿消失时间均显著较短,见表2。

表2 两组围术期指标比较($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	术后进食时 下床活动时间 间(h)	下床活动时间 (d)	住院时间(d)	血尿消失时间 (d)
对照组	50	13.25 ± 1.26	3.69 ± 0.23	8.67 ± 1.02	2.63 ± 0.35
观察组	50	7.34 ± 1.20	1.82 ± 0.17	5.76 ± 0.83	1.24 ± 0.12
t 值	-	6.235	10.021	8.458	8.964
P 值	-	0.015	0.026	0.023	0.018

3.讨论

导致输尿管结石的原因较多,包括运动量减少、大量出汗后未能及时补充水分、泌尿系统感染、前列腺增生、代谢性功能障碍等,在青壮年中较常见,并且男性的发病率为女性的2至3倍。经尿道输尿管镜气压弹道碎石术是治疗该疾病的一种有效方式,通过手术治疗能够对结石可以进行充分碎石,帮助患者彻底清除病灶,复发率较低。但手术属于有创疗法,会对患者机体造成一定的创伤,术后仍需要一定的时间康复。

采用经尿道输尿管镜气压弹道碎石术对患者进行治疗期间,以往临床多配合常规护理进行辅助。但有学者提出,常规模式下的护理内容比较基础,缺乏个性化、细致的护理服务。优质护理是以患者为中心,对基础护理进行强化,对护理专业内涵进行深化的一种

采用生活质量调查表 SF-36 (SF-36) 评估两组的生活质量变化情况,共8个维度,每个维度0~100分,评分与生活质量呈正相关。

1.4 统计学方法

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

2.结果

2.1 生活质量

护理前,两组的生活质量评分对比无差异;护理后,两组的各项评分均提高,且观察组显著较高,见表1。

表1 两组生活质量比较($\bar{x} \pm s$, 分)

干预方式。有报道指出,在优质护理的干预下,护理人员处处为患者着想,满足患者多方面的护理需求,提高服务质量。

从研究结果中得知,观察组护理后的生活质量高于对照组,并发症发生较少,术后恢复时间较短,说明优质护理的效果优于常规护理。在进行优质护理干预过程中,不仅可以保障患者的健康,还可以予以患者心理、精神上的支持,制定符合患者病情康复的护理措施,简化护理工作流程,对患者的术后康复具有较大的帮助。

综上所述,将优质护理模式运用于经尿道输尿管镜气压弹道碎石术患者中,能够在较大程度上改善其围术期指标,减少并发症的发生,提高生活质量。

参考文献:

[1]祝贝贝. 优质护理在输尿管钬激光碎石术治疗尿路结石患者中提高疗效与满意度的效果[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(02):386-387.

[2]王婕. 输尿管镜下气压弹道碎石术治疗输尿管结石的手术室心理护理方法及价值观察[J]. 心理月刊, 2020, 15(18):192-193.

[3]李昂. 肾输尿管结石患者围手术期护理中应用优质护理模式的效果观察[J]. 中国医药指南, 2021, 19(08):123-124.

[4]赵媛媛. 优质护理服务理念应用于输尿管结石围手术期护理中的效果观察[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(38):113.

[5]唐媛,王芳. 优质护理服务在输尿管结石围手术期的效果及护理满意度分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(28):115+122.