

循证护理对输尿管结石患者钬激光碎石术后并发症和应激反应的影响

孙楠 李媛

(长治市第二人民医院 山西长治 046000)

摘要:目的:探究输尿管结石患者钬激光碎石术中循证护理的应用效果及对患者术后并发症和应激反应的影响。方法:选择2022年1月至2022年12月间,本院泌尿外科收治的输尿管结石患者40例作为研究对象。均接受钬激光碎石术治疗,并设计对照研究,将纳入患者以抽签法随机分2组,20例/组。对照组行常规护理,观察组行循证护理。比较两组术后并发症发生率、应激反应、护理满意度。结果:观察组术后并发症发生率较对照组低($P<0.05$)。观察组术后血清皮质醇较对照组术后低,超氧化物歧化酶较对照组术后高($P<0.05$)。观察组护理满意度较对照组高($P<0.05$)。结论:输尿管结石患者钬激光碎石术护理中,循证护理可减轻患者术后应激反应,减少术后并发症,提高护理满意度,值得推广。

关键词:输尿管结石;钬激光碎石术;循证护理;术后并发症;应激反应

前言:输尿管结石是临床常见的泌尿系统结石,约占尿路结石的65%。该结石以疼痛、血尿等症状为主要表现,对患者日常生活影响显著。目前,临床多以手术方式治疗输尿管结石,钬激光碎石术属于微创术式,具有成功率高、创伤小、复发率低等优势,但患者术后仍容易出现疼痛、出血等并发症,不仅会延缓康复,还会增加其经济负担^[1-2]。因此,寻求有效的方法减轻患者术后应激,减少术后并发症具有重要意义。护理干预是医疗行为的重要组成部分,也是减少手术患者术后并发症的有效措施^[3]。但常规护理内容较为简单,护理效果有限,而循证护理是基于循证医学证据、患者具体病情制定护理措施的一类护理模式,与常规护理相比,该护理更具全面性、科学性、针对性,护理质量更高。对此,本文即选择输尿管结石钬激光碎石术患者进行研究,探究循证护理的应用效果,为临床提供参考,见下文。

1.资料和方法

1.1 一般资料

选择2022年1月至2022年12月间,本院泌尿外科收治的输尿管结石患者40例作为研究对象。均接受钬激光碎石术治疗,并设计对照研究,将纳入患者以抽签法随机分2组,20例/组。分组研究符合医院伦理委员会要求,获得准许。

对照组中,男性9例,女性11例,年龄(42.58 ± 6.84)岁,最高65岁,最低28岁;结石直径(6.22 ± 1.27)mm,最大8.6mm,最小4.5mm。单右侧结石10例,单左侧结石8例,双侧结石2例。

观察组中,男性10例,女性10例,年龄(42.55 ± 6.88)岁,最高64岁,最低28岁;结石直径(6.25 ± 1.22)mm,最大8.7mm,最小4.4mm。单右侧结石9例,单左侧结石8例,双侧结石3例。

两组常规资料比较($P>0.05$)。具有可比性。

1.2 纳入与排除标准

1.2.1 纳入标准

(1)均确诊输尿管结石^[4]。(2)符合钬激光碎石术指征。(3)资料完整。(4)签署同意研究书。

1.2.2 排除标准

(1)有手术禁忌症者。(2)重要脏器器质病变者。(3)尿道畸形者。(4)不愿参与研究者。

1.3 方法

1.3.1 对照组

本组行常规护理,具体:(1)心理疏导:加强与患者沟通,分析其负性情绪发生发展,予以针对性的心理疏导。(2)健康宣教:术前,借助手术视频开展教育工作,详细介绍手术流程、注意事项、术后并发症预防和处理等知识,以提高患者认知。(3)术前准备:指导、督促患者做好术前的准备工作。

1.3.2 观察组

本组行循证护理,具体:(1)组建护理小组:挑选经验丰富的医护人员组建循证护理小组,组内成员均接受岗前培训,提升循证护理认知,结合问题查阅文献资料、院内病历资料,将获取的研究成果、临床经验与本组患者实际相结合,明确循证问题为“减少患者术后并发症,减轻应激反应”,并以此制定针对性的护理措施。(2)护理措施:①强化心理护理:术前,护理人员加强与患者的沟通,开展健康教育同时,耐心聆听患者的疑问,并予以及时解答;术后,进一步加强护患沟通,予以患者充分的鼓励和支持,还可列举院内成功案例,以此疏导患者负性情绪,增强康复信心。②感染预防:护理人员需重视患者体温的监测,做好病房环境的消毒、清洁以及引流管的护理,同时开展多学科合作,为患者制定个体化的营养补充计划,提高其机体免疫力。③出血护理:密切监测患者脉搏、呼吸频率、出入量等指标,记录引流液性质、颜色、量,做好患者出血评估和处理,如患者术后肾造瘘管引流液中颜色偏红、尿尿情况较严重,可夹闭肾造瘘管5-10min。④疼痛护理:护理人员需耐心聆听患者疼痛表述,评估患者疼痛耐受,予以个体化的镇痛处理,如调整体位、转移注意力、使用镇痛药物等。

1.4 观察指标

1.4.1 比较两组术后并发症发生率

统计患者术后并发症发生情况。主要有血尿、疼痛、发热三类。

1.4.2 比较两组术前、术后应激反应水平

应激反应指标含血清皮质醇、超氧化物歧化酶二项。经患者肘部获取静脉血液样本进行检测，以全自动的血液分析仪分析数据。

1.4.3 比较两组护理满意度

采用自制满意度量表。含护患沟通、心理情绪、并发症等内容。总分100分，以90~100分为非常满意，以60~89分为基本满意，以0~59分为不满意。

总满意度=(非常满意+基本满意)/总例数*100.00%。

1.5 统计学方法

数据采用SPSS26.0系统处理。计量资料($\bar{x} \pm s$)，以t检验。计数资料(%)，以 χ^2 检验。P<0.05，差异有统计学意义。

2.结果

2.1 两组术后并发症发生率比较

对照组中，患者发生血尿1例、疼痛2例、发热1例，总发生率20.00%。

观察组中，患者无明显并发症，发生率0.00%。

观察组术后并发症发生率较对照组低($\chi^2=4.4444$, P=0.0350; P<0.05)

2.2 两组术前后应激反应水平比较

观察组术后血清皮质醇较对照组术后低，超氧化物歧化酶较对照组术后高(P<0.05)。详情见表1。

表1 术前后应激反应水平比较($\bar{x} \pm s$)

组别	血清皮质醇 (nmol/L)		超氧化物歧化酶 (NU/mL)	
	术前	术后	术前	术后
对照组 (n=20)	126.58 ± 15.84	85.92 ± 10.64	83.22 ± 19.45	62.58 ± 10.18
观察组 (n=20)	126.70 ± 15.80	50.65 ± 6.48	83.30 ± 19.40	74.69 ± 12.14
T	0.0240	12.6612	0.0130	3.4183
P	0.9810	0.0000	0.9897	0.0015

2.3 两组护理满意度比较

观察组护理满意度较对照组高(P<0.05)。详情见表2。

表2 护理满意度比较[n (%)]

组别	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
对照组 (n=20)	5 (25.00)	11 (55.00)	4 (20.00)	16 (80.00)
观察组 (n=20)	8 (40.00)	12 (60.00)	0 (0.00)	20 (100.00)
χ^2	-	-	-	4.4444
P	-	-	-	0.0350

3.讨论

输尿管结石是泌尿外科常见、多发病，以血尿、疼痛等症状为主要表现，严重影响患者正常生活，若未能及时诊治，还可引起尿路感染、肾功能损伤等并发症，威胁身体健康^[9]。因此，临床对输尿管结石的有效诊治尤为重视。

钬激光碎石术属于微创技术，对患者输尿管损伤小，粉碎结石同时，也不会对输尿管产生较大影响，且可重复使用^[6]，结石清除率高，深受认可。但研究证实，钬激光碎石术的术式操作仍会对患者机体产生一定的影响，容易引起机体应激反应，增加术后并发症发生风险，影响患者康复和预后，故而围术期还需辅以高质量的护理干预^[7]。

循证护理是近年来新兴的一种护理模式，也是循证医学不可或缺的一环。该护理主张护理活动中，需审慎地、明确地、明智地将科研结论与临床经验、患者愿望相结合，从而制定出全面、科学、针对性的护理方案，提高护理工作质量，解决临床问题，实现护理目标。本文中，观察组术后血清皮质醇较对照组术后低，超氧化物歧化酶较对照组术后高，术后并发症发生率较对照组(P<0.05)。便证实了输尿管结石钬激光碎石术患者护理中循证护理应用的有效性，与临床研究^[8]结果基本一致。

而观察组护理满意度较对照组高(P<0.05)。可见患者对循证护理更加认可。这是因为，循证护理干预下，护理人员能够积极加强护患沟通，耐心聆听患者疑问、疏导患者负性情绪，并做好并发症、疼痛预防和处理，让患者切实体会到医护人员的尊重，同时提高身心舒适度，从而提高护理满意度。

综上所述，循证护理可减轻输尿管结石钬激光碎石术患者的术后应激，减少术后并发症，利于康复，还可提高护理满意度，值得推广。

参考文献:

[1]王丽晓.循证护理在输尿管结石患者围手术期的应用价值[J].河南医学研究,2021,30(22):4212-4214.

[2]李莹.围术期循证护理在输尿管软镜钬激光碎石取石术中的应用效果[J].河南外科学杂志,2023,29(1):184-186.

[3]李晓朦.循证护理干预对输尿管结石患者术后的影响[J].中国城乡企业卫生,2023,38(6):163-165.

[4]中国中西医结合学会泌尿外科专业委员会,广东省中西医结合学会泌尿外科专业委员会,王树声,李源,古煜明.尿石症围手术期中西医结合诊疗专家共识[J].中国中西医结合外科杂志,2022,28(4):447-450

[5]赵雪利,于小平,李珍,等.围手术期循证护理对输尿管镜钬激光碎石术治疗肾结石患者并发症及疼痛程度的影响[J].中国医药学报,2021,18(31):193-196.

[6]王娟.循证护理在输尿管结石患者护理中的应用效果[J].河南医学研究,2019,28(12):2288-2289.

[7]李宗颖.循证护理对输尿管镜钬激光碎石术后的影响[J].西藏医药杂志,2019,40(3):139-140.

[8]曲程程,方宁,张娜.循证护理在输尿管结石患者钬激光碎石术中的应用及对患者应激反应的影响[J].检验医学与临床,2020,17(5):666-669.