

人文关怀护理干预对肾结石患者经皮肾镜取石术并发症发生率影响分析

张萌 王晨 郭云超 王伟伟 (通讯作者)

(北京中日友好医院 100029)

摘要:目的: 探究人文关怀护理干预对肾结石患者经皮肾镜取石术并发症发生率影响的效果。方法: 选用时间为 2022 年 5 月至 2023 年 10 月间, 收治的 140 例肾结石患者, 按照患者入院先后顺序分组为研究组与参照组各 70 例, 分别予以人文关怀护理与基础护理, 对比最终的护理效果。结果: 经护理对比可见, 研究组患者的肾功能、并发症发生率、生活质量水平平均优于参照组, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。结论: 人文关怀护理干预, 能够提高术后肾功能的恢复、降低并发症发生率、提高其生活质量, 可促进患者术后健康的恢复, 可广泛推广使用。

关键词: 人文关怀护理干预; 肾结石; 经皮肾镜取石术; 并发症

肾结石是晶体物质在肾脏的异常聚积所致, 是泌尿系统中的常见疾病^[1], 临床表现为腰部酸胀不适, 在身体活动增加时出现不同程度的隐痛或钝痛, 严重时腰腹部产生剧烈绞痛感, 对患者的身心健康影响较大^[2]。临床中常使用经皮肾镜取石术实施治疗, 通过创建肾镜通道使用激光、超声等工具进行碎石治疗。因肾结石发病期间疼痛感较强^[3], 对患者的情绪影响较大, 对治疗效果具有阻碍影响, 极易导致并发症的产生。在临床研究中了解到, 人文关怀护理干预对肾结石患者经皮肾镜取石术后的恢复效果影响效果显著^[4]。为此, 本次研究将人文关怀护理干预, 对肾结石患者经皮肾镜取石术并发症的影响实施分析研究, 详细报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

研究对象选取为 2022 年 5 月至 2023 年 10 月间, 收治的 140 例肾结石患者, 按照患者入院先后顺序分组为研究组与参照组。研究组 70 例, 男 36 例、女 34 例, 年龄范围 25-64 岁, 平均年龄 (44.58 ± 2.35) 岁。参照组 70 例, 男 32 例、女 38 例, 年龄范围 24-62 岁, 平均年龄 (43.56 ± 2.28) 岁。

纳入标准: 经各项诊断确诊为肾结石; 精神正常; 具有认知、语言功能; 已签署知情同意书; 经伦理委员会批准。

排除标准: 合并心脏疾病; 严重肝功能障碍; 恶性肿瘤疾病; 认知语言功能障碍。

1.2 干预方案

参照组: 实施基础护理, 辅助患者进行相应的体检, 查看其是否符合手术标准。为患者讲解疾病产生的原因, 告知其相关注意事项。讲解手术治疗过程方法及术后护理措施的重要性, 提高患者的治疗护理依从性。对患者的情绪心理状态进行评估, 使用温柔的语气进行情绪引导。提供治疗成功案例, 提高患者的治愈信心, 对其提出的疑问予以相应的解答。依据其术后病情康复情况, 予以相应的饮食干预, 设计饮食计划补充机体所需营养, 促进术后的康复, 指导其进行相应的运动内容, 防

止肾积水、血尿等并发症发生率, 促进机体功能的恢复。对病房环境进行清洁整理, 保持空气的清新及卫生质量, 防止细菌滋生导致感染等情况的发生。

研究组: 在基础护理的基础上实施人文关怀护理干预 (1) 术前干预, 积极与患者进行沟通交流, 对其心理状况进行评估, 为患者讲解经皮肾镜取石术的手术流程, 告知其相关注意事项, 对其提出的疾病疑问进行详细解答, 满足合理需求。引导辅助患者进行相应的术前检测, 确定患者是否符合手术标准。讲解治疗成功案例及护理措施对最终治疗康复质量的影响, 提高患者的治疗护理依从性。将手术需要使用的医疗器械实施消毒准备。(2) 术中干预, 协助指导患者调整正确体位, 实施麻醉后, 对手术位置进行消毒备皮处理, 使用铺巾对其余部位进行覆盖保暖, 指导患者调整呼吸节奏进行全身肌肉的放松。使用温柔的语言与患者进行沟通, 询问患者是否出现不适感, 予以积极的鼓励, 稳定患者情绪提高治疗信心, 配合手术医生完成手术实时监测其生命体征状况。(3) 术后干预, 对术后患者的生命体征状况进行检测, 依据其疼痛耐受程度实施相应的疼痛护理, 播放舒缓音乐、视频等, 转移患者的注意力从而降低疼痛对其情绪的影响。按时为其更换纱布, 保持创口的干燥性防止感染情况的产生, 遵医嘱给予其标准剂量的治疗药物。(4) 康复干预, 依据患者病情的康复效果及自身饮食习惯, 为其设计相应的饮食计划, 为其补充蛋白质、维生素及微量元素等, 提高免疫力降低并发症发生率。指导患者进行相应的运动措施, 对切口周围进行适当的按摩, 促进血液循环及康复效果。

1.3 观察指标

(1) 肾功能水平指标, 包括 BUN(尿素氮)、Scr(血清肌酐)、U-mAlb(尿微量白蛋白)。

(2) 并发症发生率指标, 包括血尿、腹痛腹胀、发热、肾积水。

(3) 生活质量水平指标, 包括生理职能、社会功能、心理功能, 满分 100 分, 分数越高患者越好。

1.4 统计学方法

计量资料使用平均数 $\pm$ 标准差表示,计数资料使用频数(百分比)表示,对本次研究数据使用 SPSS25.0 统计学软件进行分析,行两样本独立性 t 检验及卡方检验,当 $P<0.05$ 时表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 肾功能水平

表 1 显示研究组的 BUN、Scr 和 U-mAlb 水平均显著低于参照组,差异具有统计学意义 ($P<0.001$),

表 1 肾功能水平对比

组别	例数	BUN (mmol/L)	Scr (umol/L)	U-mAlb (mmol/L)
研究组	70	25.32 $\pm$ 0.35	76.35 $\pm$ 3.24	12.62 $\pm$ 2.36
参照组	70	39.24 $\pm$ 0.41	114.23 $\pm$ 3.36	19.65 $\pm$ 2.42
t	-	216.043	67.898	17.400
P	-	<0.001	<0.001	<0.001

2.2 并发症发生率

研究组并发症发生率低于参照组,差异具有统计学意义 ($P<0.05$),详见表 2。

表 2 并发症发生率对比 (n, %)

组别	例数	血尿	腹痛腹胀	发热	肾积水	发生率
研究组	70	0 (0.00)	1 (1.43)	1 (1.43)	0 (0.00)	2 (2.86)
参照组	70	2 (2.86)	3 (4.28)	4 (5.71)	2 (2.86)	11 (15.71)
χ^2	-	-	-	-	-	6.868
P	-	-	-	-	-	<0.001

2.3 生活质量水平

经护理干预后发现,研究组生理职能、社会功能和心理功能水平均显著高于参照组,差异具有统计学意义 ($P<0.001$),详见表 3。

表 3 生活质量水平对比 (分)

组别	例数	生理职能	社会功能	心理功能
研究组	70	92.34 $\pm$ 5.24	91.48 $\pm$ 5.09	91.25 $\pm$ 5.72
参照组	70	89.38 $\pm$ 5.18	88.56 $\pm$ 5.16	87.98 $\pm$ 5.95
t	-	3.361	3.370	3.314
P	-	<0.001	<0.001	<0.001

3 讨论

经皮肾镜取石术是治疗肾结石的有效手段,在腰部建立皮肤到肾脏的通道,通过通道将肾镜插入肾脏,使用激光、超声等碎石工具将结石击碎取出。在治疗过程中患者极易因疼痛等原因产生不良情绪^[5],对最终的治疗效果具有阻碍影响。据研究了解人文关怀护理干预,可有效降低不良情绪的并发症的发生,能够有效促进患者病情的康复^[6]。实施术前、术中、术后及康复干预,实施健康宣教,对患者的心理状况进行评

估,予以相应的引导措施,降低不良情绪对康复质量的影响,将手术用到的医疗器械进行消毒。协助患者调整正确体位^[7],对手术位置进行消毒备皮准备,指导患者调整护理放松肌肉,对其生命体征状况实施监测,稳定患者情绪,配合手术医生完成手术^[8]。依据其疼痛耐受程度,予以相应的镇痛药物,播放舒缓音乐、视频等转移患者的注意力,降低疼痛对情绪的影响,遵医嘱给予其标准剂量的治疗药物。依据患者病情的康复情况,为其设计相应的饮食计划,补充机体所需营养,提高免疫力,降低并发症发生率^[9]。指导患者进行相应的运动措施,促进血液的循环提高康复质量。据本次护理研究结果对比可见:研究组患者的肾功能水平、并发症发生率及生活质量水平均优于参照组,呈 $P<0.05$;表明了人文关怀护理干预,能够促进肾功能的恢复、提高患者的生活质量水平,促进患者健康的恢复^[10]。

综上所述,人文关怀护理干预对肾结石患者,经皮肾镜取石术后并发症发生率的影响效果显著,能够有效降低并发症发生率,促进肾功能的恢复,提供术后患者的生活质量水平,具有在相关疾病护理工作中推广使用的价值。

参考文献:

- [1]曹丹静,苏曼曼.观察人文护理关怀对肾结石手术患者术后疼痛程度及睡眠质量的改善效果[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(11):2195-2197.
- [2]姜欣余.人文关怀护理干预对肾结石经皮肾镜取石术患者术后并发症的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2022,39(03):351-352.
- [3]季琼琼,蔡峰.人文护理关怀在肾结石手术患者护理中的应用[J].中国社区医师,2021,37(11):118-119.
- [4]邹红艳.人文关怀护理对肾结石患者经皮肾镜取石术后并发症发生情况的影响[J].中国医药指南,2020,18(32):167-168.
- [5]张云.人文关怀护理对肾结石手术患者健康知识掌握度及护理满意度的影响[J].基层医学论坛,2020,24(30):4415-4416.
- [6]陈亚妹.人文关怀护理对肾结石患者经皮肾镜取石术(PCNL)术并发症的作用[J].心理月刊,2020,15(10):104.
- [7]赵芳芳.人文关怀护理对肾结石患者经皮肾镜取石术并发症的影响[J].基层医学论坛,2020,24(03):436-437.
- [8]阚全玲.聚焦解决护理模式对促进肾结石经皮肾镜碎石取石术患者术后康复的效果[J].河南外科学杂志,2023,29(05):184-186.
- [9]谭秋华,童红英,陈晓霞.肾结石患者在经皮肾镜取石术术后应用层级干预模式进行造瘘管护理的效果分析[J].黑龙江医药,2023,36(04):987-990.
- [10]孙明明.人文关怀护理对肾结石患者经皮肾镜取石术(PCNL)术后并发症的作用[J].智慧健康,2023,9(01):246-249.