循证护理在急性阑尾炎患者中的干预效果及对护理满意度的影响

冯静 朱海霞

(江苏省苏北人民医院 江苏 扬州 225100)

摘要: 目的: 探讨分析循证护理在急性阑尾炎患者中的护理干预成效。方法: 将我院 2017 年 9 月至 2018 年 12 月收治的 90 例阑尾炎患者以随机数字表法分组, 实验组与对照组各 45 例, 对照组患者接受常规护理干预, 实验组在对照组基础上加上循证护理干预, 对两组急性阑尾炎患者并发症发生率进行观察。结果: 两组急性阑尾炎患者通过不同护理方法进行临床护理干预后, 实验组患者并发症发生率明显低于对照组, 两组相比, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 循证护理在急性阑尾炎患者中的干预效果良好, 护理干预后明显降低了患者不良反应的发生情况, 并且有效减少患者的病痛, 使治疗和护理能有明显成效, 值得临床推广应用。

关键词: 急性阑尾炎; 循证护理; 护理干预效果

急性阑尾炎是现代医学的一种高发病, 也是医院外科最常见的急腹症。主要特征是右下腹有固定压痛点, 临床上常伴有体温增高, 呕吐以及中性粒细胞增多等一系列表现。治疗手段需以手术为主要方式^[1]。护理急性阑尾炎患者, 术前必须要做急诊手术的准备, 术后注意饮食, 以及术后鼓励患者适当进行活动, 本次我院选取 90 例急性阑尾炎患者作为研究对象, 以循证护理在急性阑尾炎护理干预成效为主探讨, 分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将我院 2017 年 9 月至 2018 年 12 月收治的 90 例阑尾炎患者以随机数字表法分组, 实验组与对照组各 45 例, 其中有 52 例男患者, 38 例女患者, 年龄范围 18-70 岁, 平均年龄 (41.56 ± 2.95)。两组一般资料无明显差异 ($P > 0.05$), 存在可比性。

1.2 方法

对照组: 对照组患者接受常规护理干预, 主要内容是: 观察患者的病情, 监测其生命体征, 遵医嘱用药等。

实验组: 实验组在对照组基础上加上循证护理干预, 主要内容是 (1) 心理护理: 在手术后要跟患者进行有效的心理沟通, 为患者详细解说发病的原因, 分析患者病情现状, 使其正确的看待急性阑尾炎, 不要让患者因为恐惧病情, 造成更严重的心理负担。(2) 体位: 术后患者体位需要符合治疗, 并且要结合让患者舒适的体位, 这样有利于术后器官恢复。患者因为全身麻醉还没清醒的时候, 应该对患者采取去枕平卧位, 防止患者因为在无意识的情况下误吸唾液造成窒息。单纯性阑尾炎切除术后 6 小时, 或坏疽性或穿孔性阑

尾炎除术后, 如果置有引流管, 等血压平稳后可以采取半卧位, 不仅有助于患者更顺畅呼吸, 也利于引流和炎症局限。(3) 生命体征: 术后密切关注患者的生命体征, 将其平台到病床上, 根据患者的病情给予吸氧、心电监测、血氧饱和度监测并妥善固定引流管, 每小时测量血压、脉搏一次, 连续测量六次, 直至病情平稳。如脉搏加快或血压下降, 就要考虑有出血, 这时立即报告医生并观察伤口情况, 必要时采取措施。(4) 饮食注意: 急性阑尾炎术后前三天都食用流食或简单食物, 待肠胃功能有所恢复就少食多餐, 根据患者的情况酌情而定, 如果再次出现不适的情况, 则可以换为半流食。切记, 消化道及腹部手术与饮食禁忌关系密切, 必须引起重视。(5) 活动: 术后 6 小时鼓励患者起床进行适当的运动, 这样有利于促进肠胃蠕动, 使肠胃功能尽早恢复, 还有助于促进全身血液循环, 预防肠粘连, 加快伤口愈合时间, 同时预防术后并发症的出现。

1.3 观察指标

详细记录两组患者在进行治疗护理干预后并发症(出血、切口感染、粘连性肠梗阻、肠痿)发生情况, 将所记录的资料进行统计学分析后得出结论。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS21.0 统计软件中进行分析, 计数资料比较采用 χ^2 比较, 以率 (%) 表示, 若 ($P < 0.05$) 则差异显著, 有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者并发症发生率比较

两组急性阑尾炎患者在进行临床护理干预后, 实验组不良反应发生率明显低于对照组, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 2 两组患者并发症发生率比较[n(%)]

组别	例数	出血	切口感染	粘连性肠梗阻	肠痿	总发生率
实验组	45	2 (4.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	1 (2.00)	5 (11.00)
对照组	45	4 (9.00)	2 (4.00)	2 (4.00)	3 (7.00)	11 (24.00)
χ^2						2.737
P						0.099

3. 讨论

急性阑尾炎是现代医学的一种高发病和多发病, 也是医院外科最常见的急腹症, 病势来得凶险, 病情发展很快, 如果不及时进行诊治会对生命安全造成一定威胁。这些年来因为人们不良的生活习惯, 环境问题以及压力过大等种种因素导致急性阑尾炎的发病率日趋上升, 也逐渐引起了医务人员的重视^[2]。

循证护理是这些年来医院针对急性阑尾炎患者术后的一种新型护理模式, 这种新型护理模式的核心旨在用最新最好的科学技术和证据, 根据患者自身的情况制定相应的护理措施, 以此达到理想的护理干预成效^[3]。通过本次研究发现, 在术后对阑尾炎患者进行循证护理干预措施, 能有效降低患者并发症的发生率, 缩短患者的康复时间, 从而有效提高了护理工作效率。

综上所述, 对急性阑尾炎患者术后进行常规护理加上循证护理干预能有效减少患者的病痛, 使治疗和护理能有明显成效, 从而改善护理工作的质量, 保证了患者的生命安全以及生活质量, 值得临床推广应用。

参考文献:

- [1] 陈银英, 曾柳. 循证护理在预防急性阑尾炎手术后并发症中的应用价值体会[J]. 中国医药科学, 2019, 9(18): 161-163.
- [2] 徐洋杨, 裴佳薇. 循证护理干预在急性阑尾炎护理中的应用效果研究[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(28): 81+83.
- [3] 李爱华. 循证护理干预在急性阑尾炎术后并发症中的应用及效果研究[J]. 中外医学研究, 2019, 17(05): 99-100.