

优质护理在痔疮围手术期中的效果和对患者生活质量影响分析

赵静

(什邡市人民医院 四川 德阳 618400)

摘要: 目的 探究优质护理在痔疮围手术期中的效果和对患者生活质量影响。方法 通过选取我院 2019 年 1 月~2020 年 1 月所收录的 60 例痔疮围手术期患者进行研究,通过随机数表分组分为对照组和观察组,各 30 例,对照组患者采用基础护理干预,观察组患者采用优质护理干预,观察两组患者护理的整体有效率和生活质量改善情况。结果 观察组患者的整体护理有效率明显高于对照组患者 ($p < 0.05$);观察组患者的生活质量改善情况优于对照组患者 ($p < 0.05$),数据对比有统计学意义。结论 采用优质护理干预对痔疮围手术期进行护理,对改善患者生活质量具有一定的积极影响,病症的各项表现也得到了有效缓解,患者术后能保持良好的生活习惯。
关键词: 优质护理;痔疮围手术期;效果;生活质量;影响分析

痔疮是临床常见的肛肠科常见的病症,发病率较高,在所有年龄段均有发生,于 20~60 岁的人群中具有较高的发病率,该病症往往是由于患者饮食结构、冷热刺激或者久坐久站等原因引起,手术治疗是目前常用的方式之一,现通过选取 60 例痔疮围手术期患者进行研究,为探究护理的作用,有以下报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

通过选取我院 2019 年 1 月~2020 年 1 月所收录的 60 例痔疮围手术期患者进行研究,通过随机数表分组分为对照组和观察组,各 30 例,其中对照组男性患者 17 例,女性患者 13 例,年龄 23~64 岁,平均年龄 (43.29 ± 5.08) 岁,观察组男性患者 20 例,女性患者 10 例,年龄 27~62 岁,平均年龄 (44.47 ± 5.33) 岁。对比患者各项一般资料均无统计学意义 ($p > 0.05$),具有可比性。

1.2 诊断标准

所有患者均符合痔疮相关诊断标准及手术标准。

1.3 纳入标准

纳入标准:①所有患者无其他肛肠科病症;②在本人知情条件下自愿参与,并签署知情同意书。

排除标准:①结合其他器官功能障碍者;②对护理内容不适者。

1.4 方法

1.4.1 护理方法

对照组患者采用常规护理干预,包含术前检查、手术的准备、用药指导、抗感染护理等内容。

观察组患者采用优质护理干预,包含术前护理:加强患者的基本知识教育,为其讲解病症产生原因、治疗的方法、手术产生的影响以及整体治疗效果,提高患者对病症的认识。同时及时进行术前心理护理,可通过成功案例为患者进行讲解,从而消除患者对手术治疗的紧张感和恐惧感。术中护理:配合医生完成手术的各项操作,同时术中注意观察患者的心理状态,并予以舒缓,密切观察患者的不良反应情况,当出现不良反应时需要及时告知医师进行处理。术后护理:为患者做好用药指导,确保患者能够定时定量用药。做好患者的环境护理,减少患者术后并发症的发生率,定时通风换气。术后还需要及时了解患者的疼痛情况,根据患者的疼痛情况采取针对性护理,必要时可使用部分镇痛药物缓解其疼痛感,对于疼痛情况较轻的可以采取转移注意力的方式进行缓解。若患者术后排便不畅可以给予一定的润肠通便药物,同时加强患者的饮食管理,禁食豆类或其他易产气食物,患者饭后可进行适量走动,促进消化,按摩的方式也能够促使其排便,在术后换药也需要提前进行 15min 坐浴,减少括约肌痉挛现象^[1]。

1.4.2 观察指标

观察两组患者的整体治疗有效率和生活质量改善情况。

1.4.3 判断标准

治疗有效率:显效:患者手术效果良好,术中及术后未产生不良反应或并发症,疼痛现象得到明显缓解;有效:患者手术情况较好,术中或术后有少部分感染或出血现象,疼痛现象得到一定缓解。无效:患者治疗效果较差,术中或术后有明显的不良反应或并发症,疼痛现象未得到有效缓解。

生活质量改善情况采用 SF-36 进行统计,统计精力、社会功能、情感职能以及躯体疼痛现象,每项 10 分,分值越高代表生活质量越差。

1.4.4 统计学方法

应用统计学软件 spss18.0 对资料进行分析处理,患者的计量资料 ($\bar{X} \pm s$) 与计数资料 (%),分别应用 t、 χ^2 检验,以 $p < 0.05$ 为差异,有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者治疗有效率对比

观察组患者整体资料有效率高于对照组患者 ($p < 0.05$),数据对比具有统计学意义。详情见表 1

表 1 两组患者治疗有效率对比[例 (%)]

| 组别 | 显效 | 有效 | 无效 | 总有效率 |
|------------|-------------|------------|------------|-------------|
| 观察组 (n=30) | 21 (70.00%) | 6 (20.00%) | 3 (10.00%) | 27 (90.00%) |
| 对照组 (n=30) | 15 (50.00%) | 9 (30.00%) | 6 (20.00%) | 24 (80.00%) |
| χ^2 | | | | 3.922 |
| p | | | | 0.048 |

2.2 两组患者治疗后的生活质量情况对比

观察组患者生活质量情况优于对照组患者 ($p < 0.05$),数据对比具有统计学意义。详情见表 2

表 2 两组患者治疗后的生活质量情况[例 (%)]

| 组别 | 精力 | 社会功能 | 情感职能 | 躯体疼痛 |
|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 观察组 (n=30) | 2.78 ± 0.87 | 2.48 ± 0.62 | 1.85 ± 0.16 | 1.47 ± 0.18 |
| 对照组 (n=30) | 5.89 ± 1.36 | 5.36 ± 1.24 | 4.53 ± 0.92 | 4.78 ± 1.21 |
| t | 10.551 | 11.378 | 15.719 | 14.820 |
| p | 0.000 | 0.000 | 0.000 | 0.00 |

3 讨论

痔疮往往具有一定的复发性,患者一旦患病,则会影响自身生活质量,目前的治疗方式主要以手术治疗为主^[2]。护理的作用在改善患者预后具有重要作用,通过合理的规划不仅能减少患者的手术紧张感,同时能够减少并发症和不良发育,同时能够抑制病症复发^[3]。

本文选取 60 例痔疮围手术期患者进行研究得出结果:观察组患者的整体护理有效率明显高于对照组患者 ($p < 0.05$);观察组患者的生活质量改善情况优于对照组患者 ($p < 0.05$),数据对比有统计学意义。由此可见优质护理较传统护理的优势性,提高了患者的生活质量和整体有效率,对临床治疗具有一定的使用价值。

综上所述,采用优质护理干预对痔疮围手术期进行护理,对改善患者生活质量具有一定的积极影响,病症的各项表现也得到了有效缓解,患者术后能保持良好的生活习惯。

参考文献

[1]岳雨花. 萧氏双 C 护理模式联合提肛运动对环状混合痔术后疼痛视觉模拟评分及康复进程的影响[J]. 中国药物与临床, 2019, 19(12):2139-2140.

[2]文美珠, 黄文君, 李晶, 等. 中药熏洗用于痔疮手术后患者的临床观察[J]. 国际护理学杂志, 2019, 38(15):2386-2389.