

# 研究人性化护理在急性阑尾炎手术护理中的应用

姜桂花

(山东省烟台市海阳市行村镇卫生院 山东省烟台市 265128)

**摘要:**目的:分析在急性阑尾炎手术患者护理中应用人性化护理的临床价值。方法:将2016年10月至2019年10月在我院进行手术治疗的急性阑尾炎患者中随机抽取70例作为本次研究对象。按照就诊先后顺序将所有70例患者平均分为两组,即:对照组和实验组。其中对照组和实验组患者分别接受一般护理干预和人性化护理干预,比较两组患者的临床效果。结果:对照组患者的并发症发生率高于实验组,差异具有临床比较意义( $P < 0.05$ );同时在护理满意率方面,实验组相对于对照组优势明显,数据对比结果显示具有临床对比意义( $P < 0.05$ )。结论:人性化护理能够改善急性阑尾炎手术患者的预后,并且能够有效提高患者护理满意度,效果显著。

**关键词:**人性化护理;急性阑尾炎;并发症

急性阑尾炎是一种最常见外科急腹症疾病,近年来随着生活习惯的改变,急性阑尾炎患者逐年增加,其临床表现症状为腹痛、恶心、呕吐等等<sup>[1-2]</sup>。目前临床对于阑尾炎的治疗主要通过阑尾切除术,手术虽然治疗效果确切,但是在术后很容易引起感染,因此对其进行有效的治疗能够减少感染的发生,从而提高患者的生活质量,加快患者恢复速度。相关专家认为,采用人性化护理方式能够有效提高护理效果。本文选取2016年10月至2019年10月期间我院收治的急性阑尾炎患者70例作为研究对象,具体详情如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

应用就诊先后顺序将我院收治的70例急性阑尾炎手术患者进行分组调查研究,分别为对照组35例和实验组35例,病例选取时间始于2016年10月至2019年10月结束。两组患者均符合急性阑尾炎的临床诊断标准,且患者对于研究中采用的治疗和护理方案表示认可。对照组患者的男女比例为19:16,患者的年龄范围在17岁至56岁,平均年龄( $37.5 \pm 1.2$ )岁;实验组患者的男女比例为14:21,年龄范围在15至58岁,年龄平均值为( $37.3 \pm 1.7$ )岁。对比两组患者的一般资料,结果显示差异较小,不存在临床参考价值( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

一般护理干预方法如下,对患者提出的问题耐心地予以解答,密切观测患者各项生命体征。

人性化护理方案如下:(1)术前人性化护理,根据患者不同的文化水平采用适当的方式对患者进行健康宣教,提高患者对于急性阑尾炎的认识和重视程度;并对患者进行心理护理,缓解患者由于疼痛或担心预后产生的焦虑、抑郁等不良情绪,提高患者的治疗信心和治疗依从性;同时协助患者做各项检查,对患者进行体位指导<sup>[3-4]</sup>;(2)术中人性化护理,在手术开始半小时前对手术台进行加温,控制好手术室的温度,患者手术过程中责任护士需全程陪同,帮助患者进行麻醉后,通过握手等方式,给予患者鼓励,同时对患者裸露皮肤进行遮盖;(3)术后人性化护理,对患者生命体征进行密切监测,待患者各项生命体征平稳后将其转移至病房,指导患者取半卧位,防止由于腹壁张力使患者疼痛感增强,定时为患者清理伤口,通过播放音乐视频等形式分散患者注意力,减轻患者疼痛;叮嘱患者术后直至肛门排气后方可进食,同时对患者进行饮食指导。

### 1.3 疗效观察和评价

1.3.1 观察两组患者的并发症发生情况,包括:切口感染、粘连性肠梗阻、腹痛。

1.3.2 对两组患者的护理满意度情况进行统计对比。护理满意率=十分满意率+满意率。

### 1.4 统计学方法

统计数据,采用SPSS17.0软件对所有70例患者的相关数据进行处理,其中技术资料,如并发症发生率、护理满意率对比用率(%)的形式表示,行卡方检验,当数据对比呈现为 $P < 0.05$ 的差异性时,统计学意义存在。

## 2 结果

### 2.1 并发症发生情况比较

对照组患者的并发症发生率明显高于实验组,数据对比结果说明具有临床对比意义( $P < 0.05$ ),见表1。

#### 2.2 护理满意率比较

对照组的护理满意率低于实验组,数据对比结果显示差异具有

参考价值和对比意义( $P < 0.05$ ),见表2。

表1 两组病例的并发症发生情况对比(n,%)

组别	例数	切口感染	粘连性肠梗阻	腹痛	并发症发生率
实验组	35	1	0	1	2(5.71)
对照组	35	5	4	3	12(34.29)
$X^2$					8.9286
P					0.0028

表2 两组病例的护理满意率对比(n,%)

组别	例数	十分满意	满意	不满意	护理满意率
实验组	35	26	8	1	34(97.14)
对照组	35	17	8	10	25(71.43)
$X^2$					8.7365
P					0.0031

## 3 讨论

急性阑尾炎是目前临床比较常见的疾病之一。阑尾是人体细长弯曲的一根盲管,一般在人体的右下腹部,主要在盲肠和回肠的中间位置。阑尾炎的主要发病因素包括淋巴增生,寄生虫侵入等等。阑尾炎发病速度极快,并且患者会伴随剧烈的疼痛。近年来急性阑尾炎的发病率在我国疾病发病率中占有较高的位置。阑尾炎一旦患病会给患者的生活和工作造成严重的影响<sup>[4-5]</sup>。急性阑尾炎的治疗主要通过采用腹腔镜手术的方式对其进行治疗,但是手术会使患者出现一定的恐惧感,给临床护理增加一定难度,同时也降低了手术的治愈率。因此在对患者进行有效治疗的同时,配合护理能够帮助患者提高整体护理效果。人性化护理是目前比较常见的一种护理方式。通过观察患者的实际情况为患者制定人性化护理方案,针对患者手术前,手术中,手术后,进行有效的护理。减少患者对治疗存在的恐惧感,使患者能够积极配合治疗,同时能够减少并发症的发生,有效促进术后恢复。为了验证其临床价值,本次选取在我院进行治疗的患者作为研究对象,将研究结果进行综合对比研究,结果显示实验组患者优于对照组患者再一次验证,结论与文献结论一致。

综上所述,我们通过两组对比,总结出人性化护理能够对急性阑尾炎护理起到显著疗效,值得临床推广和应用。

### 参考文献

- [1]沈正红,丁宁.人性化护理在急性阑尾炎手术护理中的应用价值观察[J].健康大视野,2019(24):174.
- [2]黄杰杰,林燕娜.人性化护理在急性重症阑尾炎手术中的应用[J].基层医学论坛,2019,23(27):3981-3982.
- [3]彭海凌.急性阑尾炎手术患者实施人性化护理的价值评估及分析[J].首都食品与医药,2019,28(12):123.
- [4]孙宝青.人性化护理在急性阑尾炎手术中的应用价值[J].饮食保健,2019,6(5):157-158.
- [5]童华述.急性阑尾炎手术中人性化护理的临床意义分析[J].家庭医药,2018(12):40.

【作者简介】姜桂花(1968.12)女,汉族,山东省烟台市海阳市,副主任护师,本科,主要研究方向:外科护理