

康复护理干预联合常规护理在肛痿患者中的效果观察

孙星

湖北省当阳市人民医院 444100

摘要：目的：探究在护理肛痿患者时实施康复护理与常规护理联合手段对患者病情康复具有的效果。**方法：**随机模式抽取研究所需的 80 例肛痿患者并对其均分后，划分出各为 40 例对照组与观察组。两组患者术后分别给予对照组常规护理内容、观察组康复护理干预内容，针对护理效果、并发症与满意度三项数据进行对比。**结果：**将两组各组数据进行对比后以观察组三项数据显著优于对照组为对比结果 ($P < 0.05$)。**结论：**肛痿患者术后可以采取常规护理与康复护理共同实施的措施，对于患者病情的康复具有较好的促进作用并显著提升了满意度。

关键词：肛痿；康复护理；常规护理；护理效果

肛痿在治疗中普遍采用手术治疗模式并对患者直肠周围组织与肛管产生较大的损伤，如果在术后未实施有效的护理会引发患者出现出血并发症、疼痛并发症、尿潴留并发症等^[1]。因此，需要在患者治疗中引入有效的护理方法最大限度的降低并发症发生率，以下内容针对在常规护理基础上增加康复护理对于肛痿患者病情的好转所具有的效果进行了研究。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从 2019 年 3 月至 2020 年 3 月期间内本院收治的肛痿患者中随机抽选出所需的研究对象 80 例，利用计算机统计出所有患者的各项资料后，计算出患者平均年龄为 (43 ± 23) 岁、计算出平均病程为 (72.5 ± 71.5) 个月，男女比例为 45 : 35。根据研究需求采取随机性均分 80 例患者的措施，均出各为 40 例的对照组与观察组，对比两组各项资料后因未存在显著差异可继续实施研究工作。

1.2 方法

对照组术后实施护理工作采取常规模式，具体为：检测患者体征指标、患者用药给予有效指导、根据病情指导合理化饮食等。观察组术后进行护理时在开展常规护理的同时实施康复护理干预的过程，常规护理内容与对照组实施内容相同，康复护理的具体内容为：（1）健康教育。向患者与家属讲解手术治疗后可能会产生的症状及引发症状的原因、针对症状实施的治疗措施，促进患者与家属

在术后发生并发症时能够配合护理人员。（2）心理护理。患者术后会因疼痛感而引发不良情绪并对机体产生作用出现应激反应，患者依从性与机体的免疫能力都会因为应激反应而下降。护理人员通过交流过程及时了解患者存在的心理问题并根据掌握的信息实施个性化心理护理过程，在积极改善患者情绪后可有效促进病情的好转及加快康复速率。（3）并发症护理。患者在术后可能会出现并发症影响治疗效果，护理人员在为患者换药时要保证动作达到柔和的效果并严格化实施无菌操作的过程，防止换药时伤口进入细菌而引发感染。若换药时患者出现较强列的疼痛感，要采取转移患者注意力的方式降低疼痛感；对患者排尿之前实施饮食控制措施，对输液的速度进行把控，患者有尿意时鼓励其自行排尿是有效降低尿潴留发生率的重要措施；对患者切口处实施定期检查工作确定是否存在渗血现象，防止产生大出血不良并发症。（4）出院指导。患者出院时要指导患者日常排便时要养成定时排便的良好习惯，如果存在便秘现象要禁忌用力，可运用开塞露等药物促进机体进行排便的过程。日常生活中要多食入促进排便的食物及多喝水，还要开展提肛运动及适度的锻炼，要采取定期入院复查的措施。

1.3 观察指标

观察患者排气、尿管留置、住院的具体时间；计算并发症发生率；利用医院自制调查表统计满意人数并计算出满意度。

1.4 统计方法

运用 SPSS20.0 统计学软件对各项数据进行分析与处理，应用均数 ($\bar{x} \pm s$) 表示出计量资料并实施 t 检验工作、应用 (n, %) 表示出计数资料并前实施卡方检验工作，SPSS20.0 统计学软件给出的数据在 0.05 以下时，表明本次研究结果满足了统计学要求。

2 结果

2.1 排气、尿管留置、住院三项时间数据的对比

统计并计算对照组与观察组这三方面的数据后，观察组三项数据与对照组三项数据相比较以观察组显著优于对照组为对比结果 ($P < 0.05$)，见表 1。

表 1 排气、尿管留置、住院三项时间数据的对比 ($\bar{x} \pm s, h$)

组别	排气时间	尿管留置时间	住院时间
----	------	--------	------

观 察 组 (n=40)	31.22±2.48	10.89±6.18	16.76±3.59
对 照 组 (n=40)	43.35±4.71	16.54±5.76	23.89±3.82
P 值	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 并发症与满意率的对比

经统计两组疼痛、尿潴留、出血三项并发症发生人数后，对照组共有 8 例及并发症发生率为 20.00%；观察组共有 2 例及并发症发生率为 5.00%，观察组数据显著低于对照组且满足统计学要求（ $P<0.05$ ）。

经统计两组满意度后，观察组只有 2 例为不满意及满意度为 95.00%；对照组有 10 例为不满意及满意度为 75.00%，观察组对护理的满意度数据明显高于对照组且满足统计学要求（ $P<0.05$ ）。

3 讨论

肛瘘是肛门直肠瘘的简称且是医院收治的常见性病症，治疗中运用手术治疗并对患者的机体产生一定的损失，患者术后康复的时间较长且需要护理措施帮助患者康复中避免出现并发症等不良后果^[2]。

本次研究针对在常规护理基础上增加康复护理的过程所具有的效果进行了实验，结果显示增加康复护理措施后显著提升了患者的康复速度及并发症发生率，原因是利用健康教育增强了患者依从性、利用心理护理大幅度降低了患者存在的不良情绪、加大了并发症护理力度等，对于影响患者康复的因素都实施了有效的干预措施。

综上所述，在护理肛瘘患者时可以在常规护理中增加康复护理的内容，对于患者病情的好转起到了较强的促进作用，可以将康复护理模式引入肛瘘临床治疗中并充分发挥其作用。

参考文献：

- [1]杭秦雯,张立,曾玲,刘燕鸿.快速康复护理在艾滋病合并肛瘘病人围术期的应用[J].护理研究.2019,33(03):542-544.
- [2]周丽.康复护理干预联合常规护理在肛瘘患者中的护理效果研究[J].双足与保健.2018,27(05):95+97.

