

# 肛肠病手术患者护理中舒适护理的临床应用价值分析

彭纯

(华中科技大学同济医学院附属协和医院胃肠外科)

**摘要:**目的 探讨舒适护理在肛肠病手术患者护理中的应用效果。方法 选取 2019 年 8 月至 2020 年 10 月在本院实施肛肠疾病手术的 160 例患者为本次研究对象,将患者随机分为对照组(n=80)与观察组(n=80),其中对照组患者实施常规护理干预,观察组患者实施舒适化护理干预,比较两组患者术后疼痛程度评分情况及相关并发症发生情况。结果 观察组患者术后疼痛程度评分明显低于对照组患者,观察组患者尿潴留、切口渗血、尿路感染等相关并发症发生情况也低于对照组患者,差异有统计学意义(P<0.05)。结论 在肛肠疾病患者行手术治疗后实施舒适化护理干预意义重大,可以有效改善患者的心理状态,缓解患者的疼痛感,降低相关并发症发生率,可在临床推广使用。

**关键词:**肛肠手术;舒适护理;并发症;疼痛程度

肛肠疾病是指直肠与肛门之间发生的病变,近年来,由于人们工作习惯及饮食习惯的改变,久坐、不运动、辛辣饮食、饮水少等是大部分人生活的常态,导致痔疮、肛裂、肛周脓肿等疾病的发病率呈明显上升趋势,肛肠部位神经血管丰富,敏感度高,手术后患者常会感到疼痛、肿胀,坐立不安,严重影响患者的生活质量,部分患者还会出现尿潴留,甚至是尿路感染等严重并发症,对患者的治疗十分不利<sup>[1]</sup>,因此需要采取有效的护理干预措施,缓解患者的疼痛感,降低相关并发症的发生率。本文主要探讨舒适护理在肛肠病手术患者护理中的应用效果,具体报告如下。

## 1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2019 年 8 月至 2020 年 10 月在本院实施肛肠疾病手术的 160 例患者为本次研究对象,男 89 例,女 71 例,年龄 31~69 岁,平均(58.67±8.33)岁。将患者随机分为对照组(n=80)与观察组(n=80),两组患者一般资料比较差异无统计学意义(P>0.05),具有可比性。

1.2 方法 对照组患者采用常规护理,观察组患者则实施舒适化护理干预,具体护理流程包括:(1)术前护理。术前使用通俗易懂的语言积极与患者及其家属沟通,向患者讲解疾病的发病原因、治疗方法、治疗后的相关事项及日常生活中的注意事项等,说明手术的必要性,同时向患者传输手术后的效果,打消患者对手术的顾虑,提升患者对治疗的信心。(2)术后护理。术后为患者提供安静舒适的环境,减少噪音,同时指导患者采取舒适的体位<sup>[2]</sup>,将床头抬高 30°,限制家属探视人数,使患者能够安静下来,并保持充足的睡眠,密切观察患者各项生命体征变化,同时叮嘱患者及时排尿,防止患者出现尿潴留或者泌尿系统感染的情况。(3)心理支持。大多数接受肛肠手术的患者都有恐惧和焦虑感,担心手术引起的疼痛及手术对自己生活的影响,而不良的心理情绪会加重术后疼痛的敏感性,对患者术后的睡眠及生活质量产生影响。因此,护理人员应积极与患者沟通,了解患者的内心状况,向患者介绍手术治疗的效果,可能的并发症和预防措施,指导患者相关练习,改善术后疼痛,消除不良心理<sup>[3]</sup>。

1.3 评价标准 采用 VAS 评分法评估两组患者术后疼痛程度,比较两组患者尿潴留、切口渗血、尿路感染等相关并发症发生情况。

1.4 统计学方法 数据采用 SPSS20.0 统计学软件分析,计量资料用均数±标准差( $\bar{x} \pm s$ )表示,比较采用 t 检验,计数资料采用百分率表示,组间对比采用  $\chi^2$  检验。以 P<0.05 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者术后疼痛程度比较

观察组患者术后疼痛程度评分明显低于对照组患者, P<0.05, 详情见表 1。

表 1 两组患者术后疼痛程度评分比较

组别	无痛	轻度疼痛	中度疼痛	重度疼痛	疼痛评分
对照组(n=80)	7	25	36	12	5.26±1.89
观察组(n=80)	16	42	18	4	3.09±1.76

### 2.2 两组患者术后相关并发症发生情况比较

观察组患者尿潴留、切口渗血、尿路感染等相关并发症发生情况也低于对照组患者, P<0.05, 详情见表 2。

表 2 两组患者术后相关并发症发生率比较

组别	尿潴留	伤口渗血	尿路感染
对照组(n=80)	4	8	2
观察组(n=80)	1	2	0
P	<0.05	<0.05	<0.05

## 3 讨论

手术目前是肛肠疾病临床治疗的常用方法,虽然肛肠疾病对患者的生命安全威胁较小,但由于特殊的手术部位,疾病及切口产生的刺激都会引起严重的疼痛,严重影响患者的睡眠及生活质量<sup>[4]</sup>。由于肛肠疾病较为特殊,患者在术前、术后还会产生不同程度的焦虑、恐惧心理,不利于患者的预后,因此,为患者生理上及心理上的不适感,护理人员需要采取积极有效的护理干预提升患者的舒适度,改善疼痛感<sup>[5]</sup>。舒适化护理服务使护理更加人性化,真正“以患者为中心”,并增加患者对医护人员的信任。

本次研究中,将舒适化护理全程应用在观察组患者护理工作中,通过术前健康宣教提升患者对肛肠疾病的认知,提升患者的配合度。术后指导患者采取舒适的体位,让患者能够在安静舒适的环境中入睡,改善其睡眠质量,根据患者的心理状态给予患者针对性心理干预,提升患者的信心,缓解其焦虑、恐惧感。研究结果表明,观察组患者术后疼痛程度评分明显低于对照组患者,观察组患者尿潴留、切口渗血、尿路感染等相关并发症发生情况也低于对照组患者,数据差异有统计学意义(P<0.05)。

综上所述,在肛肠疾病患者行手术治疗后实施舒适化护理干预意义重大,可以有效改善患者的心理状态,缓解患者的疼痛感,降低相关并发症发生率,可在临床推广使用。

## 参考文献

- [1]陈馨.整体护理理念在肛肠手术患者中的价值分析[J].中国城乡企业卫生,2021,36(04):189-191.
- [2]邓金霞.手术室护理与不同体位摆放配合肛肠手术的效果[J].中国城乡企业卫生,2021,36(03):211-212.
- [3]许建蓉,王琰涛.综合护理对肛肠手术患者术后疼痛 生活质量及满意度的影响研究[J].山西医药杂志,2021,50(03):512-514.
- [4]杨晶,王晖.舒适护理及疼痛管理对肛裂术后的干预研究[J].中国继续医学教育,2021,13(04):188-192.
- [5]裴丽莹.整体护理理念应用于肛肠手术患者护理中的临床效果[J].中国医药指南,2021,19(04):225-226.