

优质护理在阑尾炎术后预防感染等并发症的效果观察

李竹梅

(延安市安塞区建华镇卫生院 陕西延安 717406)

摘要:目的:分析优质护理用于阑尾炎术后的价值。方法:对2012年12月-2015年12月本科接诊阑尾炎手术病人(n=62)进行随机分组,试验和对照组各31人。试验组采取优质护理,而对照组行常规护理。对比并发症等指标。结果:从并发症上看,试验组3.23%,和对照组19.35%相比更低($P < 0.05$)。从住院时间上看,试验组(4.12 ± 1.05)d,和对照组(6.24 ± 1.39)d相比更短($P < 0.05$)。结论:阑尾炎术后用优质护理,住院时间更短,并发症预防效果更好。

关键词:阑尾炎;并发症;优质护理;满意度

医院急腹症中,阑尾炎具有高发病率,并以发热、恶心呕吐与剧烈腹痛等为主症,可损害病人身体健康^[1]。通过积极的手术治疗,能够抑制阑尾炎的进展,但若病人在术后不能得到精心的护理,将极易出现并发症,进而延长了其康复所需的时间。本文选取62名阑尾炎手术病人(2012年12月-2015年12月),着重分析优质护理用于阑尾炎术后的价值,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2012年12月-2015年12月本科接诊阑尾炎手术病人62名,随机均分2组。试验组女性15人,男性16人,年纪在18-68岁之间,平均(41.85 ± 5.32)岁;发病时间在1-7h之间,平均(3.92 ± 0.84)h。对照组女性14人,男性17人,年纪在18-67岁之间,平均(41.36 ± 5.93)岁;发病时间在1-8h之间,平均(4.01 ± 0.91)h。2组发病时间等相比, $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 方法

2组都接受常规护理:病情监测、术前准备与用药指导等。试验组配合优质护理:(1)根据病人理解能力、年纪与文化水平等,选择发放宣传册、口头教育或视频宣教等方式,为病人讲述阑尾炎的知识,告知术后配合要点,介绍治愈出院的阑尾炎案例。耐心解答病人提问,打消其顾虑。(2)询问病人身体感受,了解其疼痛情况。鼓励病人采取看电视、聊天或深呼吸等方式转移注意力,提高机体疼痛阈值。若病人疼痛感强烈,可对其施以药物镇痛治疗。严密监测病人体征,观察切口情况,按时更换敷料,若切口渗血或渗液,需立即处理,并更换敷料。协助病人取最适的体位,将头部偏向一侧,以免出现误吸等问题。及时对病人口腔与呼吸道中的分泌物进行清除,确保病人呼吸顺畅。询问病人有无腹胀等情况,对于腹胀可,可对其施以腹部热敷处理。了解病人有无持续性腹痛、恶心呕吐与腹胀等肠梗阻征象,若确定病人有肠梗阻的情况,需立即协助其取半坐卧位,并要求病人严格禁食,然后予以其持续胃肠减压等处理。按时协助病人翻身,按摩四肢与受压部位,促进血液循环。(3)真诚对待病人,尊重病人,保护好病人隐私。用温暖的语言宽慰病人,合理运用非语言沟通技巧,如:拍肩膀与眼神交流等。为病人播放舒缓的乐曲,指导病人做深呼吸运动,促使其身体放松。教会病人如何稳定心态,包括:冥想与倾诉等。(4)强化病房管理力度,定期用含氯消毒液擦拭桌椅、地板、柜子和床栏等。保持室内光线柔和,空气清新,无噪声。调整室温至23-25℃,相对湿度至45-60%。(5)要求家属为病人提供富含营养的食物,嘱病人少量多餐,饮食清淡,不刺激。积极劝导病人戒烟和禁酒。鼓励病人多食用新鲜果蔬,适当补充微量元素,确保营养摄入均衡,以提高其免疫力。

1.3 评价指标

1.3.1 统计2组并发症(肠梗阻,及切口裂开等)发生者例数。

1.3.2 记录2组住院时间。

1.4 统计学分析

数据处理经SPSS 20.0, t对计量资料($\bar{x} \pm s$)检验, χ^2 对计数资料[n(%)]检验。若 $P < 0.05$,差异显著。

2 结果

2.1 并发症分析

从并发症上看,试验组3.23%,和对照组19.35%相比更低($P < 0.05$)。如表1。

表1 并发症统计结果表 [n, (%)]

组别	例数	肠梗阻	感染	切口裂开	发生率
试验组	31	0 (0.0)	1 (3.23)	0 (0.0)	3.23
对照组	31	1 (3.23)	3 (9.68)	2 (6.45)	19.35
χ^2					6.5794
P					0.0349

2.2 住院时间分析

从住院时间上看,试验组(4.12 ± 1.05)d,对照组(6.24 ± 1.39)d。对比可知,试验组住院时间更短($t=4.9318$, $P < 0.05$)。

3 讨论

目前,阑尾炎作为一种急腹症,在我国临床上比较常见,通常是由阑尾管腔堵塞与细菌感染所致,以右下腹疼痛为主症,可通过影像学等检查明确诊断^[2]。而手术则是阑尾炎的一种重要治疗方式,具有疗效显著、预后好与术后恢复快等特点,但手术也具有创伤性,容易引起肠梗阻等并发症^[3]。

优质护理涵盖了“以人为本”这种新理念,能够将病人放在主导地位,并能根据病人的实际需求,从体位、认知、环境、心理、疼痛与病情等方面出发,对其施以更加专业化与细致性的护理,以确保其手术疗效,减轻术后疼痛感,缩短住院时间,减少并发症发生几率,改善预后^[4]。对于此项研究,分析并发症发生率,试验组比对照组更低($P < 0.05$);分析住院时间,试验组比对照组更短($P < 0.05$)。优质护理后,病人住院时间显著缩短,且极少出现并发症。

综上,阑尾炎手术用优质护理,并发症发生率更低,住院时间更短,值得推广。

参考文献:

- [1] 任学玉. 急性阑尾炎患者优质护理干预的应用对术后并发症发生率影响分析[J]. 康颐,2021(23):50-51.
- [2] 王静. 优质护理在阑尾炎术后预防感染等并发症的效果分析[J]. 中国农村卫生,2021,13(1):62-63.
- [3] 王一茹. 优质护理干预对急性阑尾炎患者临床疗效及术后并发症的影响[J]. 东方药膳,2021(20):134-135.
- [4] 徐玉妮. 探讨优质护理干预措施在阑尾炎患者中的应用及对术后并发症的影响[J]. 饮食保健,2019,6(17):164.