

人性化护理对疝气术后患者的护理效果分析

李竹梅

(延安市安塞区建华镇卫生院 陕西 延安 717406)

摘要:目的:分析人性化护理用于疝气术后的价值。方法:2015年2月-2018年2月本科接诊疝气手术病人64名,随机均分2组。试验组术后采取人性化护理,对照组行常规护理。对比肛门排气时间等指标。结果:从肛门排气时间、下床活动时间与住院时间上看,试验组分别是(22.14±3.97)h、(15.27±2.85)h、(6.31±1.06)d,和对照组(28.69±3.42)h、(21.23±3.49)h、(9.25±1.74)d相比更短(P<0.05)。从并发症上看,试验组发生率3.13%,和对照组21.88%相比更低(P<0.05)。结论:疝气术后用人性化护理,病情恢复更为迅速,并发症更少。

关键词:疝气;并发症;人性化;住院时间

作为医院中比较常见的一种病症,疝气包含了多种类型,如:切口疝、腹股沟疝与脐疝等,可采取手术疗法对病人进行干预^[1],但手术也是一种侵入性的操作,病人在术后需要经过一段时间才能康复。为此,护士还应做好疝气病人术后的护理工作。本文选取64名疝气手术病人(2015年2月-2018年2月),着重分析人性化护理用于疝气术后的价值,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对2015年2月-2018年2月本科接诊疝气手术病人(n=64)进行随机分组,试验和对照组各32人。试验组女性15人,男性17人,年纪最小19岁,最大75岁,均值是(50.32±6.71)岁。对照组女性14人,男性18人,年纪最小20岁,最大75岁,均值是(49.98±6.54)岁。病人意识清楚,能与人正常沟通,无精神病史。2组年纪等相比,P>0.05,具有可比性。

1.2 方法

2组术后都接受常规护理:病情监测、病房消毒与用药指导等。试验组配合人性化护理:(1)术后6-12h,严密监测病人体征,观察病人身体反应,若病人出现呕吐和恶心等情况,可让其多喝水,并要求病人禁食辛辣、坚硬与生冷的食物。协助病人取最适的体位,按时协助病人翻身,按摩四肢与受压部位,促进血液循环。针对男性病人,需抬高其阴囊,并用沙袋对切口进行压迫,以免引起阴囊血肿等问题。(2)指导病人在病床上做适量的肢体被动训练,待血肿彻底消失后,让病人做肢体的主动训练。鼓励病人尽早下床活动,以改善其胃肠功能。评估病人疼痛程度,要求病人采取交谈或听音乐的方法转移注意力,减轻痛感。若疼痛剧烈,可对病人施以药物镇痛治疗。(3)告诉病人饮食上的禁忌,尽量选择高维生素、高纤维与高蛋白的食物。嘱病人少量多餐,多食用新鲜果蔬,多喝温水,防止便秘。对于便秘者,可指导其使用缓泻剂,以促进其便秘症状的缓解。(4)强化护患沟通力度,找到病人心理问题产生的原因,并帮助病人解决好心理问题。尊重病人,保护好病人隐私。为病人播放舒缓的乐曲,指导病人做深呼吸运动。教会病人如何稳定心态,如:暗示疗法与倾诉等。(5)仔细检查切口情况,定期对敷料进行更换,确保切口处于洁净与干燥的状态之中,若切口渗液或渗血,需立即处理。正确指导病人用药,嘱病人不要随意调整药量,也不要擅自停药。

1.3 评价指标

1.3.1 记录2组肛门排气时间、下床活动时间与住院时间。

1.3.2 统计2组并发症(便秘,及阴囊血肿等)发生者例数。

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 康复指标分析

从肛门排气时间、下床活动时间和住院时间上看,试验组比对照组更短(P<0.05)。如表1。

表1 统计康复指标表 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	肛门排气时间(h)	下床活动时间(h)	住院时间(d)
试验组	32	22.14±3.97	15.27±2.85	6.31±1.06
对照组	32	28.69±3.42	21.23±3.49	9.25±1.74
t		9.3287	8.5426	5.3596
P		0.0000	0.0000	0.0000

2.2 并发症分析

从并发症上看,试验组发生率3.13%,和对照组21.88%相比更低(P<0.05)。如表2。

表2 并发症统计结果表 [n, (%)]

组别	例数	便秘	感染	阴囊血肿	发生率
试验组	32	0(0.0)	1(3.13)	0(0.0)	3.13
对照组	32	2(6.25)	3(9.38)	2(6.25)	21.88
χ^2					6.9452
P					0.0318

3 讨论

临床上,疝气十分常见,以机体中的器官或者器官的一部分脱离了正常的解剖位置为主要病理特征,可由异常腔内压力升高与组织薄弱等因素所致,并包含腹外疝、脑疝与膈疝等多种类型,若不积极干预,将会引起严重后果^[2]。目前,医院可通过手术治疗的方式对疝气病人进行干预,但手术所造成的创伤会对病人的康复进程造成影响,并能增加病人发生各种并发症的几率^[3]。人性化护理旨在满足病人的实际心理与生理需求,可针对病人的个体差异,从疼痛、饮食、病情、心理与康复训练等方面入手,对其施以更加专业化的护理,以在最大限度上缩短其康复时间,改善预后^[4]。对于此项研究,分析肛门排气时间、下床活动时间和住院时间,试验组比对照组更短(P<0.05);分析并发症发生率,试验组比对照组更低(P<0.05)。

综上,疝气术后用人性化护理,并发症更少,病情恢复更快,值得推广。

参考文献:

- [1] 诸格.人性化护理干预在疝气术后干预中的应用效果[J].养生保健指南,2021(20):166.
- [2] 张明华.人性化护理干预应用于疝气术后患者护理的价值分析[J].中国保健营养,2021,31(25):44.
- [3] 牛巧云.人性化护理在小儿疝气术后疼痛康复护理中的应用效果[J].健康大视野,2021(20):170.
- [4] 纪仁娜.人性化护理干预措施对疝气术后患者的护理效果探讨[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(41):1.6.