

电子输尿管软镜下钬激光碎石术治疗肾结石的护理配合对策及效果分析

热孜亚·依明 阿力亚·沙吾提

(新疆喀什地区第二人民医院手术室 844000)

摘要:目的:探究肾结石采用电子输尿管软镜下钬激光碎石术治疗的护理配合对策及效果。方法:从本院(2020年6月至2021年8月期间)收治的行电子输尿管软镜下钬激光碎石术治疗的肾结石患者当中抽取51例作为研究对象,回顾病例,按护理形式分为对照组、观察组,25例对照组用常规护理,26例观察组用整体护理配合,就两组手术与住院时间、并发症发生率与护理满意度进行对比。结果:(1)经过护理后,手术与住院时间观察组短于对照组,并发症发生率少于对照组, $P<0.05$ 。(2)经过护理后,发现观察组护理满意度高于对照组, $P<0.05$ 。结论:在肾结石患者开展电子输尿管软镜下钬激光碎石术治疗中,配合整体护理措施,不仅可以缩短治疗用时、减少并发症,还能提高护理满意度,值得推广。

关键词:肾结石;电子输尿管软镜下钬激光碎石术;整体护理配合;并发症

目前,随着腔镜技术的发展,电子输尿管软镜下钬激光碎石术被广泛应用于肾结石的治疗中,取得了显著效果^[1]。本研究取51例患者进行对照研究,探究肾结石采用电子输尿管软镜下钬激光碎石术治疗的护理配合对策及效果,过程如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

从本院(2020年6月至2021年8月期间)收治的行电子输尿管软镜下钬激光碎石术治疗的肾结石患者当中抽取51例作为研究对象,回顾病例,按护理形式分为对照组、观察组,25例对照组用常规护理,26例观察组用整体护理配合。

纳入标准:(1)经检查确诊为肾结石者;(2)患者与家属均知情,并签署研究同意书。排除标准:(1)心肝肾功能障碍者;(2)精神障碍者;(3)不愿参与研究者。对比两组患者一般资料, $P>0.05$,见表1。

表1 一般资料

组别	男/女	平均年龄
观察组(26例)	16/10	43.11 ± 5.61
对照组(25例)	15/10	44.14 ± 5.34
χ^2/t	0.013	0.671
P	>0.05	>0.05

1.2 方法

两组患者在明确病情后,均行电子输尿管软镜下钬激光碎石术治疗,即先开展麻醉,之后患者的机体需要保持截石位,应用输尿管镜对输尿管上段进行检查,同时置入导丝,再沿着导丝植入电子输尿管软镜,对结石的实际情况予以观察,之后与碎石机相连,对其频率与参数进行调整,范围8~10Hz,粉碎结石,保证每个结石的碎片低于3mm,碎石之后,用双J管、导尿管取出碎石。基于此,对照组用在常规护理中,即观察患者的生命体征,给予病房护理与用药指导等,基于此,观察组采用整体护理,如下:

1)在患者开展手术治疗前,先对患者的病情进行全面地了解,之后介绍手术的流程与情况,减轻患者的顾虑;并在介绍中,对患者的情绪变化实施全面地了解,积极鼓励患者,让其能以健康的状态开展手术。2)在手术过程中,帮助患者取得舒适的体位,抬高臀部,合理应用生理盐水,观察患者的生命体征。3)手术后,将患者安全的送回到病房,如发现呼吸困难、腰痛等不良反应时,必须要及时上报医生,并采取相应的护理措施,减少并发症;同时监督患者的运动情况,叮嘱患者不能剧烈运动,预防双J管脱落;术后对患者进行回访,并做好并发症的预防与记录工作。

1.3 观察指标

就两组手术与住院时间、并发症发生率与护理满意度进行对比。

用自制的工具评价护理满意度,包括服务态度、护理技能、治疗配合度、病情管理等,每项100分,分数越高越好^[2]。

1.4 统计学分析

本次研究用t检验(护理满意度)计量资料、平方差 $(\bar{x} \pm s)$ 表示;以卡方 (χ^2) 检验(并发症发生率)计数资料、百分数(%)

表示,通过SPSS25.0进行数据资料分析,有差异以 $P<0.05$ 表示。

2. 结果

2.1 手术与住院时间、并发症发生率对比

经过护理后,手术与住院时间观察组短于对照组,并发症发生率少于对照组, $P<0.05$,见表2。

表2 手术与住院时间、并发症发生率对比

组别	手术时间 (min)	住院时间 (d)	并发症发生率
观察组(26例)	103.75 ± 6.88	4.88 ± 2.05	2(7.7)
对照组(25例)	144.57 ± 9.37	6.57 ± 2.75	8(32.0)
t/χ^2	17.783	2.495	4.777
P	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 护理满意度对比

经过护理后,观察组护理满意度高于对照组, $P<0.05$,见表3。

表3 护理满意度对比 $(\bar{x} \pm s)$

组别	服务态度 (分)	护理技能 (分)	治疗配合度 (分)	病情管理(分)
观察组(26例)	92.64 ± 1.57	93.15 ± 2.18	92.67 ± 2.88	93.15 ± 2.91
对照组(25例)	83.66 ± 2.18	84.55 ± 4.95	83.94 ± 5.10	84.67 ± 3.11
t	16.931	8.083	7.565	10.059
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3. 讨论

肾结石是目前较为常见的一种疾病,其以尿路结石最为常见,以肾区疼痛、血尿等为主要表现,会严重影响患者的日常工作与生活。目前,临床在肾结石治疗中,为了减轻应激反应,特采用电子输尿管软镜下钬激光碎石术治疗,其有安全、微创、术后恢复快等优点,但实践发现此项手术的成功又与护理措施有一定的关系;同时要想提高肾结石治疗成功率,需要不断强化患者的预后效果,采取安全、可靠的护理干预非常有必要。整体护理措施的开展,通过术前、术中、术后护理服务,帮助患者减轻心理应激反应,消除手术压力,保证手术的顺利开展;术后护理干预可以为患者的康复创造良好的治疗环境,对促使患者尽快康复发挥积极作用^[3]。本研究示:手术与住院时间观察组短于对照组,并发症发生率少于对照组,且护理满意度高于对照组, $P<0.05$ 。

综上所述,在肾结石患者在采用电子输尿管软镜下钬激光碎石术治疗中,采用整体护理配合对策,有显著的效果,值得推广。

参考文献:

- [1]郑淑红.电子输尿管软镜下钬激光碎石术治疗肾结石的护理配合体会[J].首都食品与医药,2020,27(02):106.
- [2]陈雪燕,邓秀英,翟洁仪.护理配合在软性输尿管肾镜钬激光治疗肾结石中的疗效评价[J].黑龙江医学,2020,44(07):976-978.
- [3]吴海燕.经尿道输尿管软镜下钬激光碎石术治疗肾结石的术中护理配合分析[J].实用临床护理学电子杂志,2019,4(42):7.