

老年急腹症患者就诊特点和急诊护理干预

谢海燕

(南充市中心医院 637000)

摘要:目的:对老年急腹症患者的就诊特点和护理干预进行深入分析。方法:为了提升当前老年急腹症患者的护理效果,以常规护理和急诊护理干预作为本次对比项,以本院的80例老年急腹症患者作为研究对象,分组后实施上述不同护理方式,主要目的是比较两组不同护理方式下的护理效果。结果:比较后发现,观察组和对照组护理效果差异较大($P < 0.05$)。结论:在老年急腹症患者治疗期间采取急诊护理干预可以缩短抢救时间,提升患者的治疗效果。

关键词:老年急腹症;就诊特点;急诊护理干预

引言:随着当前社会经济不断的发展,人们平均寿命不断增长,这也导致老龄化社会的到来,老年人的身体状况在不断的下降,这也导致各种疾病的发病率随之增加,其中老年急腹症是老年群体中常见的一种疾病类型,临床症状主要变现为腹痛,且该疾病发病比较急,一旦发病其发病进展也会比较快。正是由于老年患者的身体抵抗力下降,且可能合并其他原发性疾病,这也极大的增加了治疗和护理的难度,不仅对患者的生活质量造成影响,甚至可能会导致患者死亡率直线上升。对于本课题研究的理论意义在于通过对于本院入院的老年急腹症患者的护理方式对比,研究不同护理方式对于急腹症的老年患者的作用,丰富对于急腹症的护理理论。同时不断加强对于老年急腹症患者急诊护理的人性化,缩短患者治疗时间。这就要求在临床中对老年急腹症患者采取更加有效的治疗措施,本文就老年急腹症患者采取急诊护理干预的效果进行分析,内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2019年12月和2021年12月分别是研究的开始时间和结束时间,将这一期间本院治疗的80例老年急腹症患者进行分组后,比较其一般资料,并将比较结果通过表1进行展现。

1.2 方法

对照组采取常规护理,观察组患者所采用的护理方法为急诊护理,详细护理步骤如下:

①入院评估:在患者入院接受治疗后,护理人员需要对患者的病情和身体具体情况进行详细的了解,主要的询问内容为患者以往是否有该疾病的症状,并询问具体的发病时间等等。老年人身体比较特殊,在描述疼痛时难以准确的将其描述出来,因此也可能会导致疾病判断出现失误,也可能会遗漏一些病史或重要症状等等,所以护理人员需要对患者身体状况进行正确的评估,在评估后,分析患者的病情,并带领患者进行一系列必要检查^[1]。首先,尿量的变化是最能反应老年患者身体特征变化的表现之一,因此医护人员要及时详细地记录患者的尿量变化。其次急腹症患者最主要的发病症状之一就是腹部出现疼痛,所以对于患者身体疼痛变化情况,也应详细进行记录。最后,老年急腹症患者的病情不容易稳定,发病时间段不一样,就诊时医护人员应该进行反复的确定,并进行一段时间的观察,特别是腹部的任何情况,都要进行详细的记录,便于对老年就诊患者就行确诊。

②生命体征监护:老年患者的病情发展较快,且其身体特殊性导致对疼痛的感受也比较迟钝,这就要求护理人员在护理的过程中密切观察患者的身体反应和生命体征,如患者腹部疼痛,要观察其疼痛的时间、性质和疼痛程度等等,同时还要关注患者在小便时的尿量^[2]。如患者在护理期间伴随呕吐症状,需要及时的对患者补充水和电解质。

③心理护理:老年患者在患有急症后住院,会对其心理状态造成严重影响,而老年患者的心理承受能力相比年轻人而言比较弱,

在治疗过程中由于不了解治疗的原理,很容易产生心理压力从而导致焦虑和抑郁情绪的出现,严重甚至会放弃治疗。因此护理人员需要和患者多进行沟通和交流,以温和的语气和态度和患者进行沟通,改善患者负性情绪,同时也可以提升患者对疾病的认知能力,打造良好护患关系。老年人随着年龄的增长,心理抗压能力不强,容易出现惊惧,不安等心理状态,来医院就诊的时候往往因为心理问题加之疾病带来的身体不适,使得医护人员不容易对老年急腹症患者做出精确的诊断。所以,在面对来就诊的老年人患者的时候,在听老年人叙述症状的同时更应该对老年人的急腹症的表现进行细致地提问,尤其是要了解就诊患者之前的身体情况。老年就诊患者在进行诊断治疗的时候,要有一个积极向上的良好心态,同时医护人员应该给予他们足够的关爱,帮助他们树立健康的心态,配合接下来的治疗。

④其他护理:患者在治疗期间,不仅治疗效果对患者非常关键,同时也在治疗后还需要给予老年患者合理的护理干预措施。在护理期间,护理人员尽量维持环境的安静和整洁,并引导患者保持更加舒适的体位,在对患者病情进行检查时,尽量保持语气和态度的温和,耐心倾听患者的情愫,同时还需要为患者制定科学的饮食规划,保持良好的营养摄入^[3]。医护人员应该给予老年急腹症患者足够的关心和爱护,语气温柔,动作轻柔,尽最大努力最大限度地减轻老年患者身体的疼痛。对于老年患者的一切合理要求,都应该认真倾听并尽力满足其需要,确保老年急腹症患者的心理健康状况。及时与患者家属进行交流,共同协作帮助老年急腹症患者进行康复。

1.3 观察指标

以患者的治疗效果作为对比依据,患者在治疗后,其症状经检查后完全消失视为显效;治疗后患者的症状有所改善视为有效;治疗后患者的症状并未出现明显的改善甚至严重视为无效。

1.4 统计学处理

为了提升研究的准确性,统计学处理是非常必要的步骤之一,本次研究采用的是统计学软件SPSS 22.0来进行数据处理,在进行分析处理后,会对计量和计数进行不同方式的表达,分别是 \pm 标准差和 $n(\%)$;其次对数据进行检验会采用 t 和 χ^2 进行。经对比后,组间差异较大且具有统计学意义,则视为($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 两组患者一般资料如表1所示。

表1 两组患者一般资料比较($\bar{x} \pm s, n(\%)$)

组别	例数	年龄跨度		平均年龄(岁)		性别(例)	
		(岁)	(岁)			男	女
观察组	40	58~81	66.84	± 12.03	22 (55.00)	18 (45.00)	
对照组	40	57~80	66.21	± 12.36	23 (57.50)	17 (42.50)	
χ^2/t 值			0.5266			0.5914	
P 值			> 0.05			> 0.05	

2.2 两组患者护理效果如表2所示。

表 2 两组患者护理效果比较 (n,%)

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	40	21 (52.50)	18 (45.00)	1 (2.50)	39 (97.50)
对照组	40	19 (47.50)	15 (37.50)	6 (15.00)	34 (85.00)
X ² 值					8.5561
P 值					< 0.05

3 讨论

老年急腹症疾病是老年群体中比较常见的一种疾病类型,且发病时间较长,老年患者对疼痛的敏感度降低,因此在治疗期间难以准确的描述自身的疼痛程度,这就导致误诊几率增加,且老年患者的心理承受能力较弱,在治疗期间可能会被疾病影响导致其出现心理压力,从而引起焦虑和抑郁等情绪的出现,对患者的治疗效果和预后都造成了一定影响。因此在患者治疗期间需要为其提供更加有效的护理干预手段,而急诊护理干预是近年来常见的一种护理干预方式,主要是以患者为中心,不仅可以改善患者的心理状态,同时还可以提升患者的治疗效果。在本次研究中比较两组患者治疗效果后发现观察组显著优于对照组 (P < 0.05)。临床在对老年急腹症患者的治疗中,主要是按照患者的现实病情及症状表现展开治疗,对于临床症状典型以及机体耐受性良好患者,需要尽早展开手术治疗;而对于伴随合并症患者,要及时展开对症治疗,并做好术前准备工作,根据其保守治疗结果及身体情况判断是否展开手术。临床诊治期间,要观察患者的病情进展,并展开吸氧、抗感染、维持水电解质平衡等常规治疗,落实护理干预,疏导患者情绪,给予其温馨舒适的住院环境,做好并发症预防、治疗工作,避免由于并发症产生而对其治疗效果产生不利影响。老年急腹症的临床特点:由于患者身体机能逐渐衰退,无法在第一时间反应疼痛刺激,再加上临床症状不够典型,很容易产生腹膜炎等症。

一般来说,老年人随着年龄的增长身体机能逐渐下降,对腹部出现疼痛的感觉感知比较慢,这就造成一些老年急腹症患者在感知到身体不舒服的时候才来医院就诊,往往错过了最佳就诊时间。大多数老年人平常喝水较少,急腹症发病时出现恶心、呕吐,身体机能出现问题,体内水分得不到很好的平衡,加剧患者患病症状。对于老年急腹症患者的诊治往往不容易,因为大部分老年急腹症患者都患有一些其他的合并症,如心脑血管疾病、脏器衰竭、心肺功能疾病等等。因此,对来就诊的老年急腹症患者应该对其症状表现进行严格的整理归纳,并根据不同的表现类型确定不同的诊疗方案,以便对患者进行更好的治疗。

老年人由于身体各器官的功能的下降,对身体不舒服的感知也变得比较迟钝,尤其是对一些炎症引起的身体不适的感知,如老年人对腹膜炎的感知就不是很灵敏。对于一些腹部的压痛、反跳痛及肌紧张症状,老年急腹症患者所发病的情况实际会严重的多。

急腹症作为一种腹部疾病,对于老年人来说,其在临床发病症状和时间较年轻患者来说时间较长,主要原因在于老年人身体机能逐渐衰退,神经反应迟钝,对疼痛不敏感所造成的。前来就诊的老年急腹症患者,因为年龄因素所以心理承受力较差,在治疗中容易紧张、焦虑、恐惧情绪,同时因为水、电解质的紊乱而是老年患者

对于自身感受判断不清,容易夸大或者缩小病情,这些都会让医护人员对患者病情判断错误。所以在诊断病情中,如果只听患者主诉那么很可能造成误判。在传统对于急腹症的护理中,往往过于程序化不近人情,忽略对于老年患者的心理护理,同时查房频率低,这些都容易让老年患者出现消极情绪;同时对于老年人的生命体征观察并不全面,容易出现病情恶化,这些都是传统护理的弊端。

综上所述,在老年急腹症疾病患者治疗期间采取急诊护理干预可以取得良好效果。

参考文献:

- [1]黄丽,王杨. 急诊护理干预对心肺复苏后患者心理状态 血气指标及康复质量的影响探讨[J]. 基层医学论坛,2019,23(09):1205-1207.
- [2]吴洁,侯丽. 急诊护理干预对心脏骤停患者心肺复苏后康复情况的影响[J]. 临床医学研究与实践,2016,1(20):185-186.
- [3]朱颖超,毛进,夏如翠. 系统性急诊护理干预在主动脉夹层患者中的应用效果分析[J]. 中国社区医师,2021,37(32):150-151.
- [4]冀雪莲. 老年急腹症患者的急诊护理干预[J]. 山西职工医学院学报,2019,29(03):119-121.
- [5]符静静. 老年急腹症患者就诊特点和急诊护理干预方法探讨[J]. 实用临床护理学电子杂志,2019,4(11):61+66.
- [6]李妍. 老年急腹症患者就诊特点及急诊护理措施效果研究[J]. 家庭医药. 就医选药,2017(11):3.
- [7]何秀萍,董芳芳. 试析老年急腹症患者就诊特点与急诊护理[J]. 现代养生,2017(18):186.
- [8]徐亚萍. 老年急腹症患者运用急诊护理干预的效果分析[J]. 现代养生,2017(18):192.
- [9]刘玲. 老年急腹症患者就诊特点和急诊护理干预[J]. 中国实用医药,2016,11(03):251-252. DOI:10.14163/j.cnki.11-5547/r.2016.03.187.
- [10]丁海静. 老年急腹症患者就诊特点及急诊护理措施效果研究[J]. 河北医学,2015,21(09):1553-1555.
- [11]柏小月. 老年急腹症患者就诊特点和急诊整体护理干预[J]. 中国卫生产业,2014,11(08):25-26. DOI:10.16659/j.cnki.1672-5654.2014.08.017.
- [12]刘红丽. 老年急腹症患者就诊特点和急诊护理干预[J]. 中国实用医药,2014,9(07):237-238. DOI:10.14163/j.cnki.11-5547/r.2014.07.054.
- [13]汪艳娣,李苹,朱丽燕. 老年急腹症患者就诊特点和急诊护理分析[J]. 国际护理学杂志,2013(04):816-817+865.
- [14]甘志锋. 老年急腹症患者就诊特点和急诊护理分析[J]. 中国医学工程,2012,20(11):157+159.
- [15]张书丽,雷丽芳. 老年急腹症患者就诊特点和急诊护理分析[J]. 中外医学研究,2012,10(17):123.