



• 护理研究 •

中医护理路径在高位肛周脓肿手术患者中的应用

余明星

(湖南省南华附属第一医院肛肠科 湖南衡阳 421002)

摘要：目的：研究中医护理路径在高位肛周脓肿手术患者中的应用效果。方法：将2014年3月到2016年9月期间于我院接受治疗的高位肛周脓肿手术患者100例作为研究对象，将其按照护理方法的不同分为对照组和试验组各50例。给予对照组患者常规护理方式，给予试验组患者中医护理路径。比较两组患者的住院时间和住院费用，并对两组患者的护理满意度进行比较。结果：试验组患者的住院时间和住院费用均明显少于对照组，两组数据相比 $P < 0.05$ 。并且试验组患者的护理满意度较对照组明显更高，两组数据相比 $P < 0.05$ 。结论：中医护理路径在高位肛周脓肿手术患者中的应用效果显著，具有较高临床价值。

关键词：中医护理路径 高位肛周脓肿手术 应用效果

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 03-316-01

肛周脓肿是发生于肛门、肛管和直肠周围的急性化脓性感染性疾病，其属于细菌感染，其在20~40岁之间的男性群体中发病率相对较高。导致患者发生高位肛周脓肿的原因主要是肠道内的细菌感染，其进入肛并导致其出现炎症，之后堵塞肛腺开口而导致肛腺流出受阻，从而引起肛腺感染，感染通过肌间隙和淋巴管等蔓延至肛周间隙，最后导致患者发病[1]。本研究对中医护理路径在高位肛周脓肿手术患者中的应用效果进行分析，现作如下报道。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

将2014年3月到2016年9月期间于我院接受治疗的高位肛周脓肿手术患者100例作为研究对象，将其按照护理方法的不同分为对照组和试验组各50例。对照组男37例，女13例，患者的年龄在21~56岁，平均年龄 (39.26 ± 4.87) 岁。试验组男39例，女11例，患者的年龄在22~58岁，平均年龄 (39.43 ± 4.79) 岁。两组患者的性别、年龄等基本资料相比 $P > 0.05$ ，与对比研究的要求相符。

1.2 方法

给予对照组患者常规护理措施，其中主要是在患者治疗过程中密切关注其病情变化情况，并给予其用药指导等。给予试验组患者中医护理路径，具体操作如下。

1.2.1 制定中医护理路径表

在患者入院后，护理人员要对患者的各项基本信息进行了解，并建立临床护理小组，小组成员由科室医师和护理人员共同组成，由护士长任小组长。小组成立后由护士长组织小组成员对患者的护理路径进行制定，其中不仅要充分满足患者的要求，还要对患者治疗过程中的要点进行明确。护理路径实施过程中要不断对其中存在的问题进行发现和分析，并找到有针对性的解决措施，从而促使护理工作的顺利完成。

1.2.2 中医护理路径的实施

1.2.2.1 入院后的护理

在患者入院后，护理人员要对患者的病情进行严格评估，掌握患者的肿胀情况。同时，护理人员要为患者详细介绍医院的情况和主治医师的信息，并且要为患者做好根据患者的实际情况给予其情志护理，让其能够保持良好的心态接受治疗。在患者入院后，护理人员还要引导患者完成相应的检查，并在手术前指导患者做好术前饮食调整及术前准备工作等。在患者治疗过程中要辨证使用清热解毒、止痛消肿中药外敷的护理，手术过程中要做好对患者的诱导疗法和音乐疗法等，并且要协助医师完成对患者的手术治疗。在患者治疗过程中，护理人员必须为患者准备清淡的饮食，并且要合理安排患者的饮食结构。

1.2.2.2 术后护理

手术后护理人员要及时对患者进行健康宣教，其中主要是为其讲解手术后的注意事项，并介绍患者术后可能出现的不利情况，让患者提前做好准备。手术后密切关注患者的病情变化情况，并结合患者的喜好为其准备科学合理的饮食，尽量让患者多饮水以保持大便通畅，并且要使用中药口服和坐浴的方式为患者进行治疗，促使其尽快恢复。辨证使用中药外敷，并根据患者的创面愈合情况确定用药标准。患者出院前要对出院后的注意事项进行讲解，并让患者保持良好的饮食习惯和生活规律等，防止出现复发的情况。

1.3 观察指标

观察两组患者的住院时间和住院费用，并对两组患者的护理满意

度进行调查。其中护理满意度调查采用医院自制满意度量表完成，总分为100分，分值在90及以上时视为非常满意，分值在60~89时视为基本满意，分值在60分以下时视为不满意。

1.4 统计学分析

数据处理采用SPSS22.0统计学软件完成，其中分别采用百分率和 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计数资料与计量资料，分别采用X²检验和t检验完成对两组数据组间对比的统计学检验， $P < 0.05$ 时表示数据差异有统计学意义。

2. 结果

2.1 两组患者住院时间及住院费用比较

试验组患者住院时间及费用明显少于对照组，两组数据相比 $P < 0.05$ ，如表1所示。

表1 两组患者住院时间及费用对比 $(\bar{x} \pm s)$

组别	住院时间 (d)	住院费用 (元)
试验组	17.25 ± 2.48	4896.26 ± 168.72
对照组	26.94 ± 2.56	5724.95 ± 246.87

2.2 两组满意度比较

试验组满意度高于对照组，数据相比 $P < 0.05$ ，如表2所示。

表2 两组护理满意度对比 (例)

组别	非常满意	基本满意	不满意	满意度 (%)
试验组	28	21	1	98.00
对照组	22	17	11	78.00

3. 讨论

高位肛周脓肿是临床上常见的肛周疾病，其主要是因为各种原因导致患者的肛周发生感染，并最终导致脓肿的发生。根据临床上对高位肛周脓肿患者的观察，其在发病后主要表现为逐渐加重的疼痛，很多患者会因此而吃不下、睡不着，并且出现发热的情况，导致患者的正常生活受到严重影响[2]。手术治疗是高位肛周脓肿患者治疗中的常见方式，其能够有效改善患者的病变，但患者治疗效果很容易受到多种因素的影响，因此在其治疗过程中需要给予其有效的护理。

中医护理路径是中医临床上常见的护理方式，其主要是根据患者的病情制定相应的中医护理路径表，并在路径表实施的过程中不断发现护理中存在的问题，采取有针对性的改进措施后让患者的护理效果得到有效提升[3]。对于高位肛周脓肿手术患者而言，肛周的疼痛是影响其治疗效果的主要因素，因此在实施中医护理路径时表示要采取有效的方式进行止痛，从而促使患者的手术顺利完成。

本研究对中医护理路径在高位肛周脓肿手术患者中的应用效果进行分析，其中试验组患者的住院时间、费用和护理满意度均优于对照组，两组数据相比 $P < 0.05$ 。说明中医护理路径在高位肛周脓肿手术患者中的应用效果显著，值得在临床上推广应用。

参考文献：

- [1]刘芳,陶利.中医护理干预对肛周脓肿术后疼痛的效果探讨[J].医学信息,2015,(41):197-198.
- [2]张秀玲.高位肛周脓肿手术患者行中医护理路径的效果评价[J].中医临床研究,2015,(32):133-134.
- [3]刘丽娟,陈晓燕,张羽等.中医护理方案在肛周脓肿一期根治术配合中药化腐生肌治疗中的应用[J].齐鲁护理杂志,2015,(6):69-71.