



循证护理应用于肛裂术后便秘护理的临床效果评价

李 杨

(贵州省铜仁市人民医院 554300)

摘要：目的：分析肛裂术后便秘护理中循证护理的应用效果。方法：选择我院2016年1月至2017年1月期间收治的肛裂手术患者62例，依据护理模式差异性将所有患者均分两组。开展常规护理干预的31例患者为参照组，开展循证护理的31例患者为研究组，最后比对护理效果。结果：比对两组患者的便秘发生率，研究组(3.2%)低于参照组(25.8%)，组间数据证实后差异 $P < 0.05$ ，统计学意义存在。从护理满意度结果来看，研究组较比参照组更高，组间数据证实后差异 $P < 0.05$ ，统计学意义存在。结论：肛裂手术患者应用循证护理不仅可以使便秘发生率降低，同时可以使护理满意度提升，可在临床上进一步实践。

关键词：循证护理；肛裂；术后便秘；临床效果

【Abstract】 Objective: To analyze the application effect of evidence-based nursing in the treatment of constipation after anal fissure. Methods: A total of 62 patients undergoing anal fissure surgery from January 2016 to January 2017 were selected. All patients were equally divided into two groups based on the difference in nursing patterns. Thirty-one patients with conventional nursing interventions were referred to the reference group, and 31 patients who underwent evidence-based care were study groups. Finally, the effect of care was compared. RESULTS: The incidence of constipation was compared between the two groups. The study group (3.2%) was lower than the reference group (25.8%). The difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). According to the results of nursing satisfaction, the study group was higher than the reference group. The difference between the two groups was statistically significant ($P < 0.05$). Conclusion: The use of evidence-based nursing in patients with anal fissure surgery can not only reduce the incidence of constipation, but also can improve the satisfaction of nursing and can be further practiced in the clinic.

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 06-207-02

此研究选择我院近一年(2016年1月至2017年1月)收治的肛裂手术患者62例，对其实施循证护理的价值进行探究。

1 对象与方法

1.1 基础信息

此次研究抽取的肛裂手术患者62例，收治时间为2016年1月至2017年1月。将所有患者依据护理方法的差异性均分研究和参照两组，患者各31例。研究组中，男性患者、女性患者分别为19例、12例，最大年龄为55岁，最小年龄为24岁，中位年龄统计后为(36.78±8.22)岁，经核实后病程均在8天至30天之间不等。参照组中，男性患者、女性患者分别为20例、11例，最大年龄为58岁，最小年龄为22岁，中位年龄统计后为(37.11±9.03)岁，经核实后病程均在8天至25天之间不等。在统计软件SPSS19.0中将研究组和参照组肛裂手术患者的基本信息输入，组间差异呈 $P > 0.05$ ，则表示数据结果不具有统计学意义。

1.2 具体流程

参照组：该组患者予以常规护理干预，首先对患者进行简单的入院宣教，为患者介绍主治医师和护士，告知在住院期间需要注意的事宜。患者提出的需求予以满足，术后需严密监测其生命体征，患者提出的疑难需耐心解答。

研究组：该组患者予以循证护理，详情流程包括：①建立小组。该小组的主要成员为主管护师(2名)、资深护师(1名)、护士(6名)。小组成立后需对其进行培训，这样可以使小组成员对循证护理的方法充分掌握，并为日后的顺利实施奠定基础[1]。②问题的设定。依据既往的手术情况和患者自身将以下问题提出，如：影响术后便秘的饮食；如何对肛裂术后便秘进行预防；若患者发生便秘需采取怎样的处理方案。问题提出后总结既往的经验，并查阅相关资料，对相关信息进行了解。经过查询后，引发术后便秘的主要因素包括：(1)心理。患者在手术期间会对排便问题过度担忧，同时被排便引发疼痛的阴影影响，并在潜意识中对排便进行控制，这样会导致大便中水分过

度吸收，大便呈干结状，从而提升便秘发生率。(2)切口疼痛。患者完成手术在排便期间会对切口进行刺激，肛门括约肌发生痉挛后会加重疼痛感，这样不仅会拒绝排便，同时会引发便秘。(3)饮食习惯。患者完成手术会对排便担忧不敢进食，若过少摄入纤维素会致使肠道受刺激不够，减弱反射性蠕动的同时提升便秘发生率。③护理流程的实施。(1)心理指导。肛裂手术患者由于手术会对隐私部位涉及，致使患者出现多种不良心理，其不仅会对术后康复造成不利影响，同时会使患者盆底肌群的紧张度增加，引发便秘[2]。因此，护理人员需事先对患者的心理状况进行评估，协助患者对自身状态进行调整，从而使患者的神经功能恢复至正常状态，正常的排便反射也会予以建立，从而对便秘的发生进行有效预防。(2)饮食指导。告知患者及家属科学饮食的必要性，完成手术2小时可予以易消化的食物为主，不得食用牛奶和豆类。完成手术1天后可加强纤维、水的摄入，不得食用辛辣刺激性食物。同时可以告知患者晨起空腹喝蜂蜜水，适当锻炼，对腹部进行按摩。(3)疼痛护理。让患者保持适宜体位，对其长强、耳穴和承山等穴位进行按压，这样可以使患者疼痛感得以减轻。之后可对其疼痛程度进行评估，并在医嘱条件下服用止痛药物。

1.3 指标的判定[3]

对研究组和参照组患者不同护理后的便秘发生率、护理满意度进行统计。

1.4 卡方的检验

将研究中的各项数据结果输入软件(SPSS19.0)进行证实，便秘发生率和护理满意度的表现形式以(%)为基准，组间予以卡方检验，结果证实后差异呈 $P < 0.05$ ，则表示统计学意义产生。

2 研究结果

2.1 研究组及参照组患者的护理满意度

比对护理满意度，实施循证护理的研究组更高，与参照组比对后差异呈 $P < 0.05$ ，产生了统计学意义，表1为详细数据，展开如下。

表1：研究组及参照组患者的护理满意度



• 护理研究 •

组别	n	非常满意	基本满意	不满意	满意度 %
研究组	31	20 (64.5%)	11 (35.5%)	0 (0.0%)	100%
参照组	31	14 (45.2%)	10 (32.3%)	7 (22.5%)	77.5%
X ²					7.8909
P					<0.05

2.2 研究组及参照组便秘发生率

研究组 31 例患者予以循证护理, 发生便秘的患者有 1 例, 比例为 3.2%, 参照组 31 例患者予以常规护理, 发生便秘的患者有 8 例, 比例为 25.8%, 组间数据结果证实后差异呈 $P < 0.05$, 产生了统计学意义, $X^2 = 6.3690$ 。

3 讨论

在肛肠疾病中肛裂较为常见, 且在肛门前后正中较易发病, 在年轻女性中有较高的发生率, 临床特征以便血、疼痛和便秘为主, 其中便秘是引发肛裂的主要因素, 同时也是肛裂患者较易出现的并发症, 不仅会增加患者的痛苦, 同时会使住院时间延长, 严重影响患者的精神和生活质量[4]。因此, 如何使便秘发生率进行降低是当今临床备受关注的话题。有学者研究后表明, 术后配合有效的护理措施可以降低便秘发生率。循证护理属于全新的护理模式, 结合研究结论、自身

经验和患者需求, 获取证据支持后为其提供护理决策[5-6]。从此次数据结果可以看出, 比对两组术后患者的护理满意度, 实施循证护理的 100% 高于实施常规护理的 77.5%, 其并发症发生率降低也更为显著, 与参照组比对后差异呈 $P < 0.05$, 产生了统计学意义, 这一研究结果足以证实了循证护理更具优势。

综上所述, 肛裂手术患者应用循证护理不仅可以使便秘发生率降低, 同时可以使护理满意度提升, 可在临床上进一步实践。

参考文献:

- [1] 陈梅. 循证护理在肛裂术后便秘护理干预中的应用[J]. 内蒙古中医药, 2014, 33(21): 177.
- [2] 刘翠萍. 浅析循证护理应用在肛裂术后便秘的护理效果[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(9): 251-252.
- [3] 李冬梅. 循证护理干预措施在肛裂术后便秘中的应用[J]. 医药前沿, 2017, 7(2): 235-236.
- [4] 黄银, 邱丽娟, 李艳萍等. 循证护理应用在肛裂术后便秘的护理效果观察[J]. 中外医学研究, 2016, 14(26): 80-81.
- [5] 蒋漫漫. 循证护理干预肛裂术后便秘中的应用效果[J]. 饮食保健, 2017, 4(9): 185-186.
- [6] 田春梅. 综合护理干预对肛裂术后便秘的影响观察[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015(83): 235-235, 234.

(上接第 206 页)

表 2 两组患者护理满意度及护理效果对比 (n)

组别	例数	护理效果			护理满意度		
		显效	有效	无效	满意	基本满意	不满意
对照组	200	120	15	65	140	40	20
观察组	200	170	20	10	185	10	5
T 值		4.372	6.356	7.983	6.235	8.591	9.875
P 值		P0.05	P0.05	P0.05	P0.05	P0.05	P0.05

注意: 与对照组相比 P0.05, 差异有统计学意义

3 讨论

在心内科中, 患者以老年人居多, 心血管内科发病急, 病情重, 医护多面临复杂危重的病情, 护理工作难度大, 对护理工作要求相对较高。因此, 如果心内科护理工作中出现问题, 会导致医患关系紧张, 患者及家属的依从性会大大下降, 影响治疗效果。优质护理服务一切以“患者为核心”, 一切以“患者的利益”至上, 一切从“患者的实际情况”出发, 重视患者心理和生理及社会适应等多方面的情况, 为患者提供全面、科学、专业、贴心的护理服务, 明显的改善了患者的

生活质量, 大大提高了护理效果和护理满意度, 使患者以积极的态度配合医护的治疗, 便于医生和护理工作的开展, 大大的提高了治疗疗效, 缩短了住院时间, 促进了患者的康复过程。同时, 优质护理显著提升了护理工作质量, 加强了医护人员护理技术水平, 有利于护患关系的和谐, 是对人本护理理念的切实体现[4]。

本研究对研究组的心血管内科患者采取优质护理服务, 从本次结果来看, 研究组患者生活质量改善更优于对照组, 护理满意度和护理效果更高 ($P < 0.05$), 说明了优质护理优于常规护理。

综上所述, 优质护理服务有利于改善心内科患者的生活质量, 提高护理满意度和护理效果, 同时也有助于提高心内科护理工作水平, 值得推广使用。

参考文献:

- [1] 彭曼娜. 优质护理服务在心血管内科临床护理中的应用[J]. 大家健康(学术版), 2014(21): 266-267.
- [2] 张艺梅, 杨翠, 郭凤云. 心内科开展优质护理服务的实践与体会[J]. 西南国防医药, 2013(11): 1229-1230.
- [3] 梁海群. 心血管内科护理风险管理及应对措施[J]. 岭南心血管病杂志, 2014(01): 117-118.
- [4] 王小丽, 汪建萍. 人性化服务在心血管内科护理中的应用体会[J]. 中国乡村医药, 2014(17): 70-71.