

优质护理服务在输尿管结石围手术期的效果分析

黄 丽 李 静

文山州广南县人民医院 663300

〔摘 要〕目的 探究输尿管结石围手术期采用优质护理服务的临床效果。方法 选取的 108 例研究对象都来自本院 2017 年 10 月~2018 年 11 月这一期间收治的输尿管结石患者, 并按照数字表法分为 2 组, 对比组在围术期实施常规护理, 实验组在围术期实施优质护理服务, 并对两组患者的并发症发生率与住院时间进行对比。结果 对比组并发症发生率 18.52%, 与实验组的 3.70% 相比有统计学意义 ($P<0.05$); 实验组住院时间 (5.09 ± 1.38) 天, 明显短于对比组的 (7.30 ± 1.47) 天 ($P<0.05$)。结论 输尿管结石围手术期采用优质护理服务的临床效果显著, 可缩短患者的康复时间。

〔关键词〕优质护理服务; 输尿管结石; 围手术期; 效果

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 02-116-02

输尿管结石是一种常见的泌尿科疾病, 患者会出现持续性疼痛, 对其生活质量有明显影响, 还可能出现嵌顿或梗阻, 输尿管形成积水等, 对患者的生命安全造成严重威胁^[1]。伴随输尿管结石发病率的增多, 临床在采用有效治疗方法的同时, 还应该配合有效的护理干预, 促使患者的治疗效果得到显著提高^[2]。现对输尿管结石围手术期采用优质护理服务的临床效果予以如下报道:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取的 108 例研究对象都来自本院 2017 年 10 月~2018 年 11 月这一期间收治的输尿管结石患者, 并按照数字表法分为 2 组, 对比组 54 例患者中, 有 27 例男性, 27 例女性, 年龄区间 40~76 岁, 平均年龄 (58.40 ± 18.53) 岁。实验组 54 例患者中, 有 28 例男性, 26 例女性, 年龄区间 41~75 岁, 平均年龄 (58.32 ± 18.42) 岁。两组患者在性别等资料的处理上发现没有统计学意义 ($P>0.05$), 两组之间可以比较。

1.2 方法

对比组在围术期实施常规护理, 包括生命体征监测、基本问答与环境护理等; 实验组在围术期实施优质护理服务, 内容如下: 第一, 术前干预: 入院后, 护理人员马上询问患者, 并对其一般资料进行登记, 将管床医师与责任护士的基本信息告知患者, 对护理责任制进行有效明确。责任护士需对患者与家属做好知识宣教, 将疾病发病原因与治疗方法等向患者介绍, 并将相关检查项目、科室位置与检查意义等告知患者, 一定情况下可亲自带领患者进行检查; 并将手术风险、疼痛情况等告知患者, 耐心和患者沟通, 鼓励患者诉说心愿, 使患者的术前紧张情绪最大程度的缓解, 对手术治疗有一定信心, 在手术前保持愉快的心情; 其次, 手术室对患者有一定的陌生感, 极易出现恐惧心理, 一些患者还可能存在应激性血压升高的表现。护理人员需和患者有效沟通, 用鼓励和安抚的形式使患者的紧张心理充分缓解, 有助于麻醉的顺利进行。并帮助患者摆放舒适体位; 术中若出现膀胱痉挛引发疼痛表现, 护理人员需指导患者深呼吸, 使其不适感充分减轻,

把显示屏最大程度的与患者方向相对, 使其对输尿管腔内结石大小、数量等亲眼看到, 使患者认同手术治疗与效果; 最后, 术后干预: 对患者导尿管是否顺畅与有无尿袋破损等情况进行检查, 加强引流袋固定处理, 对尿液颜色与性质等着重观察。指导患者每天喝水, 饮水量 2000~3000ml, 使内冲洗作用明显增加, 防止出现感染, 并使活动强度有效降低。

1.3 观察指标

记录两组患者并发症与住院时间, 其中, 并发症包括感染与出血等。

1.4 统计学分析

借助 SPSS21.0 统计软件分析, 计量资料 (如住院时间) 与计数资料 (如并发症发生率) 分别用 ($\bar{x}\pm s$)、% 表示, 检验分别用 t 、 χ^2 , $P<0.05$ 有统计学意义。

2 结果

2.1 并发症发生率

对比组并发症发生率 18.52%, 与实验组的 3.70% 相比有统计学意义 ($P<0.05$)。如表 1:

表 1: 并发症发生率 [n (%)]

分组	例数	感染	出血	并发症发生率
实验组	54	1 (1.85)	1 (1.85)	2 (3.70) *
对比组	54	5 (9.26)	5 (9.26)	10 (18.52)

注: * 与对比组对比, $\chi^2=6.0000$, $P=0.1431$ 。

2.2 住院时间

实验组住院时间 (5.09 ± 1.38) 天, 明显短于对比组的 (7.30 ± 1.47) 天 ($t=8.0546$, $P=0.0000$)。

3 讨论

伴随人们生活水平的不断提高, 人们饮食结构发生了较大转变, 泌尿系统结石的发生率越来越高, 已经成为一种常见的泌尿外科疾病。输尿管结石是一种常见的泌尿系统结石类型, 临床上通常采用手术治疗, 而配合围术期护理干预可使临床效果显著提高, 使术后并发症发生率有效降低^[3]。然而, 常规护理在输尿管结石围术期中的应用效果不明显, 有一定的机械性与随意性特点, 且患者存在较多的并发症, 使患者的住院时间明显延长^[4]。

优质护理服务具有人性化与总体性为特点的临床护理模式 (下转第 120 页)

作者简介: 黄丽, 出生于 1977 年 9 月, 籍贯: 文山州广南县, 民族: 彝族, 职称: 主管护师, 学历: 本科, 从事护理工作。

实验组: 1 例排尿困难、1 例水肿; 对照组: 4 例排尿困难、2 例水肿、2 例尿路感染、1 例蛋白尿, 并发症发生率实验组 6.1% 低于对照组 27.3%, $\chi^2=5.346$, $P=0.021$ 。

3 讨论

糖尿病中最常见的一种糖尿病肾病是因 RAS 过度激活所致, 随着病情的进展, 患者会出现末期肾病、心血管疾病等, 最终引起尿毒症, 提高死亡率、致残率等, 同时糖尿病肾病蛋白尿患者还易合并高血压, 从而加重病情, 增加治疗难度。故在糖尿病肾病蛋白尿合并高血压患者临床治疗中, 主要以抑制 RAS、减少蛋白尿、延缓病情的发展为主要治疗原则, 同时增加降压、降血糖治疗为主。临床实践表明, 在此病症治疗中, 增加相应的护理干预措施, 不仅可以进一步控制病情的进展, 还可以减少并发症, 提高治疗效果^[5]。

在合并高血压的糖尿病肾病蛋白尿患者中, 通过血压、血糖、血管、并发症护理干预, 提高护理针对性, 增加护理全面性, 有效改善临床观察指标, 进一步辅助提高治疗效果,

有效预防与减少并发症发生率, 促使患者病情尽快好转。

综上所述, 在合并高血压的糖尿病肾病蛋白尿患者治疗中采用护理干预, 对提高临床治疗效果具有重要作用, 值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 陈丽琴. 系统化护理干预对 2 型糖尿病合并高血压患者生活质量的影响 [J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(23):129-130.
- [2] 寇美林, 张瑶. 人性化护理干预在糖尿病合并高血压患者中的应用 [J]. 名医, 2018(11):147.
- [3] 徐莲, 王屹. 护理干预在门诊老年高血压合并 2 型糖尿病病人管理中的作用 [J]. 实用老年医学, 2018, 32(11):1088-1089.
- [4] 杨小娟, 赵莹, 王春玲. 护理干预对合并高血压的糖尿病肾病蛋白尿治疗的影响观察 [J]. 首都食品与医药, 2018, 25(09):80.
- [5] 卢志贤, 王振华. 护理干预对合并高血压的糖尿病肾病蛋白尿治疗的影响 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2016, 4(01):159-160.

(上接第 116 页)

式, 坚持以患者为核心, 使护理人员的服务模式由被动转变为主动, 进而获得较好的护理体验。优质护理服务在输尿管结石围手术期中应用, 术前干预可使患者对疾病与手术等有关知识的认识明显增加, 使紧张与焦虑情绪充分减轻; 术中护理可使不良应激反应明显减少, 促使麻醉与手术工作顺利进行; 术后护理可使并发症发生几率明显减少, 提高手术治疗效果, 使患者的早期康复效果明显提高^[5]。

本研究结果显示: 对比组并发症发生率 18.52%, 与实验组的 3.70% 相比有统计学意义; 实验组住院时间明显短于对比组, 与相关研究结果一致。

总而言之, 输尿管结石围手术期采用优质护理服务, 可减少并发症的出现, 使患者的住院时间明显缩短。

[参考文献]

- [1] 李玲玉. 优质护理服务模式在输尿管结石围手术期患者中的护理效果观察 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2016, 16(65):294-295.
- [2] 缪雪梅. 优质护理服务在输尿管结石围手术期的效果分析 [J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2016, 37(5):685-686.
- [3] 黄笑欢, 王文彩. 软激光治疗输尿管结石患者的护理 [J]. 数理医药学杂志, 2017, 30(12):1875-1876.
- [4] 魏宇, 娄陶. 优质服务在输尿管软镜软激光碎石术的影响效果 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(56):11003-11003.
- [5] 苏婷婷, 杨文晶. 对行手术治疗的肾、输尿管结石患者实施围术期优质护理的效果分析 [J]. 当代医药论丛, 2017, 15(16):275-276.

(上接第 117 页)

应用到日常的工作质量管理中, 并取得了良好的管理效果, 使得人们将其成为最有效的质量管理工具。将持续质量改进应用到儿科护理质量管理中, 在优化常规护理方法的同时, 还能够对护理中所存在的问题和安全隐患实施针对性处理, 提高护理质量和护理效果。

通过本文的研究结果显示, 将持续质量改进应用到儿科护理中, 能够有效提升护理效果, 优化护理过程, 降低护理过程中所存在的问题及隐患, 在保障患儿身体健康的同时, 还能够提高他们的生活质量。

综上所述, 使用持续质量改进对患儿实施护理, 能够提

高护理质量管理效果, 值得推广使用。

[参考文献]

- [1] 庞丽平, 吕顺利, 陈虹, 刘东梅. 持续质量改进在提高儿科低年资护士专业素质中的应用效果观察 [J]. 护理研究, 2016, 30 (36) : 4585-4587.
- [2] 颜斐斐, 潘继红, 刘宴伟, 等. 品管圈活动在儿科给药查对持续质量改进中的应用 [J]. 护理实践与研究, 2016, 13 (06) : 1021-1023.
- [3] 卢世敏, 郭慧芳, 何利君. 持续质量改进 (CQI) 在小儿静脉留置针穿刺护理管理中的应用及其实效效果观察 [J]. 医学信息, 2016, 29 (12) : 1306-1307.

(上接第 118 页)

老年呼吸系统疾病患者以分组的形式展开分析, 平均分为对照组 45 例采取常规护理, 研究组 45 例采取预防性护理, 研究后证明: 研究组患者采取预防性护理干预后发生感染的概率为 4.4%, 明显低于对照组 24.4%, 研究组护理质量的评价效果较对照组优, $p<0.05$ 。这说明, 老年呼吸系统疾病患者采取预防性护理相比于常规护理更能有效控制院内感染的发生率, 其护理效果较优。

综上所述, 老年呼吸系统疾病患者采取预防性护理后能

有效降低院内感染的发生率, 护理质量较优。

[参考文献]

- [1] 庄增美, 陈萍. 预防性护理对老年呼吸疾病患者医院感染的控制效果评价 [J]. 实用临床医药杂志, 2016, 20(8):145-146.
- [2] 许凤, XUFeng. 预防性护理对老年呼吸系统疾病患者院内感染的控制效果分析 [J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(e01):227-228.
- [3] 杨冬梅. 老年呼吸系统疾病患者出现院内感染的护理干预措施研究 [J]. 中国实用医药, 2014(28):207-209.