

肾结石钬激光碎石术围手术期护理中针对性护理的应用效果

赵 敏

四川省阆中市人民医院手术室 637400

【摘要】目的 探讨肾结石钬激光碎石术围手术期护理中针对性护理的应用效果。**方法** 选取2018年1月-2019年6月期间我院行钬激光碎石术的100例肾结石患者为研究对象,随机化分为对照组和观察组各50例,对照组给予常规护理,观察组给予针对性护理,对比两组患者的围手术期护理效果。**结果** 观察组患者围术期并发症发生率4.00%明显低于对照组的24.00%,护理满意度94.00%明显高于对照组的66.00%,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 肾结石钬激光碎石术围手术期护理中针对性护理的应用效果显著,患者围术期并发症发生率低,护理满意度高。

【关键词】 针对性护理;肾结石;钬激光碎石术;围手术期

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2019) 07-139-02

肾结石是一种肾脏系统疾病,药物、感染、饮食给遗传等均是其主要诱发因素^[1]。钬激光碎石术是临床治疗肾结石的有效手段,具有治疗效果好、术中出血量少、术后恢复快等优点。本文重点分析了针对性护理在肾结石钬激光碎石术围手术期护理中的作用,旨在提高治疗效率,降低术后并发症发生率。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年1月-2019年6月期间我院行钬激光碎石术的100例肾结石患者为研究对象,随机化分为对照组和观察组各50例,对照组女30例,男20例,年龄40-78岁,平均年龄 (59.01 ± 0.16) 岁。其中左肾结石17例,右肾结石患者18例,双肾结石患者15例。观察组女29例,男21例,年龄41-79岁,平均年龄 (59.54 ± 0.25) 岁。其中左肾结石17例,右肾结石患者18例,双肾结石患者15例。两组患者的相关资料对比差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

所有患者在严格排查手术禁忌后均接受钬激光碎石术治疗且手术成功。对照组患者给予常规围手术期护理,术前,在患者使用抗生素时,对患者的生命体征进行观察;术后,加强患者的饮食指导,并给予患者心理护理,消除患者的不良情绪,提高患者术后康复配合度。

观察组患者在在此基础上给予具有针对性的围手术期护理,具体如下。①术前针对性护理:患者入院后,了解患者的既往病史、身体状况和需求,评估患者的心理状态和手术耐受能力,根据多方面调查、评估和患者的各项检查结果,明确患者在治疗期间存在、潜在的风险因素,确立护理重点,并为其制定具有针对性的护理方案,对护理细节进行优化,并在各个阶段根据各方面反馈逐步进行完善。根据患者的文化程度和需求以易懂的语言介绍手术医师、责任护士,以及肾结石的发病机制,并详细讲解钬激光碎石手术过程中的注意事项,使患者的焦虑及恐惧等情绪得到一定的缓解;由于手术需长时间俯卧位,护理人员可向患者解释俯卧位的重要性,并引导其进行俯卧位锻炼,以增强适应能力。术前1d指导患者做胃肠准备,实施常规灌肠操作,增加麻醉安全性。②术中针对性护理:在手术过程中,需对患者的生命体征进行密切观察,一旦出现异常,及时进行补液及输血处理;适当调节泵的压力,使冲洗液保持通畅,并将温度控制在人体

正常体温。③术后针对性护理:观察并监测患者的病情、心率、血压及血氧饱和度,补液要按医嘱进行,一般补液量控制在每天3000-3500ml。术后患者要禁食禁饮,注意观察患者此阶段肠蠕动情况,若其常蠕动已恢复且无不适症状,可进行流质饮食,并逐步向普通食物过度,选取食物的原则仍为低蛋白、低盐、高维生素,高热量、易消化,以预防便秘。确保留置的导尿管固定妥当、引流通畅,嘱咐患者在改变体位时检查导管是否被折叠或受压,观察引流尿液的颜色,若存在颜色异常,需适当的延长拔除时间,若引流不畅,可能因碎石、血凝块阻塞造成,要对导尿管实施加压冲洗。给予患者并发症预防性护理,若患者表现出下腹部阵发性的胀痛与不适且频发尿意,并有尿管漏尿的现象存在,可能发生膀胱痉挛,此为患者在接受钬激光碎石术后常见并发症之一,症状轻者可经体位调整和热敷等手段予以缓解,症状较重者可遵医嘱应用药物帮助缓解;若患者的体温水平异常,存在寒战、腰痛或膀胱刺激征,则要警惕逆行感染的发生,要遵医嘱应用抗生素类药物以控制感染^[2];此外,需定其为患者进行外阴护理,对外阴进行擦洗,以保持尿道口的清洁,预防感染发生。

1.3 观察指标

对比两组患者术后并发症发生率及患者满意度。

患者满意度采用自行设计问卷调查,实行百分制计算,其中患者满意 ≥ 90 分,基本满意70-89分,不满意 < 70 分^[3]。

1.4 统计学方法

用SPSS20.0软件处理,并发症发生率和满意度(卡方检验)均以 $P < 0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

表1: 并发症发生率对比($\bar{x} \pm s$)

组名	例数	出血	感染	肾造瘘管脱落	并发症发生率
观察组	50	1	0	1	4.00
对照组	50	4	5	3	24.00
卡方					6.641
P					0.001

表2: 满意度对比[n(%)]

组名	例数	满意	基本满意	不满意	满意度
观察组	50	30	17	3	94.00
对照组	50	18	15	17	66.00
卡方					3.044
P					0.368

观察组患者围术期并发症发生率 4.00% 明显低于对照组的 24.00%，护理满意度 94.00% 明显高于对照组的 66.00%，差异均有统计学意义（ P 均 < 0.05 ），详见表 1，表 2

3 讨论

肾结石是泌尿系统的常见疾病，主要是由于一些晶体物质及有机基质在肾脏的异常聚积所致。肾结石钬激光碎石术因其手术创伤小、术后恢复快、结石取净等优点，成为肾结石患者首选治疗手术治疗方法。为进一步提高确保手术的顺利进行，对围术期患者进行针对性护理尤为重要^[4]。

在给予肾结石钬激光碎石术围手术期患者的针对性护理中，根据患者病情、心理特点和身体状况制定具有针对性的护理计划，在术前加强认知、心理等方面的干预并帮助患者做好充足的手术准备，还要加强患者术后并发症的护理^[5]。本研究中，观察组患者围术期并发症发生率 4.00% 明显低于对照组的 24.00%，护理满意度 94.00% 明显高于对照组的 66.00%，差异均有统计学意义（ P 均 < 0.05 ）。研究结果表明，肾结石钬激光碎石术围手术期护理中采用针对性护理，能够

提高护理质量与护理安全性，降低并发症的发生率。

综上所述可知，肾结石是目前泌尿系中发病率比较高的疾病，通过对采用肾结石钬激光碎石术患者中进行针对性护理措施，对降低患者的并发症发生率，提高患者的护理满意度具有显著效果。

参考文献：

- [1] 吴玉. 针对性护理在肾结石钬激光碎石术围手术期护理中的效果分析[J]. 家庭医药(就医选药), 2018(11): 37.
- [2] 杨卉. 针对性护理在肾结石钬激光碎石术围手术期护理中的作用[J]. 健康必读, 2019(11): 190, 193.
- [3] 何俊玲. 针对性护理在肾结石钬激光碎石术围手术期护理中的应用[J]. 湖南中医药大学学报, 2018(A1): 784-785.
- [4] 谭芳芳, 王文彩, 黄笑欢. 探讨针对性护理在肾结石钬激光碎石术围手术期护理中的效果观察[J]. 饮食保健, 2019(23): 224.
- [5] 蔡静. 输尿管软镜下钬激光碎石术治疗肾结石围手术期的护理[J]. 中国继续医学教育, 2017, 9(35):114-116.

(上接第 136 页)

中，应详细向患者普及妇科恶性肿瘤的基本知识，并密切关注患者情绪变化，责任护士应尽量抽出时间与患者进行交流和沟通，了解患者内心想法，通过聊天缓解患者的抑郁情绪；除此之外，责任护士在患者化疗期间，应给予患者环境护理，确保病房的干净整洁^[3]。通过护理干预，明显提高了患者生活质量，改善了患者负面情绪。

综上所述，对妇科恶性肿瘤患者采用心理干预，可以有效提高干预效果，且并发症较少，值得临床进一步推广。

参考文献：

- [1] 齐歆, 王菲菲, 张文娜, 等. 心理护理干预对妇科恶性肿瘤患者生活质量的影响分析[J]. 北京医学, 2016, 38(11):1233-1234.
- [2] 王晶, 李桂香, 叶兰仙. 心理干预对恶性肿瘤疗效影响的研究进展[J]. 西北国防医学杂志, 2018, 39(08):66-71.
- [3] 赵立辉, 李江华, 刘会英, 等. 书写表达对妇科恶性肿瘤患者化疗期知觉压力和焦虑抑郁水平的影响[J]. 中国实用护理杂志, 2017, 33(32):2493-2496.

(上接第 137 页)

于我院接受治疗的儿童糖尿病患者作为研究对象，将其随机分为观察组与对照组，两组采用不同护理方式，对照组儿童患者采用常规护理方式，观察组儿童患者采用心理护理方式，经过一段时间护理后，观察组儿童患者血糖水平优于对照组。研究数据表明，心理护理效果显著，能够提升治疗效果。

综上所述，针对儿童糖尿病患者，需要在治疗基础上施以心理护理，能够提高儿童患者治疗依从性与治疗效果。这

一护理方式效果显著，值得临床推广。

参考文献：

- [1] 胡静. 心理护理在糖尿病患者中的应用价值[J]. 中国医药指南, 2019, 17(16):200-201.
- [2] 王杰. 心理护理在儿童糖尿病护理中的应用[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(07):118.
- [3] 连厚新, 赵明, 张永男. 心理护理在 80 例儿童糖尿病患者护理中的应用体会[J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(10):162-163.

(上接第 138 页)

危重症患者高效、安全的护理服务。常规的护理模式在急诊危重症患者的抢救中效果不佳，患者满意度较低，可预见性护理是一项具有预见性、系统性、针对性的护理模式，将其应用于急诊危重症患者的抢救中可有效降低并发症发生率，提升抢救成功率，减少医疗纠纷，这一护理模式深受患者好评。本研究结果显示，实验组患者并发症发生率明显低于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。实验组患者抢救时间短于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。实验组患者抢救成功率明显高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。实验组患者护理满意度明显高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。由此证明可预见性护理在急诊科危重症患者护理中具有较好的应用效果。

综上所述，可预见性护理在急诊科危重症患者护理中具

有较好的应用效果，值得推广应用。

参考文献：

- [1] 邵丹. 预见性护理在心血管危重症患者急救护理过程中的应用效果[J]. 心血管病防治知识(学术版).2018(20)
- [2] 丁军. 预见性护理在危重症患者皮肤护理中的作用[J]. 世界最新医学信息文摘.2018(71)
- [3] 徐莹莉, 陈登念, 徐琳荃. 预见性护理在危重症患者皮肤护理中的作用[J]. 中国继续医学教育.2019(10)
- [4] 王爱兰. 预见性护理在产科危重症患者中的应用效果观察[J]. 中国妇幼健康研究.2017(S4)
- [5] 李爽. 老年痴呆护理中应用预见性护理程序的分析效果[J]. 中国医药指南.2018(32)
- [6] 陈丽玉. 预见性护理预防呼吸机相关性肺炎的价值[J]. 中国城乡企业卫生.2017(12)