

延续护理用于输尿管结石术后携带双 J 管出院患者护理中的效果

魏 林

昆明医科大学第一附属医院 650000

〔摘 要〕目的 分析研究延续护理用于输尿管结石术后携带双 J 管出院患者的效果。方法 选择 2017 年 2 月-2019 年 3 月间入院接受治疗的输尿管结石手术后携带双 J 管病患中的 62 例作为研究对象, 随机分为 2 组, 对照组采取常规护理, 观察组则增加延续护理, 各 31 例, 对比护理效果。结果 观察组住院时间为 (6.1±2.3) d、并发症发生几率为 6.5%, 均明显优于对照组 ($P < 0.05$)。对比护理满意率, 结果显示观察组明显高于对照组 ($P < 0.05$)。结论 对输尿管结石术后携带双 J 管出院患者实施延续护理有利于促进患者康复, 降低并发症发生几率, 提高护理满意度, 应用价值较高。

〔关键词〕延续护理; 输尿管结石; 双 J 管; 护理

〔中图分类号〕R473.6 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 08-198-02

输尿管结石是临床较为常见的疾病, 多见青壮年, 手术是临床治疗输尿管结石的常用疗法, 随着临床医疗水平的不断提高, 微创技术成为临床治疗输尿管结石的首选方法, 治疗多需放置双“J”管, 患者需要在出院后携带双“J”管, 若患者出院后未能有效护理则极易诱发并发症, 影响患者康复效果^[1]。此次研究将选择 2017 年 2 月-2019 年 3 月间入院接受治疗的输尿管结石手术后携带双 J 管病患中的 62 例作为研究对象, 研究延续护理用于输尿管结石术后携带双 J 管出院患者的效果, 现将结果分析如下。

1 资料与方法

1.1 病例资料

选择 2017 年 2 月-2019 年 3 月间入院接受治疗的输尿管结石手术后携带双 J 管病患中的 62 例作为研究对象, 随机分为 2 组, 各 31 例。所有病患均确诊为输尿管结石, 均接受手术治疗, 均无其他重要脏器严重疾病, 均意识清晰无精神疾病, 均知晓研究目的方法并自愿参与研究, 签署同意书。对照组: 男性 18 例, 女性 13 例。患者年龄: 21-68 岁, 平均年龄为 (43.4±3.6) 岁。患病时间: 3-12d, 平均为 (6.5±1.4) d。观察组: 男性 17 例, 女性 14 例。患者年龄: 21-65 岁, 平均年龄为 (43.3±3.4) 岁。患病时间: 3-11d, 平均为 (6.4±1.2) d。对比差异不明显 ($P > 0.05$), 研究可行。

1.2 方法

对照组实施常规护理服务, 仅在出院前对患者进行相关宣教, 告知患者出院后相关注意事项, 定期复诊。

观察组则增加实施延续护理: ①组建护理小组, 设立 1

名组长, 5 名组员, 并由组长带领组员对整个延续护理流程以及护理内容进行宣教。在为患者进行护理前组长要对护理人员进行培训, 促使其可了解延续护理实施方法以及实施内容。

②由护理人员在患者出院时对其做好健康宣教工作, 并为患者建立健康档案进行随访, 了解患者的健康状况以及并发症发生情况, 对患者提出的问题进行解答。③为预防患者出现并发症实施预防性护理, 如为避免腰胀痛应叮嘱患者确保尿道通畅, 避免憋尿、捶打腰部。双 J 管道应避免管道压迫、扭折, 叮嘱患者尽可能进行侧卧位休息。为避免肉眼血尿应向患者介绍血尿出现原因, 叮嘱患者多喝水, 注意观察尿液性状以及尿量, 为避免出现膀胱刺激症状, 应帮助患者建立健康的生活习惯, 多进食新鲜果蔬确保尿道通畅, 避免憋尿。

1.3 观察指标

①住院时间。②并发症发生几率。③护理满意率: 采用自制表格进行调查, 表中设满意。不满意选项, 对满意率进行对比。

1.4 统计学处理

使用统计学软件 SPSS18.0, 计数资料使用 χ^2 检验, 计量资料用 t 检验, $P < 0.05$ 证明差异显著, 有意义。

2 结果

观察组住院时间为 (6.1±2.3) d、对照组住院时间为 (8.5±1.1) d, 对比差异不明显 ($P < 0.05$)。对比两组并发症发生几率、护理满意率结果也显示观察组优于对照组, 差异显著有意义 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1: 两组并发症发生几率以及护理满意率的比较

组别	例数	腰胀痛	肉眼血尿	膀胱刺激征	总发生率 (%)	护理满意率 (%)
对照组	31	3	3	2	8 (25.8)	25 (80.6)
观察组	31	1	0	1	2 (6.5)	30 (96.8)
χ^2		—	—	—	4.292	4.026
P		—	—	—	0.038	0.045

3 讨论

近年来随着临床医疗水平的不断提高, 临床护理服务核心思想也有明显改变, 各类新型护理模式得以在临床推广应用。输尿管结石是一种临床较为常见的疾病, 临床多采用手

作者简介: 魏林, 出生于 1992 年 7 月 10 日, 籍贯: 云南昆明, 民族: 汉族, 职称: 护师, 学历: 本科, 主要从事护士工作。

(下转第 200 页)

表 2: 两组高血压合并冠心病患者收缩压、舒张压结果对比 ($\bar{x} \pm s$, mmHg)

组别	例数	护理前		护理后	
		收缩压	舒张压	收缩压	舒张压
综合护理组	55	152.0 $\pm$ 14.5	108.5 $\pm$ 10.0	122.0 $\pm$ 13.0	80.0 $\pm$ 7.5
常规护理组	55	153.0 $\pm$ 14.3	109.0 $\pm$ 9.5	129.2 $\pm$ 10.0	89.0 $\pm$ 7.0
t 值		0.3641	0.2688	3.2556	6.5059
P 值		0.7164	0.7886	0.0015	0.0000

中最具代表性的就是高血压、冠心病、糖尿病等,严重影响患者生活质量。高血压合并冠心病临床发生率较高,究其原因患者高血压期间症状表现不明显,所以患者并未重视,耽误了最佳治疗时间,疾病不断发展中诱发了冠心病问题。高血压合并冠心病患者需要长期治疗,但是部分患者无法坚持,影响治疗的预后效果,所以护理干预工作的实施尤为重要。综合护理干预包括对患者进行心理护理、饮食护理、运动护理、基础护理等,所以全方位的满足患者的需求,提高患者的生活质量以及治疗依从性。结合本文实验研究结果,综合护理组患者的护理满意度以及收缩压、舒张压等实验指标均优于常规护理组,数据差异有统计学意义, $P < 0.05$ 。由此,说明综合护理干预的临床实施价值以及对患者生活质量改善的积

极意义,具有临床实施价值。

[参考文献]

- [1] 樊春霞. 护理干预对高血压合并冠心病的临床效果分析[J]. 中国社区医师, 2014, (25):131-132.
- [2] 姜丽萍. 护理干预在高血压合并冠心病患者中的应用价值分析[J]. 当代医学, 2015, 21(34):88-89.
- [3] 于婷. 综合护理干预对高血压合并冠心病患者血压控制效果及护理满意度的影响体会[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2015, (82):194-194, 193.
- [4] 刘碧. 护理干预对高血压合并冠心病的疗效研究[J]. 现代养生 B, 2015, (9):35.

(上接第 197 页)

3 讨论

癫痫的病因复杂,现患数目多,是神经内科仅次于头痛的第二大常见病,病因牵涉到遗传、脑组织疾病等等。因患者需要长期接受药物治疗,其遵医行为得到普遍重视。分析认为常规护理模式下,患者遵医率在 75%-85% 之间,生活质量有所改善,但并不理想^[1]。给予亲情护理模式,患者的遵医率可达到 90% 以上,生活质量提升在 10%-15% 左右^[2]。我院研究结果与此相似,观察组患者遵医率为 96.36%,生活质量为 (65.4 $\pm$ 6.1),较对照组优势明显,也优于护理前。

从作用方式上看,常规护理重视了解患者病情,偏重基础性措施的运用。亲情护理模式则发挥了积极护患关系、家属的共同作用,从而实现患者院内、院外依从性的提升,保

证遵医率和生活质量。措施上看,心理疏导改善了患者心理态势,多元护理拓宽了护理渠道,人性化护理重视以患者为中心提供服务,三项措施共同运用,能够多角度改善护理工作态势,提升患者遵医率、最终改善病情和生活质量。从结果上看,观察组护理指标也更为理想,可作为后续工作的参考,改善癫痫患者预后。

综上所述,亲情护理模式的应用,有效提升了癫痫患者遵医率、生活质量。后续工作中可予以推广。

[参考文献]

- [1] 樊真真. 亲情护理模式对癫痫患者遵医行为、生活质量的影响[J]. 罕少疾病杂志, 2019, 26(04):82-84.
- [2] 沈红. 延续护理对难治性癫痫患者遵医行为和生活质量的影响[J]. 中国医药指南, 2019, 17(13):199.

(上接第 198 页)

术疗法进行治疗。输尿管结石术后患者多需要携带双“J”管,术后需 2-3 个月才能拔出双“J”管^[2-3]。患者出院后若未能接受科学有效的护理服务,则可能会诱发较多并发症,不仅不利于患者术后康复,而且也会为患者带来较大痛苦。传统护理模式多重视疾病本身,而且护理主要集中在患者住院期间,患者出院后除了提供必要的护理交代外,不会为患者提供任何指导,这使得患者出院后难以得到同住院期间同样有效、科学的护理。延续护理是一种新型护理模式,其是住院护理的有效延续,属于整体护理的一部分,该种护理模式的应用有利于患者在出院后仍可得到有效、科学的护理服务,促进患者康复,降低各类并发症的发生几率,改善患者生活质量^[4-5]。在此次研究中观察组患者护理后发现观察组并发症发生几率为 6.5%,明显低于对照组。比较住院时间、护理满意率结果也均显示观察组优于对照组。可见延续护理的应用对输尿管结石术后携带双 J 管出院患者具有积极影响。

综上所述,对输尿管结石术后携带双 J 管出院患者实施

延续护理有利于促进患者康复,缩短患者的住院时间,降低各类并发症发生几率,提高护理满意度,应用价值较高,值得临床推广。

[参考资料]

- [1] 阙瑞雪. 输尿管结石术后携带双 J 管出院患者中延续护理的应用[J]. 饮食保健, 2019, 6(35):222-222.
- [2] 胡志谦, 帕提古丽·艾尼瓦尔. 延续护理对输尿管结石术后携带双“J”管出院患者的影响研究[J]. 饮食保健, 2019, 6(32):204-204.
- [3] 梁丽芳. 延续性护理干预在输尿管结石术后携带双“J”管出院患者中的应用效果[J]. 医疗装备, 2019, 32(14):155-156.
- [4] 杨淑敏, 蒲永洁. 输尿管结石术后携带双“J”管患者出院后实施延续护理的效果研究[J]. 中外医学研究, 2019, 17(19):72-74.
- [5] 沈玉玉. 延续护理对输尿管结石术后携带双“J”管出院患者并发症及满意度的影响效果分析[J]. 饮食保健, 2019, 6(27):198-199.