

精细护理在多通道经皮肾输尿管镜取石术治疗复杂肾结石中的效果及提高满意度分析

王素华

四川省林业中心医院 四川成都 610000

[摘要]目的 探讨在多通道经皮肾输尿管镜取石术治疗复杂肾结石中应用精细护理的临床效果。方法 选择2019年1月至2020年9月在我院治疗的80例患者,将其分为实验组(精细护理)和常规组(常规护理),每组分别40例。对比两组患者的术后临床指标和护理满意度。结果 实验组患者术后临床指标以及护理满意度都优于常规组($P<0.05$)。结论 在多通道经皮肾输尿管镜取石术治疗复杂肾结石中应用精细护理的临床效果显著,临床上有应用价值。

[关键词] 复杂肾结石;多通道经皮肾输尿管镜;精细护理;护理满意度

[中图分类号] R473.6

[文献标识码] A

[文章编号] 1677-3219(2021)01-124-02

在泌尿科结石中比较难治的一种疾病就包括复杂性肾结石,这种疾病主要指直径超过2.5厘米的多发性肾结石。患者如果患上了复杂性肾结石,对其肾脏功能的损伤是巨大的,给患者的身体和生活都带来极其严重的影响^[1-2]。只有把结石完全清除掉,才能有效防止结石复发,治疗复杂肾结石,利用多通道经皮肾输尿管镜取石手术的方式,给患者带来的创伤最小,治疗的效果非常显著,所以,在临床上得到了很多医师和患者的认可,应用非常广泛^[3]。本次研究观察对象选择在2019年1月至2020年9月在我院治疗的80例患者,具体报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2019年1月至2020年9月在我院治疗的80例患者,将其进行随机分组,分为实验组($n=40$ 例)和常规组($n=40$ 例)。其中常规组患者男25例、女20例,年龄在41~65岁之间,平均年龄为 (44.5 ± 8.2) 岁,肾结石的平均直径是 (3.5 ± 0.81) cm,在患者手术后进行常规护理;实验组患者男27例、女13例,年龄在41~65岁之间,平均年龄为 (44.5 ± 8.2) 岁,肾结石的平均直径为 (3.3 ± 0.4) cm。两组患者的一般资料对比,差异没有统计学意义, $P>0.05$,两组之间存在可比性。

1.2 护理方法

1.2.1 对常规组患者进行常规护理

具体方法:患者在住院以后,护理人员要对其进行住院的指导,医院以及医护人员的介绍,把手术之前的准备工作做好,定时做好查房工作,并且把患者手术以后的日常护理工作做好。

1.2.2 对实验组患者进行精细护理

具体方法:(1)手术前的心理疏导:大多数患者在手术之前,都会有一些心理压力,焦虑、恐惧的不良情绪,为此,护理人员要多与患者交流与沟通,并且向患者介绍这种疾病的基本病理和成功案例,让患者消除不安情绪,产生治疗信心。(2)对患者病情要精细化的观察:护理人员除了要每天定时查房之外,还需要重点观察患者在手术以后的24小时,观察患者病情的变化,并且要检测患者的血压、呼吸,并且对血气指标要随时检测,避免患者发生大出血的现象^[4]。护理人员要把患者的留置尿管固定好,减少发生尿道感染的概率,对引流液状态和颜色要重点观察和监控,发现有异常情况,要马上告知医师处理。(3)患者手术后的护理:在患者手术后,护理人员要告知其注意事项,并且指导其用药和合理饮食,同时对用药和康复进行指导。

1.3 观察指标

(1)对比两组患者的临床指标情况,包括手术时间、术中出血量、住院时间。患者的手术时间越短,效果越理想;患者在手术过程中的出血量越少,效果越好;患者的住院时间越短,效果越好。

(2)对护理满意度情况进行分析。采用我院自行制作的调查问卷,调查患者的满意度,总分为100分,根据分值将其分为满意(>80 分)、较满意($60 \sim 80$ 分)、不满意(<60 分)三个等级。

1.4 统计学分析

运用SPSS22.0统计学软件统计和分析本次研究所的数据,用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示计量资料,用 t 进行检验,用 χ^2 表示计数资料,用 χ^2 检验。 $P<0.05$,说明,表明差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者的临床指标情况

经过相关护理后,实验组患者的临床指标优于常规组患者($P<0.05$),差异具有统计学意义,详情如1所示。

表1:对比两组患者的临床指标情况($\bar{x} \pm s$)

组别	手术时间(h)	术中出血量(ml)	住院时间(d)
实验组($n=40$)	91.24 ± 12.67	103.62 ± 14.52	4.17 ± 1.14
常规组($n=40$)	99.88 ± 12.88	110.52 ± 14.18	8.13 ± 3.43
t	3.0245	2.1502	6.9291
P	0.0034	0.0346	0.0000

2.2 对比两组患者的护理满意度

经过相关护理后,实验组患者的满意度(97.50%)明显高于常规组(80.00%),差异具有统计学意义($P<0.05$),详情如2所示。

表2:比较满意度情况[n(%)]

组别	非常满意	满意	不满意	总满意率
实验组($n=40$)	22(55.00)	10(25.00)	8(20.00)	32(80.00)
常规组($n=40$)	33(82.50)	6(15.00)	1(2.50)	39(97.50)
χ^2				6.1346
P				0.0132

3 讨论

目前,通过多通道经皮肾输尿管镜取石手术术治疗复杂肾结石,在临床上应用比较广。其优势是创伤低,恢复快。而进行精细护理后,使护理水平得到更高的提升^[5]。

在本次研究中,通过表1、表2结果显示,经过精细护理后,实验组患者的临床指标优于常规组患者($P<0.05$),差异

(下转第128页)

理能力较低,且生活质量普遍不高,主要原因为:患者血液透析时间较长,承担着巨大的经济压力,多出现抑郁或焦虑等不良情绪,对免疫轴功能、神经内分泌系统产生抑制作用,进而影响患者的治疗依从性,不利于病情恢复。因此,应在患者出院后给予延续性护理干预,延续性护理干预是继围治疗期护理的后续护理措施,它属于一种“人性化服务”的重要反映,旨在将医院护理服务延续到患者家庭生活之中,以此保证患者返家后护理服务的持续性,针对肾衰竭血液透析患者,建立专业护理团队,制定了慢性肾衰竭患者健康档案,详细记录了患者的具体信息,为延续护理工作开展奠定了坚实的基础。科学分析患者病情,了解患者两次透析之间的生活情况,结合透析结果调整给药方案,并根据患者身体状况纠正患者不良行为习惯,调整患者的饮食和生活习惯,为其制定科学合理的恢复方案。完善社会支持体系,鼓励家属参与到护理工作中,为患者提供良好的治疗环境。定期随访,定时监测患者的机体情况,做到异常情况早发现早处理。经过延续护理不仅能够对患者出院之后的延续治疗及遵医行为

等进行全面地了解、把握,及时发现问题,并提出具体的解决对策,对患者的复发、巩固疗效及加快康复等方面均具有十分重要的意义。本研究中,出院半年,观察组患者自我管理评分和生活质量评分均高于对照组($P < 0.05$),数据说明,肾衰竭血液透析患者给予延续性护理干预,患者的自我管理能力和生活质量得到了改善。

综上所述,肾衰竭血液透析患者给予延续性护理干预,能够有效改善患者的生活质量,提升患者自我管理能力,可在临床上推广应用。

[参考文献]

- [1] 邢素青. 延续护理对肾衰竭血液透析患者生活质量和疗效的影响研究[J]. 临床医药文献杂志(电子版), 2019(34): 137-138.
- [2] 同辉. 延续性护理在慢性肾衰竭血液透析患者护理中的应用效果[J]. 河南医学研究, 2019(13): 2457-2459.
- [3] 姜琦, 解洪梅, 陈秋平. 血液透析慢性肾衰竭患者行延续护理的临床护理研究[J]. 饮食保健, 2019(5): 205-206.

(上接第124页)

具有统计学意义;实验组患者的满意度(97.50%)明显高于常规组(80.00%),差异具有统计学意义($P < 0.05$)。这说明,在多通道经皮肾输尿管镜取石术治疗复杂肾结石中应用精细护理的临床效果显著,能够使患者的护理满意度得到提升,能够使患者的治疗效果有所提升,使患者尽快康复。在临床上,值得推广与运用。

[参考文献]

- [1] 邱凤丽. 护理干预在多通道经皮肾输尿管镜取石术治疗肾结石中的效果及护理满意度分析[J]. 中国医药指南, 2019, 17(33): 311-312.

[2] 杜美燕. 精细护理在多通道经皮肾输尿管镜取石术治疗复杂肾结石中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(53): 343-346.

[3] 李会民. 精细护理在多通道经皮肾输尿管镜取石术治疗复杂肾结石中的应用价值探讨[J]. 中国医药指南, 2019, 17(14): 30-31.

[4] 万亚楠. 精细护理在多通道经皮肾输尿管镜取石术治疗复杂肾结石中的应用价值分析[J]. 首都食品与医药, 2018, 25(17): 127-128.

[5] 刘丽. 分析精细护理应用于多通道经皮肾输尿管镜取石术治疗复杂肾结石中的效果[J]. 智慧健康, 2017, 3(21): 57-5

(上接第125页)

目前临床针对糖尿病足患者采用常规护理方式,但无法有效提升其认知水平,故存在不足。而“一病一品”护理可在护理过程中将患者主体地位充分体现,依照其实际需求采用建立针对性的护理计划,并逐步提升患者对于疾病知识的认知程度,使之在进行自我护理时能够更加科学,最终对其护理效果带来积极影响,同时也能够促进患者生活质量的提升^[3]。由此可见,该方式具有较高的可行性,对促进患者逐渐形成科学的生活习惯,防止糖尿病足的发生具有重要意义。此次研究结果表明,对比组生活质量评分高于干预组, $P < 0.05$;自我管理能

以及护理总有效率低于干预组, $P < 0.05$ 。

综上所述,“一病一品”护理模式对于糖尿病足患者的临床护理价值突出,值得推广。

[参考文献]

- [1] 严雪芹. 一病一品在糖尿病足护理中应用效果评价[J]. 糖尿病天地, 2018, 15(7): 206.
- [2] 杨爽, 杨颖珍, 陈昶蓉. “一病一品”在糖尿病中医护理中的应用效果[J]. 大众科技, 2019, 21(6): 108-110.
- [3] 陈芳芳. “一病一品”护理模式在糖尿病足护理中的应用效果观察[J]. 糖尿病新世界, 2018, 21(17): 127-128, 131.

(上接第126页)

模式被越来越多的应用到临床护理管理工作中来,本研究结果发现,实验组患者的护理风险发生率(1.33%)低于对照组(8.0%),两组患者之间比较有差异,差异有统计学意义($\chi^2=5.99$, $P=0.03$);实验组患者的投诉率(0.67%)低于对照组(6.67%),两组患者之间比较有差异,差异有统计学意义($\chi^2=8.82$, $P=0.02$);该结论与张健等人的研究结果一致^[3],究其原因主要在于精益化管理的工作核心是群策群力,精益改善,合理调配资源,最大限度的对科室人力资源进行利用,同时在最少资源的投入下确保患者的护理质量及安全性,在围手术期给予患者精益管理,有效地排除围手术期存在的安

全隐患,加强护患之间的联系,提高护理人员的风险识别能力,有助于护理工作中存在问题的规避。

综上所述,精益化管理可以有效地降低护理风险的发生率及投诉率,作为一种新型的护理管理模式,临床上值得推广应用。

[参考文献]

- [1] 商靖宇. 腹腔镜手术的手术室护理风险及防范[J]. 家庭医药, 2018, (7): 266-267.
- [2] 张敏. 精益管理在护理质量持续改进中的应用[J]. 内蒙古中医药, 2015, 34(3): 87-88.
- [3] 吕晓菲. 手术室护理工作中差错分析及防范体会[J]. 健康前沿, 2018, 27(5): 277.