

泌尿外科老年手术患者的护理风险因素分析及预防策略

李俐彬 邓海燕

四川省南充市嘉陵区人民医院 四川南充 637931

【摘要】目的 分析泌尿外科老年手术患者的护理风险因素,将预防策略提出。**方法** 选择54例泌尿外科老年手术患者,实验组采用预见性、针对性护理干预,对照组采用常规护理干预。**结果** 与对照组进行数据对比,实验组围术期不良事件发生情况均明显更低, $P < 0.05$ 。**结论** 泌尿外科老年手术患者的护理风险因素较多,提出预防策略并实施,效果显著。

【关键词】 泌尿外科;老年;手术;护理风险因素;预防策略

【中图分类号】 R473.6

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2021) 04-162-02

在泌尿外科中常见老年人,疾病类型包括泌尿系统损伤、前列腺增生、尿结石、肾结石等,因为患者病灶部位特殊,容易感染,并发症较多,会极大影响患者日常生活,另外,由于这一科室患者存在心理障碍^[1],存在强烈手术应激反应,加之老年患者身体素质差、生理功能衰退,不具有较高手术耐受性,护理期间,患者容易发生各种不良事件,会大大下降患者护理质量。因此,临床对此进行了分析。本组选择54例患者,分析了泌尿外科老年手术患者的护理风险因素及预防策略。

1 资料及方法

1.1 资料

从我院2020年3月至2021年3月将54例泌尿外科老年手术患者选择且所有患者均知情同意,分组办法是随机数字表法,实验组27例,男女分别是20例、7例,年龄介于61岁至82岁,中位70.5岁,对照组27例,男女分别是21例、6例,年龄介于62岁至81岁,中位70.0岁。比较两组患者一般资料, $P > 0.05$ 。

1.2 方法

对照组采用常规护理干预:待患者入院,给予患者实施健康教育,协助患者将各项检查工作完成,为患者提供心理指导,与患者术后状态、手术方式进行有机结合,为患者实施基础护理,包括并发症、生命体征等监测,做好患者日常生活指导工作。

实验组采用预见性、针对性护理干预:(1)心理方面因素。护士应评估患者身体状况,若患者有手术高风险,将相关防范措施做好,将患者及其家属之间沟通相应强化,对患者心理状态进行了解,针对患者不良情绪,将及时安抚以及疏导工作做好。(2)心血管疾病方面护理。由于老年患者容易合并慢性疾病,例如冠心病、高血压等,手术期间,因为患者存在手术应激反应,会导致患者发生心脑血管疾病,因此,护士应将手术护理操作规程严格遵守并规范管理,将无菌操作原则严格执行,对患者手术中患者体征改变进行严密观察,保证患者手术顺利完成。(3)防治并发症护理。结束手术后,护士应对患者麻醉苏醒情况进行关注,对患者生命体征是否存在异常进行细致观察,对患者术后不适反应进行细致观察,对患者是否存在便秘、泌尿道感染、创口渗血等情况进行确定,详细为患者讲解并发症以及如何预防,将患者并发症发生率明显下降。(4)跌倒方面护理干预。由于老年患者有较差平衡力^[2],存在尿频、尿急等临床症状,在着急排泄期间,容易发生跌倒,护士应对患者病房巡视进行强化,安排陪护,

将护栏加在患者病床上,注意病房地面清洁干净。(5)皮肤方面护理。术后,患者需要长时间卧床,加之老年患者皮肤组织萎缩,在长时间卧床之后,容易发生压力性损伤,应给予患者使用软垫,定时为患者实施翻身以及叩背护理,注意患者皮肤清洁,确保患者床单干燥以及整洁^[3]。

1.3 统计学办法

参照SPSS25.0统计学软件行 χ^2 、t检验,以计数资料(%)、计量资料(均数 $\pm$ 标准差)表示,检验标准是 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

实验组围术期不良事件发生情况均明显更低,与对照组进行数据对比, $P < 0.05$ 。

表1:两组围术期不良事件发生情况对比

分组 / 指标	压力性损伤	跌倒	心血管疾病	泌尿道感染	合计 (%)
实验组	0	0	1	1	2 (7.40)
对照组	1	1	3	3	8 (29.62)
χ^2					4.4182
P					< 0.05

3 讨论

临床常见泌尿外科老年手术患者,多数患者合并其他疾病,会明显下降患者手术耐受性,在患者手术治疗期间,容易发生各种安全事故,患者无法顺利完成手术,或者下降患者治疗效果,因此,应给予患者实施有效护理干预。临床实践证实,泌尿外科老年手术患者采用预见性、针对性护理干预,效果显著,可行性较高。临床分析泌尿外科老年手术患者的护理风险因素,分为非技术风险以及技术风险,后者包括医疗器械、护理水平等,前者包括环境不良、不当护理操作等,在预见性、针对性护理干预过程中,通过给予患者实施风险评估,对患者护理中存在的相关风险因素进行明确,将对应干预措施实施^[4],促使患者所处手术环境更加安全,对患者护理操作进行规范,将护士之间合作以及交接相应协调,将护理记录完善,将巡视加强,可将患者手术住院期间存在的护理安全问题及时发现,可将相关防范措施及时开展。通过给予患者实施心理指导以及健康宣教,将患者了解疾病相关知识程度强化,沟通了解患者,将患者信任护士程度加深^[5],将患者治疗配合度提高,可促使患者护理安全事故发生率明显下降。在整个护理过程中,护士应坚持以人为本,提高患者自我健康意识,帮助患者明确护理风险因素,包括跌倒、烫伤等,将护理安全措施严格执行,将患者术后康复效果明

(下转第164页)

3 讨论

脑梗死住院患者常规护理干预实施过程中,护理人员 在患者发病后落实临床给药以及病情监护,在患者病情稳定 10-14 天后开展康复锻炼,该护理方式在一定程度上忽视了 患者心理需求,另一方面,患者术后长期卧床,易出现肢体 费用性萎缩,极大程度限制患者术后日常生活能力的提升^[2, 3]。脑梗死患者心理护理结合早期康复指导中,心理护理可引 导患者积极开展早期康复锻炼,早期康复指导可防止患者患 侧运动功能减退^[4]。

本次研究显示实验组患者护理干预后心理状态优于对照 组,日常生活质量高于对照组,综上所述,脑梗死住院患者

心理护理结合早期康复指导有较高的临床推广价值。

参考文献:

- [1] 李芳芳.心理护理结合早期康复指导对脑梗死住院患 者的效果[J].当代护士(中旬刊),2020,27(3):96-98.
- [2] 魏鑫,秦思.心理护理结合早期康复指导对脑梗死住 院患者的效果[J].饮食保健,2020,7(29):239-240.
- [3] 魏鑫,秦思.心理护理结合早期康复指导对脑梗死住 院患者的效果[J].饮食保健,2020,7(29):239-240.
- [4] 要永娟.对接受手术治疗后的脑梗死患者进行心理 护理及早期康复护理的效果研讨[J].当代医药论丛,2020, 18(6):267-268.

(上接第 160 页)

可有效保证机体营养供给,确保维生素、蛋白质、水等物质 均衡摄入,达到预防营养不良、提升机体免疫力的目的。此外, 临床研究发现,给予早期肠内营养支持,同样有助于促进胃肠 道蠕动,对 ICU 重症患者胃肠功能的恢复,以及自主进食时 间的缩短,具有重要价值。早期肠内营养支持期间,对营养 液温度、速度以及滴注量进行控制,有助于降低腹泻、胃潴留、 腹痛等并发症,提升患者的舒适度。在此期间,对患者进行 健康教育,则有助于提升患者的依从性,以及自我干预能力。 本文研究发现,针对 ICU 重症患者实施早期肠内营养护理干 预后,患者的 HGB、TP、ALB 与常规护理相比均有显著改善 ($P < 0.05$),而且观察组患者的营养不良发生率低于对照组 ($P < 0.05$),数据说明,观察组患者营养状况大幅度改善,提 示营养支持取得了明显的效果。

综上所述,实施早期肠内营养护理干预,有助于改善 ICU 重症患者的营养状况,预防营养不良,值得临床上推广应用。

参考文献:

- [1] 张笋,肖雪青.早期肠内营养联合持续性护理干预对 年龄 ≥ 65 岁老年髋部骨折患者术后生活质量的影响[J].河 南医学研究,2020,28(16):3041-3043.
- [2] 刘晓微,王茜茜,郑文钦.早期肠内营养联合优化护 理对结直肠肿瘤切除术后营养状态及康复的影响[J].中外医学 研究,2020,17(21):166-168.
- [3] 何艳春.分析联用护理干预、早期肠内营养支持对 脑梗死患者肠道功能及便秘的影响情况[J].名医,2019, 15(07):165+168.
- [4] 王慧平,庄嘉雨,张瑞霞.纽曼系统护理模式结合早 期肠内营养疗法对胃癌术后患者胃肠功能的影响[J].中国肿瘤 临床与康复,2021,26(07):865-868.
- [5] 郭安利.对在 ICU 进行机械通气和肠内营养支持的患 者实施早期系统肠道刺激护理的效果研讨[J].当代医药论丛, 2020,17(09):244-245.

(上接第 161 页)

以配合多样化的注意力转移办法来减轻其心理压力感。要注 重“以人为本”,充分考虑患者个体情况所需,提升护理工作 的针对性,避免笼统一刀切。保证因地制宜与因人制宜的 护理理念,做好护理人员在多样性工作上面的能力培训优化, 减少不良冲突矛盾导致的负面问题。要做好护理人员多样化 培训指导,依据个人工作经验、操作水平、发展诉求做对应 的护理培训课程安排。可以将网络培训课程与线下沟通指导 结合,提升培训指导的灵活性,减少不必要的时间精力占用, 提升信息指导共享的效率。具体处理应对上,要注重个人实 际情况,避免笼统一刀切。

总而言之,眼底病整体护理中护理程序干预应用可以有

效地提升护理效果,患者对疾病的认知状况程度提升,患者 护理满意度也更高。

参考文献:

- [1] 谭丽霞.护理程序在眼底病整体护理中的应用效果及 对提高认知度的作用分析[J].养生保健指南,2021(10):199.
- [2] 张轶天.护理程序在眼底病科整体护理中的应用效果 研究[J].首都食品与医药,2019,26(13):147.
- [3] 崔映娟,李慧,何姝,等.延续性护理干预在艾滋病 患者眼底病筛查中的应用效果及效能研究[J].养生保健指南, 2021(7):158.
- [4] 李欣蕊.探讨细节护理对眼底病患者心理状态和生活 质量的影响[J].母婴世界,2021(11):220.

(上接第 162 页)

显提高。在护理过程中,应结合患者实际,叮嘱患者多喝水, 将排尿增加。科室也可以构建安全预防小组,监测患者术后 特征,若发现并发症,立即进行诊治。本组实验:实验组围 术期不良事件发生情况均明显更低。

综合以上,泌尿外科老年手术患者的护理风险因素较为 复杂,应将预防策略提出并实施,可取得满意效果,值得临 床应用。

参考文献:

- [1] 黄娇娇.外科护理工作中的危险因素及降低护理风险

的措施分析[J].名医,2018.

- [2] 邓明.泌尿外科老年患者手术护理风险因素及其干预 效果观察[J].心理月刊,2019,000(024):P.136-136.
- [3] 郑荣荣.泌尿外科老年患者手术护理风险因素及其干 预效果观察分析[J].消费导刊,2018,000(041):6.
- [4] 李亚改,李惠云,侯瑞芳.泌尿外科老年手术患者的 护理风险因素分析与安全防范[J].医学新知,2018(A01).
- [5] 缪维琴.泌尿外科老年手术患者的护理风险因素分析 与安全防范[J].医学食疗与健康,2019,000(004):P.254-255.