

研究全程护理配合干预模式用于肠息肉围手术期患者临床效果及对并发症的影响

宋 俊

自贡市中医医院 643000

〔摘 要〕目的 研究全程护理配合干预模式用于肠息肉围手术期患者临床效果及对并发症的影响。方法 病例是肠息肉围手术期患者,共 50 例,时间 2021 年 5 月~2022 年 5 月。普通组(25 例):实施常规护理。全程护理配合干预组(25 例):做好全程护理配合干预。探讨效果。结果 护理 1 周后,全程护理配合干预组生活质量评分更高[(83.49±4.41)分,同普通组的(79.33±3.06)分比较]($p < 0.05$)。全程护理配合干预组的并发症发生率更低[(8.00%,同普通组的 32.00%对比)]($p < 0.05$)。全程护理配合干预组护理满意率更高[92.00%,与普通组的 68.00%对比]($p < 0.05$)。结论 将全程护理配合干预,用于肠息肉围手术期患者的效果更好。

〔关键词〕全程护理配合干预;肠息肉;并发症

〔中图分类号〕R473

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165(2023)05-138-02

肠息肉是肠粘膜增生形成的突出于肠道表面的增生物^[1]。手术是治疗肠息肉的重要方法^[2]。目前,此手术虽然已经成熟化,且在临床上开展较为广泛。但很多患者对手术治疗,存在恐慌心理,担心手术安全性,疼痛等,易影响手术效果,增加并发症发生风险。全程护理配合干预可为此病患者提供围手术期更全面的护理服务。因此,本文研究全程护理配合干预模式用于肠息肉围手术期患者临床效果及对并发症的影响。现报告如下。

1 资料和方法

1.1 资料

病例是肠息肉围手术期患者,共 50 例,时间 2021 年 5 月~2022 年 5 月。普通组内,男 10 例,女 15 例,41~75 岁,平均(55.08±3.09)岁。全程护理配合干预组内,男 15 例,女 10 例,41~76 岁,平均(55.11±3.12)岁。

1.2 方法

普通组:常规护理。

全程护理配合干预组:实施全程护理配合干预。(1)术前护理。耐心、主动介绍病情,说明肠息肉的相关知识,告知实施手术的必要性,同时告知患者手术所需的麻醉方法、具体药物、基本流程,强调手术的安全性,对于患者担忧的手术疼痛、并发症情况,加以解释,手术虽可造成一定的创伤,并且有一定的风险,但治疗价值远远大于这些风险,患者应保持稳定的情绪。(2)术中护理。提前对手术室的环境,加以重视,保持好舒适的温湿度。引导患者进入手术室后,帮助患者尽快的适应环境,安慰患者,稳定患者的情绪。在实施麻醉操作的时候,多询问患者的感受,过于紧张,甚至无法配合的。可以与其进行交谈,转移注意力,确保手术能够

顺利的开展。做好各项手术配合工作,严密观察生命体征。(3)术后护理。定时查房,进行药物治疗宣教,注意加强对切口、留置管的观察,注意切口清洁,定期更换敷料,持续性给予患者安慰,指导营养饮食,增强患者的食欲,改善睡眠环境,保持皮肤清洁,在生活中力所能及帮助患者,鼓励患者早期下床活动。

1.3 评价指标

指标涉及生活质量评分、并发症情况,调查护理满意率。

1.4 统计学分析

用 SPSS22.0 分析数据,计量资料行 t 检验。计数资料行卡方检验。若 $P < 0.05$,代表差异有统计学意义。

2 结果

2.1 生活质量评分

护理 1 周后,全程护理配合干预组生活质量评分更低[(83.49±4.41)分,同普通组的(79.33±3.06)分比较]($p < 0.05$)。见表 1。

表 1 研究生活质量评分

组别	患者 (例)	生活质量评分(分)	
		护理前	护理 1 周后
普通组	25	61.19±2.13	79.33±3.06*
全程护理配合干预组	25	61.18±2.14	83.49±4.41*
t 值		0.3252	20.2095
p 值		0.7323	0.0000

注: * 本组护理 1 周后,分别同护理前对比, $p < 0.05$ 。

2.2 并发症情况

全程护理配合干预组并发症发生率更低[(8.00%,同普通组的 32.00%对比)]($p < 0.05$)。见表 2。

表 2 研究并发症情况

组别	患者(例)	肠出血(例/%)	感染(例/%)	肠穿孔(例/%)	并发症发生率(例/%)
普通组	25	4/16.00	2/8.00	2/8.00	8/32.00
全程护理配合干预组	25	1/4.00	1/4.00	0/0.00	1/8.00
χ^2 值	—	—	—	—	4.5000
p 值	—	—	—	—	0.0339

2.3 护理满意率

全程护理配合干预组护理满意率更高[92.00%,与普通组

的 68.00% 对比] ($p < 0.05$)。见表 3。

表 3 研究护理满意率

组别	患者(例)	非常满意 (例 /%)	一般满意 (例 /%)	不满意 (例 /%)	非常不满意 (例 /%)	护理满意率 (例 /%)
普通组	25	12/48.00	5/20.00	3/12.00	5/20.00	17/68.00
全程护理配合干预组	25	15/60.00	8/32.00	1/4.00	1/4.00	23/92.00
χ^2 值	-	--	--	--	--	4.5000
p 值	-	--	--	--	--	0.0339

3 讨论

肠息肉若不及时治疗, 将影响胃肠功能, 严重危害生命健康。由于患者对手术较为恐慌, 难以以积极心态配合治疗, 影响手术效果。如何采取有效的护理措施, 帮助患者更好地管理病情, 将有利于改善治疗效果, 提高生活质量^[4]。

结果显示, 落实全程护理配合干预后, 患者生活质量评分更高, 并发症发生率更低、护理满意率更高 ($p < 0.05$)。证明, 在肠息肉围手术期患者中, 进行全程护理配合干预, 效果更好。具体而言, 进行术前护理, 采用合适的形式让患者接受现实, 正确认识病情, 认识到接受手术治疗的必要性, 从而积极配合治疗。实施术中护理, 确保手术顺利, 降低并发症发生风险。实施术后护理, 促使病情好转, 促使患者病情向好的方向发展, 提高患者生活质量, 让患者更满意^[5]。

综上所述, 在肠息肉围手术期患者中, 进行全程护理配合干预, 效果更好。

[参考文献]

- [1] 刘霞. 全程人文关怀护理对内镜下肠息肉切除术中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(18):193-194.
- [2] 谢艳, 杨筱蓉, 刘址忠. 全程无缝隙护理在肠息肉消化内镜切除术中的应用 [J]. 深圳中西医结合杂志, 2019, 29(11):181-183.
- [3] 陈妙颜, 黎丽, 许莲芝. 基于适时理论的全程护理在结肠息肉切除术患者围术期中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2021, 27(10):65-68.
- [4] 金香燕. 全程人文关怀式护理在内镜下肠息肉切除术中的应用 [J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(04):166-167.
- [5] 戴云静, 管莉倩, 蔡月双等. 全程人文关怀式护理在内镜下肠息肉切除术中的应用效果分析 [J]. 吉林医学, 2020, 41(12):3028-3029.

(上接第 136 页)

无论是后患者饮食还是环境管理方面, 都需要贯穿有关健康宣教的指导, 提升其治疗依从性。在健康宣教中, 设计内容和操作形式非常重要, 因为这将直接影响到受众对健康知识的接受和理解程度。在设计健康宣教内容和操作形式之前, 需要先确定目标受众, 例如老年人、儿童、青少年或是特定患病人群等。这有助于确保内容和形式的适宜性和有效性。在设计健康宣教内容时, 需要使用简洁明了的语言, 避免使用专业术语和难以理解的概念。可以采用图表、图片等形式配合文字说明, 提高内容的可读性和可理解性。在设计健康宣教操作形式时, 可以采用交互式的形式, 例如小组讨论、角色扮演、问答等, 使受众更加深入地理解健康知识。同时, 交互式的形式也能够提高受众的兴趣和参与度。现代化的多媒体技术, 例如视频、PPT 等, 可以帮助设计更加生动、直观的健康宣教内容。同时, 多媒体技术也能够提高受众的参与度和记忆效果。在设计健康宣教内容和操作形式时, 需要考虑到不同文化下人们对健康问题的认识和理解有所不同的问

题。在设计健康宣教内容时, 需要尊重受众的文化差异, 避免对受众的冒犯或误解。同时, 可以采用一些与当地文化相关的例子和实例, 让受众更好地理解健康知识。

总而言之, 甲流患者中运用综合护理干预后, 可以有效提升患者治疗依从性, 改善患者的心理负面情绪, 整体状况更好。

[参考文献]

- [1] 钟晓燕. 健康教育护理路径在重症及危重症甲型 H1N1 流感患者中的应用效果 [J]. 医学食疗与健康, 2022, 20(1):169-171.
- [2] 齐晓会, 尹美静. 护理干预在防止和减少流感疫苗接种反应中的重要性 [J]. 养生保健指南, 2021(6):142.
- [3] 殷明媛. 临床护理与感染防控对提高重症流感病毒性肺炎患儿治疗依从性的价值研究 [J]. 中国社区医师, 2021, 37(1):155-156.
- [4] 拜欢, 拜乐. 甲型 H1N1 流感危重症患儿的护理观察 [J]. 临床研究, 2021, 29(1):164-165.

(上接第 137 页)

退行性的变化, 也增加了疾病的发生率。一旦患者发生了肺部感染就很容易导致患者发展成重症肺炎, 增加患者的病情, 同时也增大了临床上的治疗难度, 导致致死率升高。临床上对于老年重症肺炎的患者, 除了进行早期的治疗, 还需要采取有效的护理, 改善患者的病情发展, 并且提高患者预后的恢复情况。

责任制整体护理可以明确的划分护理人员的工作职责, 提高护理人员对工作的责任心, 同时也能够更好的落实护理工作, 提高护理工作的质量, 通过为患者进行呼吸道护理、康复指导以及并发症预防的护理等, 可以改善患者预后的恢

复情况, 降低患者出现并发症的几率, 缩短患者的住院时间, 并促进患者的健康恢复。

[参考文献]

- [1] 林岚. 责任制整体护理在老年重症肺炎患者护理中的应用评价 [J]. 中国医药指南, 2021, 17(6): 288-289.
- [2] 赵彩, 杨厚容, 覃高柳, 等. 责任制整体护理对重症肺炎患者肺功能、血气指标的护理效果分析 [J]. 国际护理学杂志, 2021, 4(20): 3384-3387.
- [3] 张丽娟, 王雪梅, 张琦. 观察责任制整体护理在老年重症肺炎护理中的应用 [J]. 中国保健营养, 2021, 30(21): 294.