

伤口造口专科护理在胃肠外科病房中的应用效果分析

刘丹

淮安市淮安医院胃肠外科 江苏淮安 223200

【摘要】目的 对胃肠外科病房中伤口造口专科护理的应用效果进行探究。**方法** 选择2023年9月至2024年1月期间, 我院收治的接受胃肠手术患者共计60例作为实验对象, 随机分为两组, 每组30例, 对照组实施常规护理模式, 观察组实施伤口造口专科护理, 对比两组效果。**结果** 与对照组相比较而言, 观察组伤口感染情况与造口周围皮肤并发症发生情况均相对较少($P < 0.05$); 相比较于对照组(76.67%), 观察组(96.67%)护理满意度相对较高($P < 0.05$)。**结论** 在胃肠外科病房中, 通过采用伤口造口专科护理, 能够获得显著应用效果, 值得推广。

【关键词】 伤口造口专科护理; 胃肠外科; 应用效果

【中图分类号】 R473

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 03-133-02

胃肠疾病是一类常见的健康问题, 包含多种不同疾病, 比如胃溃疡、胃炎以及结肠炎等等, 容易造成消化系统的功能紊乱, 出现消化不良、胃肠道出血等相关症状, 严重影响到患者的生活和健康^[1]。在胃肠疾病治疗期间, 伤口造口护理起到至关重要的作用。所谓伤口造口专科护理, 是指对于因手术、损伤或疾病所形成的伤口或造口, 进行细致且周到的护理。对于胃肠疾病患者来说, 伤口造口专科护理的应用, 能够帮助他们更好地恢复到正常生活, 提高患者的生活质量^[2]。基于此, 本文主要针对胃肠外科病房中伤口造口专科护理的应用效果进行探究, 报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择2023年9月至2024年1月期间, 我院收治的接受胃肠手术患者共计60例作为实验对象, 随机分为两组, 每组30例。观察组男/女=16/14, 年龄41-65岁, 均值(53.72±2.41)岁; 对照组男/女=17/13, 年龄43-62岁, 均值(53.83±2.11)岁。对比两组基本资料, 差异无统计学意义($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组: 实施常规护理, 即术后伤口换药模式, 由医生参与伤口换药, 并对患者进行健康指导。

观察组: 实施伤口造口专科护理, 具体包括以下内容:

①伤口造口的选择: 护理人员应根据患者的实际情况, 并综合考虑患者的营养状况、伤口位置以及大小, 在此基础上选择适合的伤口造口方式, 常见的伤口造口方式包括以下几种, 分别为胃造口、空肠造口或是结肠造口等等, 每种方式都有其对应的适应症和禁忌症。②术前准备: 在开始手术前, 护理人员要做好充分的术前准备工作, 对患者进行全面评估, 熟练掌握患者的疾病情况、手术风险以及术后护理需求等, 还要对患者进行必要的术前检查, 包括血液检查、影像学检查等, 进一步提高手术的安全性。③术中护理: 在手术过程中, 护理人员应密切配合医生操作, 提供必要的护理支持, 严格按照无菌操作的要求, 确保手术区域的清洁消毒, 对患者的生命体征进行监测, 包括血压、心率及呼吸等, 及时处理术中出现的意外情况, 比如出血、伤口感染。④术后护理: 在手术结束后, 护理人员也要提供全面的术后护理, 对伤口进行定期清洁, 及时换药, 以预防感染, 促进伤口愈合, 注意观察患者的伤口引流情况, 及时处理伤口引流液的异常, 对患者进行伤口造口的护理教育, 使其能够熟练掌握术后护

理措施。⑤并发症管理: 术后患者可能会出现一系列并发症, 比如伤口感染、出血等, 护理人员应注意观察患者的病情变化, 一旦发现并发症, 应立即采取有效措施进行处理, 避免对患者造成不良影响。

1.3 观察指标

1.3.1 分析两组患者伤口感染和并发症发生情况。

1.3.2 分析两组患者护理后的满意度, 包括非常满意、满意、不满意三种情况, 总满意度 = (非常满意 + 满意) / 总例数 * 100%。

1.4 统计学分析

使用SPSS22.0软件, 对实验数据进行处理, ($\bar{x} \pm s$): 计量资料, t: 检验, 率(%): 计数资料, χ^2 : 检验, 存在明显差异时, 具有统计学意义($P < 0.05$)。

2 结果

2.1 对比两组伤口感染和并发症发生情况

与对照组相比较而言, 观察组伤口感染情况与造口周围皮肤并发症发生情况均相对较少($P < 0.05$)。见表1:

表1: 伤口感染与并发症发生情况对比(n, %)

组别	例数	伤口感染	造口周围皮肤并发症	合计
观察组	30	0 (0.00)	1 (3.33)	1 (3.33)
对照组	30	5 (16.67)	6 (20)	11 (36.67)
χ^2 值		5.455	4.043	
P 值		0.020	0.443	

2.2 对比两组护理满意度

相比较于对照组(76.67%), 观察组(96.67%)护理满意度相对较高($P < 0.05$)。见表2:

表2: 护理满意度对比(n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
观察组	30	17	12	1	96.67
对照组	30	6	17	7	76.67
χ^2 值					5.192
P 值					0.022

3 讨论

胃肠疾病的病因多种多样, 包括生活习惯、饮食结构以及遗传因素等等, 容易造成胃肠道功能紊乱, 引起消化不良、腹痛、便秘等一系列症状。此类疾病的作用机制主要涉及胃酸过多、胃黏膜受损、肠道菌群失调^[3]。而针对胃肠疾病的治疗,

(下转第136页)

护理前两组基本无差异 ($p > 0.05$)，护理后观察组自我管理能力强于对照组 ($p < 0.05$)，见表 3。

3 讨论

疼痛是泌尿系结石患者较为明显的并发症之一，对患者造成了极大的影响，为了患者痛苦，本研究对观察组患者采用了疼痛护理及健康教育联合干预，起到了较为显著的效果。其中疼痛护理通过评估患者疼痛程度，并予以患者有效措施干预，使其疼痛得到有效控制，同时还有利于患者心理状况的改善^[3]。而健康教育则是通过有组织、有计划的系统性学习，提高患者对疾病的认知程度，使其以正确的观念看待自身状况，从而避免疾病相关不良事件的发生，协助患者养成良好的生活习惯，提高其生活质量，从而促进患者疾病康复^[4]。而本次研究结果进一步证明了该护理措施对泌尿系结石患者的重要意义及可行性。

综上所述，对泌尿系结石患者实施疼痛护理及健康教育

联合应用，可有效提高患者自我管理能力和显著缓解患者疼痛，使其睡眠质量得到保障，同时还有利于改善患者心理状况，对患者治疗及预后均具有积极的影响作用，可广泛应用。

参考文献：

- [1] 解明, 王云炎, 苏敬怡, 等. 多模式下健康宣教对泌尿系结石患者术后机体状况和结石复发率的影响 [J]. 中华腔镜泌尿外科杂志 (电子版), 2020, 14(06):434-438.
- [2] 赵春勤. 疼痛护理联合放松疗法对急诊泌尿系结石患者疼痛程度的改善作用 [J]. 中国保健营养, 2020, 30(24):55.
- [3] 余力, 夏源彬. 探讨疼痛护理干预联合健康教育对泌尿系结石患者疼痛程度, 睡眠质量及心理状态的影响 [J]. 康颐, 2021(9):82.
- [4] 张新, 赵肖敏, 曹雪英, 等. 疼痛护理干预联合健康教育对泌尿系结石患者疼痛程度、睡眠质量及心理状态的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(18):8-10.

表 1: 对比两组心理状况 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	50	32.07 ± 3.72	26.61 ± 2.40	35.57 ± 3.24	28.96 ± 2.31
观察组	50	32.34 ± 3.36	19.88 ± 1.33	35.19 ± 3.71	21.55 ± 2.03
t		0.381	17.343	0.546	17.038
p		0.704	< 0.001	0.587	< 0.001

表 2: 对比两组睡眠质量及疼痛程度 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	睡眠质量		疼痛程度	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	50	17.73 ± 1.46	13.24 ± 1.15	7.13 ± 0.60	5.92 ± 0.43
观察组	50	18.02 ± 1.39	8.39 ± 0.67	7.22 ± 0.74	3.03 ± 0.28
t		1.017	25.767	0.668	39.825
p		0.312	< 0.001	0.506	< 0.001

(上接第 133 页)

除了药物治疗以外，伤口造口专科护理也有着较高的应用价值。伤口造口专科护理是一项关注疾病患者的伤口愈合与康复过程的专业护理，将其应用在胃肠外科疾病中，能够提供全方位的护理支持，包括伤口清洁、伤口护理以及伤口预防感染等，帮助患者恢复肠道功能，利于胃肠道的愈合与伤口，实现良好的护理效果，减轻患者的疼痛症状，提高其生活质量，同时也能加快伤口的愈合过程，减少并发症的发生等，通过对患者提供心理指导，还能帮助他们积极应对疾病，促进康复^[4]。

本次实验结果显示，观察组各项指标均明显优于对照组，伤口感染和并发症发生情况少于对照组，而护理满意度则高于对照组，差异显著 ($P < 0.05$)。可见，伤口造口专科护理的应用，利于患者的早日康复。

综上所述，在胃肠外科病房中，通过采用伤口造口专科护理，能够获得显著应用效果，值得推广。

参考文献：

- [1] 陈爱琴, 邵雪芳, 郭溪等人. 结肠癌术后复杂伤口造口并发症患者行专科融合护理管理的体会 [J]. 护理与康复, 2023, 22(11):68-70.
- [2] 王君, 吴玥. 标准化延续性护理在伤口造口患者临床护理中的效果与价值 [J]. 中国标准化, 2023, (20):285-288.
- [3] 霍蕊, 陈永侠, 刘全丽等人. 湿性愈合敷料联合伤口评估三角在肠造口皮肤黏膜分离中的应用效果 [J]. 蚌埠医学院学报, 2022, 47(08):1092-1095+1101.
- [4] 张亚西. 伤口造口专科护理在胃肠外科病房中实施效果 [J]. 人人健康, 2022, (14):117-119.

(上接第 134 页)

综上所述，对接受关节镜下重建膝关节后交叉韧带手术的患者进行有效的护理干预以及术后康复指导能够有效缓解患者术后疼痛，改善膝关节功能，提高临床治疗效果，值得推广应用。

参考文献：

- [1] 张红梅, 梁程亮, 凌映月, 肖敏珊, 梁笑玲. 早期康复护理干预对关节镜下前交叉韧带重建术后功能恢复的影响

- [J]. 中国医药科学, 2022, 21(07):107-109+115.
- [2] 柏小金, 黄文良, 徐林, 刘福英, 王昭. 关节镜下膝关节前交叉韧带重建术后的早期专科康复治疗效果分析 [J]. 中国疗养医学, 2023, 13(08):826-828.
- [3] 郑晓捷, 柳思露. 关节镜下前交叉韧带重建术后快速康复的护理探讨 [J]. 中国现代药物应用, 2024, 17(01):202-203.
- [4] 丘荣. 膝关节多发韧带损伤关节镜下修复与重建术后的康复护理 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2022, 05(78):263-265.