

优质护理在疝气手术患者中的应用价值及护理质量评价

谢芳 (昭觉县人民医院, 四川昭觉 616150)

摘要: 目的: 分析疝气手术患者实施优质护理的价值及护理质量。方法: 采取随机法将 2020 年 12 月至 2021 年 12 月我院 84 例疝气手术患者分为对照组 (42 例, 常规护理)、研究组 (42 例, 优质护理), 对两组护理前后生活质量、护理质量、病症恢复时间进行统计。结果: 两组护理前生活质量对比无明显差异 $P > 0.05$, 护理后研究组评分均高于对照组, 组间对比具备明显差异 $P < 0.05$; 研究组病症恢复时间均短于对照组, 护理质量评分均高于对照组, 组间对比具备显著差异 $P < 0.05$ 。结论: 疝气手术患者给予应用优质护理可有效改善患者生活质量, 促进患者病症恢复, 整体护理质量较高。

关键词: 疝气手术; 护理质量; 优质护理; 应用价值

在临床当中, 疝气属于一种常见的外科疾病, 主要是指机体中的某个脏器或者组织离开正常生理解剖位置, 从而后天形成或者先天形成缺陷, 进而进入到机体另一个部位当中^[1]。目前临床治疗该种疾病主要选取手术治疗方案, 但很多患者对于疾病的认知水平较差, 且因多种因素的干扰, 患者临床整体的治疗依从性较低。并且手术治疗术后并发症较多, 且预后效果不佳, 对患者生活质量具有一定的影响, 因此本文将选取 84 例疝气手术患者作为此次研究样本, 探究优质护理运用于疝气手术中的价值以及整体护理质量。

1 资料和方法

1.1 基线资料

对 2020 年 12 月至 2021 年 12 月本医院 84 例疝气手术患者予以项目研究, 采取随机法进行分组, 对照组与研究组均为 42 例。纳入标准: (1) 自愿参与本次研究且基于患者本人知情; (2) 符合了临床腹股沟疝诊断标准, 采用无张力疝气修补术; (3) 病症分类为双侧疝、斜疝、单疝、直疝。排除标准: (1) 近期接受过其他大型手术; (2) 存在严重肝肾功能障碍; (3) 患有其他血液系统疾病。

研究组 42 例的年龄差距为 45 ~ 69 岁, 平均年龄 (52.26 ± 1.53) 周岁; 男女比例为 20: 22。对照组 42 例的患者年龄差距为 46 ~ 70 岁, 平均年龄 (52.28 ± 1.55) 周岁; 男女比例为 19: 23 岁。对比两组之间 84 例疝气手术患者的性别、病程时间、年龄等临床基本资料均采用统计学软件 SPSS 27.0 进行处理, 对比计算结果 $P > 0.05$, 证实两组具有可比性。84 例患者以及家属全部知情自愿参与本次研究, 且签署相关知情文件, 本次研究经过我院医学伦理委员会审核批准后开展。

1.2 方法

所有患者均采用无张力疝修补术接受治疗, 手术前后需对患者身体各项体征进行检测, 确保患者手术前后各项指标保持稳定。

对照组开展常规护理干预。针对院内环境、疾病知识等进行详细讲解与宣教, 时刻观察患者病症发展情况, 同时进行生命体征检测, 做好相关术前准备、术中护理、术后护理, 另外给予患者手术之后的生活进行科学的规划。

研究组给予开展优质护理干预。主要分为以下几点: 一, 设置专项护理工作小组, 工作人员由科室主任医师、科室护

士长、责任护师组成, 建立护理方案, 共同完成。患者入院之后, 护理人员需要及时掌握患者病症基本情况以及自身情绪变化, 从而对其各项基本资料进行调查, 协同医师以及护士长共同制定患者护理方案^[2]。二, 患者入院之后需给以讲解腹外疝产生的主要因素以及可能产生的病症症状, 同时告知患者手术的实际操作方法, 并将手术室的环境进行相应讲解, 针对各方面的手术配合情况也详情解释。很多患者均会对手术存在一定的恐惧心理, 由此产生一定的焦虑等负面情绪, 对其手术预后具有一定的干扰。此时, 护理人员需要进行适当的心理干预, 主动加强与患者之间的沟通, 掌握其情绪波动的缘由, 以便建立良好的互换关系, 进而有效消除患者自身不良情绪。另外还可以通过案例分析方法, 给予患者讲解既往手术成功的案例, 促进患者以积极、良好的心态配合治疗, 全面降低情绪波动对临床治疗产生的不利影响。三, 指导患者做好保暖。确保患者睡眠时间充足, 保持良好生活习惯, 观察是否存在便秘、咳嗽等, 异常情况需及时处理^[3]。另外对患者饮食情况进行调整, 手术前一天需指导进行半流质饮食, 禁食豆类或者产气类的食物, 减少腹胀情况, 手术的当天需要禁食禁水, 同时加强患者床上排尿与排便练习。术后对患者生命体征进行实时观察, 叮嘱患者做好肠道功能恢复训练, 如果患者存在一定的疼痛情况, 护理人员需要告知患者可能产生疼痛的表现以及相关疼痛护理知识, 从而减少疼痛对患者造成的影响, 另外也可以通过转移注意力的方式进而减轻疼痛感。四, 护理人员需要针对患者手术之后可能存在的恶心、呕吐、阴囊出血等情况进行全面护理, 术前还需要告知患者身体实际情况给予预测, 讲解可能发生并发症的情况, 给予开展相应的护理处理方案, 比如, 热敷、抬高阴囊等, 童年故事给予采用被动活动, 进而减轻阴囊出血情况。可通过垫高其膝盖部位, 减轻其切口的张力, 避免切口出现出血情况。

1.3 评价指标及判定标准

对两组护理前后生活质量、护理质量、病症恢复时间进行统计。

病症恢复时间包括排便时间、住院时间、下床活动时间、肠鸣音恢复时间。

生活质量通过 SF-36 量表, 包括心理状态、身体功能、生理功能、社会功能等, 每项总分为 100 分, 分数越高表明改善情况越好。

由护士长对两组护理质量进行分数评定,该调查方式从心理干预、并发症预防、护理安全、健康教育等4个角度进行评价,每项满分100分,得分越高表示护理质量越高。

1.4 统计学分析

84例疝气手术患者数据应用SPSS 27.0软件进行本次数据的统计计算,计量资料(生活质量以及病症恢复时间)表示为均数±标准差($\bar{x} \pm s$)的形式,执行t检验, $P < 0.05$

出现证实指标间统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者护理前后生活质量改善情况比较

两组护理前生活质量对比无明显差异 $P > 0.05$,护理后研究组心理状态、身体功能、生理功能、社会功能等评分均高于对照组,组间对比具备明显差异 $P < 0.05$,见表1。

表1 对比护理前后两组患者生活质量改善情况简表($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	心理状态		身体功能		生理功能		社会功能	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	42	62.23 ± 1.26	84.23 ± 3.48	62.35 ± 1.35	84.32 ± 3.51	62.42 ± 1.37	84.56 ± 3.61	65.51 ± 1.42	84.61 ± 3.72
对照组	42	62.19 ± 1.23	75.23 ± 2.17	62.38 ± 1.37	75.36 ± 2.23	62.45 ± 1.39	75.41 ± 2.32	65.56 ± 1.43	75.43 ± 2.34
χ^2		0.1472	14.2220	0.1010	13.9636	0.0996	13.8186	0.1607	13.5372
P		0.8833	0.0000	0.9197	0.0000	0.9209	0.0000	0.8727	0.0000

2.2 比较两组患者病症恢复时间与护理质量评分

研究组的排便时间、住院时间、下床活动时间、肠鸣音恢复时间等均短于对照组,组间对比具备统计学意义 P

< 0.05 。研究组护理质量的护理安全、健康教育、心理干预和并发症预防四个角度评分均高于对照组,组间对比具备显著差异 $P < 0.05$,见表2。

表2 两组患者病症恢复时间与护理质量评分对比情况简表($\bar{x} \pm s$)

组别	n	病症恢复时间				护理质量			
		排便时间(h)	住院时间(d)	下床活动时间(d)	肠鸣音恢复时间(h)	健康教育(分)	心理干预(分)	并发症预防(分)	护理安全(分)
研究组	42	2.84 ± 0.86	6.49 ± 1.16	2.61 ± 0.64	14.26 ± 4.23	88.23 ± 3.45	88.18 ± 3.37	88.03 ± 3.13	88.56 ± 3.69
对照组	42	4.83 ± 1.35	11.26 ± 2.38	5.31 ± 1.41	24.26 ± 7.12	64.26 ± 1.28	63.42 ± 1.13	63.13 ± 1.02	64.35 ± 1.32
t		8.0571	11.6757	11.3003	7.8253	42.2152	45.1448	49.0188	40.0354
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

临床疝气治疗均采用无张力疝修补术,是目前治疗的主要措施,手术能够将其补片覆盖于耻骨肌孔缺损位置,进而达到全面以及无张力的修补效果。并且手术均是微创且操作简便,可降低患者应激反应,从而提高术后恢复效果。但手术毕竟属于一种侵入式操作,可能会产生一定的并发症以及疼痛感,且患者术前可能存在焦虑以及紧张心理,极易导致患者出现心理或者生理上的应激反应,进而影响术后恢复效果^[4]。因此为了确保整体治疗的有效性,降低并发症等,介入一定的护理措施,对整体情况进行全面改善,确保手术的有效进展和预后具有重要意义。优质护理作为目前各大护理中的主选外科护理手段,可有效提高整体手术效果,促进患者病症加速恢复,给予患者提供全面的护理服务,可有效指导患者并及时处理并发症,降低并发症对整体手术质量造成

的影响^[5]。

综上所述,针对疝气手术患者临床开展优质护理,其整体应用价值显著,可有效提高整体护理质量,全面改善患者生活质量,值得推广实施。

参考文献

- [1] 赵旭芹. 优质护理在疝气手术患者中的临床应用价值研究[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020,7(64):2.
- [2] 吴姗姗. 优质护理干预在老年疝气手术患者护理中的应用效果[J]. 医药前沿, 2020,10(26):2.
- [3] 王宇青. 优质护理服务应用在老年疝气手术患者中的应用效果分析[J]. 中外医疗, 2020,39(20):4.
- [4] 张文倩. 对进行手术的疝气患者进行优质护理的效果探究[J]. 当代医药论丛, 2020,18(3):2.
- [5] 钱颖. 舒适护理在微创手术疝气患儿中的应用效果[J]. 当代护士: 中旬刊, 2020,27(7):2.