

优质护理服务对腹股沟斜疝手术患者的应用效果观察

夏彩凤 (上海市嘉定区南翔医院, 上海 201802)

摘要: 目的 浅析优质护理服务对腹股沟斜疝手术患者的应用效果。方法 选取2018年1月~2021年12月医院收治的50例腹股沟斜疝患者为研究对象, 随机分为观察组和对照组各25例。观察组接受优质护理服务, 对照组接受常规住院护理模式。通过指标对比, 研判优质护理服务, 对腹股沟斜疝手术患者预后的价值。结果 观察组患者肛门排气时间平均为 (20.48 ± 3.10) h, 短于对照组 (28.90 ± 2.76) h; 观察组患者离床活动时间平均为 (8.15 ± 2.01) h, 短于对照组 (12.69 ± 3.26) h; 观察组患者疼痛持续时间平均为 (20.40 ± 3.54) h, 短于对照组 (30.11 ± 2.49) h; 观察组患者住院时间平均为 (3.11 ± 1.00) d, 短于对照组 (5.16 ± 1.20) d ($P < 0.05$)。观察组患者并发症发生率4.00%, 低于对照组28.00% ($P < 0.05$)。护理后观察组患者护理满意度评分 (73.59 ± 1.90) 分, 高于对照组 (67.28 ± 3.04) ($P < 0.05$)。结论 经优质护理服务干预, 对腹股沟斜疝手术患者具备明显的现实意义, 主要表现在并发症风险低, 提高护理满意度, 促进康复, 整体护理质量较之常规时期存在明显进步。

关键词: 优质护理服务; 腹股沟斜疝; 手术; 护理满意度; 并发症

腹股沟疝是指腹腔脏器自腹股沟缺损处向体表突出后形成包块, 临床将其分为直疝、斜疝两类^[1], 高发于男性, 手术是根治疾病的唯一措施, 但手术会对机体产生创伤, 术后存在一定并发症风险, 威胁患者健康安全, 影响患者生活质量, 为进一步巩固手术疗效, 需要加强临床护理干预^[2-3]。本研究旨在探讨优质护理服务在腹股沟斜疝患者中的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2018年1月~2021年12月医院收治的50例患者为研究对象, 随机分为观察组和对照组各25例。观察组: 年龄40~79岁, 平均为 (60.1 ± 7.8) 岁, 病程时间平均为 (5.7 ± 1.0) 个月, 左侧发病15例、右侧发病10例。对照组: 年龄40~79岁, 平均为 (61.0 ± 8.0) 岁, 病程时间平均为 (6.5 ± 1.1) 个月, 左侧发病14例、右侧发病11例。两组基线资料均均衡可比 ($P > 0.05$)。

纳入标准: 腹股沟区发现可复性“梨状”或“蜡肠状”包块; 神志清楚、智力正常、能进行正常的语言交流, 在知情同意愿意配合的原则下完成^[4-5]; 临床资料完整。排除标准: 肝肾功能障碍; 服用精神类安定药、镇静药; 合并严重心脑血管疾病; 精神病史; 复发疝; 合并嵌顿、绞窄性疝、腹腔粘连疾病。

1.2 方法

观察组在对照组基础上接受优质护理服务方案。(1) 术前优质护理服务: 护士分析患者的基本体征, 判断患者耐受程度, 明确护理工作的重心, 耐心主动的与患者沟通, 了解患者对疾病、手术知识掌握现状, 结合患者的文化程度, 为患者录制解说疾病知识、手术流程、术后注意事项等内容的视频, 发送给患者, 提醒患者术前反复观看, 提高认知能力, 改善患者心理负担^[6-7]。护士每日固定时间段为患者播放轻音乐, 调节负性心态, 协助患者做好各项准备工作, 全程陪伴, 提高患者安全感。(2) 术后优质护理服务: 术后协助患者取舒适体位, 主动向患者表达关心与鼓励, 第一时间分享手术结

果,增强患者治疗信心,避免负性情绪影响康复进程^[8]。术后护士定时为患者按摩肢体,指导其早期离床活动,结合疾病与手术特点,嘱咐患者多饮水,多摄入高纤维素食物,预防便秘。术后加强切口管理,关注患者疼痛表现,采取看电视、听音乐等注意力转移法干预,警惕常见并发症早期征象,积极采取预见性措施干预。

对照组接受常规住院护理模式干预。

1.3 观察指标

记录两组患者肛门排气时间、离床活动、疼痛持续、住院时间、并发症发生率。住院患者对护理工作满意度调查表,观察项目包括16条,满意度分级:1分、3分、5分;总分16~80分,得分高表示满意度高。1.住院期间,您的责任护士是否主动向您介绍自己?主动介绍、问才介绍、未介绍;2.护士是否为您介绍主管医生、病区环境、设施及安全制度?详细介绍、问才介绍、未介绍;3.您对病房环境整洁、安静、舒适的满意程度如何?满意、基本满意、不满意;4.您对医务人员的服务态度评价如何?满意、基本满意、不满意;5.住院期间,护士是否为您提供饮食指导?详细指导、问才指导、未指导;6.当疾病致使您不能自理时,护士能否主动给予您相应的帮助?主动帮助、有时帮助、很少帮助;7.进行治疗时,护士会询问关心您的病情吗?经常询问、有时询问、很少询问;8.住院期间,护

士能否经常巡视病房,了解您的情况吗?经常巡视、有时巡视、很少巡视;9.您对护士的操作技术满意吗?满意、基本满意、不满意;10.护士操作前,能否告知您进行此项操作的目的是和注意事项吗?详细告知、问才告知、未告知;11.进行治疗护理需要保护您的隐私时,护士是否给予遮挡?遮挡、有时遮挡、不遮挡;12.住院期间,护士是否为您提供与您疾病相关的健康指导?详细指导、问才指导、未指导;13.当您提出疑问时,护士是否耐心解答?耐心解答、不耐心解答、不解答;14.当您遇到困难时,护士是否帮助解决?主动帮助、有时帮助、不帮助;15.在您担心病情时,护士会安慰、帮助您吗?主动安慰、有时安慰、很少安慰;16.责任护士是否向您告知出院后疾病康复应注意的问题?详细告知、问才告知、未告知。

1.4 统计学处理

采用SPSS 22.0统计软件分析数据,计量资料以($\bar{x} \pm s$)表示,采用t检验,计数资料用比率表示,采用 χ^2 检验, ($P < 0.05$)为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组术后恢复情况比较

观察组患者肛门排气时间、离床活动、疼痛持续、住院时间均短于对照组 ($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组术后恢复情况比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	肛门排气时间 (h)	离床活动时间 (h)	疼痛持续时间 (h)	住院时间 (d)
观察组	20.48 ± 3.10	8.15 ± 2.01	20.40 ± 3.54	3.11 ± 1.00
对照组	28.90 ± 2.76	12.69 ± 3.26	30.11 ± 2.49	5.16 ± 1.20
t	10.143	5.927	11.218	6.562
P	0.001	0.001	0.001	0.001

2.2 两组并发症情况比较

观察组患者并发症发生率低于对照组 ($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组并发症情况比较 [n (%)]

组别	尿潴留	切口感染	阴囊积气积液	合计
观察组	1	0	0	1 (4.00)
对照组	5	0	2	7 (28.00)
χ^2				5.357
P				0.021

2.3 两组护理满意度比较

护理后观察组患者护理满意度评分为 (73.59 ± 1.90)分,高于对照组的 (67.28 ± 3.04), $t=8.801$, $P=0.001$ 。

3 讨论

腹股沟斜疝的病因与腹膜鞘状突未关闭、先天

腹股沟部缺损有关,斜疝向体表突出后形成肿块,疾病的发生明显影响患者正常生活与工作,目前临床主张手术是根治疾病的唯一方法^[9]。但大部分患者对疾病与手术知识认知能力差,且病痛伴随的相关症状也可能影响患者的生理、心理状态,增加机体应激反应,且术后需要休养一段时间,如果护理不当极易产生多种并发症,进而影响手术疗效。研究中应用优质护理服务,可确保术后康复效果^[10]。

优质护理服务在临床应用范围广泛,强调根据患者的需求与特殊情况制定针对性、个体化、整体性的护理模式,具有经济、高效的特点,可增加护患沟通与医患信任,符合现代医学发展趋势,使护理工作转变为一种清晰化、规范化的计划性形式,可为促进患者身心康复起到积极作用,提高护理工作效率,降低护理操作失误风险,改善当前紧张的医患关系^[11-12]。本研究结果显示,观察组患者肛门排气时间、离床活动、疼痛持续、住院时间均短于对照组($P < 0.05$)。观察组患者并发症发生率低于对照组($P < 0.05$)。护理后观察组患者护理满意度评分高于对照组($P < 0.05$)。分析原因发现,临床应用优质护理服务,优质护理服务是建立在常规护理基础上,有效弥补常规护理工作的不足之处,确保患者可享受到高质量的服务。术前优质护理服务中护士全程重视评估患者的主观感受,结合患者心理状况采取心理疏导与健康教育措施,录制视频提醒患者反复观看,可提高患者对疾病的认知能力,全面了解疾病治疗不同阶段与步骤,降低心理负担,改善焦虑情绪,树立康复信心,构建和谐的护患关系,提高患者对医护人员的信任度,提高安全感,为后续手术治疗创造良好的条件^[13]。避免操作失误的出现,提高护理质量,带领患者积极主动的参与到治疗与护理工作中,确保护理与治疗效果。主动关心患者,为其分享注意力转移法,传授改善情绪的技巧,帮助患者共同调节治疗心态,树立积极主动治疗的心态,减少生理、心理应激反应^[14]。术后加强对患者的人文关怀,主动关心、鼓励患者,第一时间分享手术结果,提高患者康复信心,有效避

免负性情绪对康复进展的影响,进而提高护理工作效率^[15]。术后护士积极采取预见性措施,有效控制并发症风险,改善患者术后身心不舒适度,可缩短住院时间。关注患者术后饮食与活动量情况,积极预防便秘,加强饮食指导,确保患者合理膳食,降低便秘诱发疝复发的风险,降低并发症风险,具有较高的临床运用价值。

综上所述,临床应用优质护理服务可降低腹股沟斜疝手术患者的并发症发生率,促进术后康复,提高护理满意度。

参考文献

- [1] 毛巧梅. 优质护理服务对腹股沟斜疝手术患者的应用效果[J]. 甘肃科技, 2021, 37(14): 165-167.
- [2] 王晓丹. 优质护理在腹腔镜疝修补术治疗中的应用效果评价[J]. 中国冶金工业医学杂志, 2021, 38(5): 552-553.
- [3] 宋娟. 优质护理方式在老年嵌顿性腹股沟斜疝无张力疝修补术中的护理效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(5): 94-95.
- [4] 鞠萍. 优质护理方式应用于老年嵌顿性腹股沟斜疝无张力疝修补术护理中的价值分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(32): 106-107.
- [5] 路艳艳, 鞠萍. 优质护理方式在老年嵌顿性腹股沟斜疝无张力疝修补术中的护理效果分析[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(31): 93-94.
- [6] 苏惠丽. 手术室护理干预对无张力疝修补术治疗腹股沟斜疝患者麻醉苏醒期躁动的影响[J]. 临床研究, 2022, 30(1): 136-139.
- [7] 刘敏, 单爻. 临床路径护理联合心理护理在腹腔镜下腹股沟斜疝修补术患儿中的应用效果[J]. 中国民康医学, 2022, 34(4): 187-189.
- [8] 时丽娜, 王翠艳. 老年腹股沟斜疝患者腹腔镜疝修补术全程护理后干预的恢复情况观察[J]. 中华疝和腹壁外科杂志(电子版), 2022, 16(2): 236-240.
- [9] 赵娜. 循证护理在老年无张力疝修补术患者围术期中的应用效果分析[J]. 河南外科学杂志, 2022, 28(2): 191-192, 封3.
- [10] 彭裕霞, 彭静君, 贺立辉. 医护一体化模式对无张力修补术治疗腹股沟斜疝患者护理效果分析[J]. 中国社区医师, 2021, 37(32): 122-123.
- [11] 刘飞. 临床护理路径用于腹腔镜修补术治疗腹股沟斜疝围术期护理的效果研究[J]. 中外医疗, 2021, 40(15): 160-163.
- [12] 吴丹, 李小云, 孙红飞. 以护理结局为导向的护理干预措施用于腹股沟斜疝无张力修补术患者的观察[J]. 中华疝和腹壁外科杂志(电子版), 2021, 15(5): 536-539.
- [13] 张娟. 老年腹股沟斜疝开放无张力疝修补术围术期快速康复外科理念对促进患者术后恢复的效果[J]. 河南外科学杂志, 2021, 27(4): 115-117.
- [14] 肖云华. 临床护理路径在腹腔镜无张力修补术治疗腹股沟斜疝患者中的应用效果[J]. 医疗装备, 2020, 33(12): 162-163.
- [15] 张秀娜, 梁惠珍. 舒适护理在腹股沟斜疝无张力修补术围术期护理中的应用价值分析[J]. 吉林医学, 2020, 41(9): 2249-2250.