

# 整体护理在疝修补术中的应用效果

张丽梅

成安县人民医院 成安县 056700

**摘要:**目的:就整体护理干预对提高疝修补术患者的康复效果进行研究分析。方法:本次入选人员均选自2020年6月至2021年21月我院疝修补术患者,采取数字法随机分为对照组(30例)和观察组(30例),对照组采取常规护理,观察组采取整体护理。结果:经有效护理后,手术顺利完成,患者的并发症概率较低,进一步促进了护理满意度的提高。结论:整体护理方式不仅能够有效提高患者对于护理服务的满意度,同时也能有效缩短患者接受治疗后的高床活动时间以及平均住院时间,提升患者的康复速度。

**关键词:**整体护理;疝修补术;护理

## 引言

腹股沟疝属于外科临床发生率较高的疾病之一,指的是人体内组织或是脏器,脱离了正常的解剖结构位置,经由腹股沟缺损进入到其他部位并形成肿块。疾病主要影响因素为先天发育不良、高龄、营养代谢异常、下腹部手术等,肿块增大容易导致发生不同程度疼痛,绞窄性疝如果不能及时得到处理,还容易发生肠穿孔、肠坏死、脓毒症或是感染性腹膜炎等较为严重的情况,对生命安全存在严重威胁<sup>[1]</sup>。腹腔镜手术本身具有创伤小等优点,但是此种手术仍为侵入式手术,因此需要在手术同时采取有效的护理干预措施,降低并发症情况,保证手术顺利及患者安全<sup>[2]</sup>。本研究将我院收治的60例腹股沟疝患者,行腹腔镜手术治疗的基础之上再将整体护理加入其中,以此获得更为理想化的实施效果,报告如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次入选人员均选自2020年6月至2021年21月我院疝修补术患者(60例),采取数字法随机分为对照组(30例)和观察组(30例)。其中,对照组男女例数分别为20例、10例,年龄42至75岁;观察组男女例数分别为22例、8例,年龄45岁至74岁。研究开始前,为患者及家属讲解了有关内容,签署了知情同意书。通过对患者一般资料的分析、对比,未发现数据间有明显差异( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组采取常规护理,观察组采取整体护理,具体内容如下:

第一,强化以患者为中心的护理理念:护士长能够根据科室内部护理工作的实际情况,结合患者需要以及护理人员自身特长,合理为护士安排工作。科室内部需要构建护理工作责任制,各个小组轮流排班。在保证科室护理需求能够得到充分满足的情况之下,各小组轮流休息。不同小组护理人员在换班过程中需要做好交接班的相关工作,护理人员一方面要充分了解上一班护理人员的工作情况,同时也要全面了解患者病情的变化情况,并有针对性地为患者实施护理。科室内部需要建立弹性排班制度,在护理工作压力较大的情况之下,要适当增加科室内护理人员配备。而在科室患者较少的前提之下,则不需要安排过多的护理人员值班,确保科室内有限的护理资源能够得到充分的利用<sup>[3]</sup>。第二,心理护理:手术时患者面临巨大心理压力,不良心理不利于患者的康复,所以对患者的心理变化状况进行全方位多角度的观察,根据患者的心理实际状况提供疏导,以保证患者以最佳的状态接受治疗。第三,营养干预:告知患者术前尽量避免食用牛奶或豆制品等容易产气食物,进入手术室前需要将膀胱排空,手术之前需要用75%酒精对皮肤进行彻底消毒,低龄患儿如果不配合可由家长配合完成。第四,术前建立静脉通道,麻醉时低龄患儿可由家长陪同,告知麻醉注意事项,协助患者保持体位,进行心理干预后实施麻醉,配合度较差的患儿可以给予合理镇静,保持护理体位并进行固定。第五,术后准确判断患者疼痛程度,可以垫高膝部使腹部保持松弛降低疼痛;术后注意保暖避免受凉感冒;静脉输注刺激药物时可以利用温热毛巾热敷,减轻不适感;密切观察患者创口恢复状况,进行规范消毒;鼓励患者尽早排

**通讯作者:**张丽梅,女,1976年7月,汉族,现就职成安县人民医院,护理大专,研究方向:外科护理。

尿,可用流水声或按摩刺激排尿,避免发生尿潴留<sup>[4]</sup>。

### 1.3 观察指标

在疝修补术患者护理中应用不同护理干预后,要注意观察患者有无并发症发生。基于自制问卷调查的前提下,总结、分析护理满意度,仔细记录。

### 1.4 统计学方法

采用SPSS20.0对研究对象采集的数据进行分析处理,计量数据采用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示;计数资料采用%表示,使用 $\chi^2$ 对数据进行校检; $P > 0.05$ 为差异无统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 并发症情况

观察组在疝修补术护理中实施整体护理干预后,患者出现并发症的概率较低,相比之下对照组则较高,组间呈现的差异较大( $P < 0.05$ )。详见表1。

表1 两组患者的并发症发生率对比

组别	n	尿潴留	切口感染	阴囊水肿	总发生率
观察组	30	1 (3.3)	1 (3.3)	0 (0.0)	2 (6.7)
对照组	30	3 (10.0)	3 (10.0)	2 (6.7)	8 (26.7)

### 2.2 护理满意度

经有效护理后,进一步促进了患者护理满意度的提高,尤其是应用整体护理干预的观察组,反观实施常规护理的对照组则相对较低,组间呈现的差异显著( $P < 0.05$ )。详见表2。

表2 两组患者的护理满意度对比

组别	n	满意	一般满意	不满意	满意度
观察组	30	22 (73.3)	7 (23.3)	1 (3.3)	29 (96.7)
对照组	30	12 (40.0)	10 (33.3)	8 (26.7)	22 (73.3)

## 3 讨论

发生腹股沟疝后如果未能及时有效处理,肿块会逐渐增大,症状严重还容易导致发生绞窄或嵌顿等,会严重威胁患者的身体健康乃至生命安全,因此临床中通常会选择手术治疗。腹腔镜手术具有创伤小、安全性理想等优点,因此患者接受度高,广泛应用于临床实践中。腹腔镜手术虽然手术安全性理想,且术后并发症相对较少,但是鉴于手术对象中大部分为低于14岁的儿童,因此在围术期需要有效的护理干预措施,提升患者舒适度,鼓励其积极配合治疗和护理工作,进一步保证手术顺利安全<sup>[5]</sup>。常规护理通常关注点为疾病,临床应用效果不理想。整体护理则根据每个患儿的不同情况,制定个体化护理方案,重视从生理、心理、环境、体位等方面,为患者提供更为细致的服务,降低手术过程不适

感,提升患者依从性,此种护理模式尤其适用于儿童患者,避免存在疼痛或不适影响治疗配合度,可巩固治疗效果,降低并发症发生率,促进患者术后尽快康复,提升患者的生活质量。整体护理虽然还属于一种全新的护理模式,但是这种护理模式不仅要求护理人员能够从患者身体健康的角度出发为患者提供护理服务,还需要护理人员全面评估患者的身体状态以及心理状态。护士长要能够在充分考虑科室护士情况的基础之上对其实施分组,一个小组中的几名护士共同负责几位患者的护理工作,小组成员彼此间需要定期对患者的情况进行交接,促使护理人员能够全面把握患者的情况。结合患者的个体特征进行护理计划的制定<sup>[6]</sup>,包括了解患者的心理情况,使患者的心理负担能够得到有效减轻,护理人员需要给予患者家属以及患者本人耐心的护理指导,针对不同的护理内容以及护理的目的,护士要做好对患者以及患者家属的解释工作,使护理人员和患者之间的沟通能够最大限度地保持通畅。本研究结果显示,整体护理干预后,观察组的离床活动时间与总住院时间评分均低于对照组;同时,观察组患者的护理服务满意度高于对照组,由此说明整体护理可以加强护理工作之间的联系,提高护理操作的系统性以及科学性,不仅能够有效促进患者护理质量的提升,对于促进患者康复效果的改善也有着十分积极的现实意义<sup>[7]</sup>。经过整体护理的指导,能够有效的改善代谢状况,积极的对患者进行肢体等相关的干预,避免了深静脉血栓等相关不良事件的出现,对加速患者术后切口的恢复具有重要意义。术后积极的通过个性化的整体护理进行指导,有助于患者胃肠功能的恢复,可以增加患者的进食量,促进其消化,对改善整体生活质量发挥了重要作用。个性化护理还能够尽早的指导患者进行下床活动,可以促使患者树立对治疗和康复的信心与决心,满足心理需求,充分的转变了疼痛,对改善其整体睡眠质量也有良好的影响<sup>[8]</sup>。这种护理也能优化护患关系,减少护理矛盾的发生概率。本次研究中,观察组在常规护理基础上配合应用整体护理,术前进行有效心理干预和指导,低龄患儿进入手术室前可由家长陪同,避免哭闹影响手术开展,提升手术室舒适度,术中注意保暖,为受压部位放置软垫可避免发生压疮,术后合理使用镇痛药物,采取有效措施提升患者舒适度,本文研究结果表明,观察组护理总满意率、并发症发生率优于对照组,差异均有统计学意义,表明整体护理应

用于腹腔镜下疝修补术效果理想。

#### 结束语

综上所述,通过采用整体护理干预的方式不仅能够有效缩短患者的离床活动时间以及总住院时间,促进患者身体恢复速度的提升,也能在一定程度上提高患者对于护理服务的满意度,使护理工作的开展能够更好地契合患者的实际需要。

#### 参考文献

[1] 张晓娇,赵建平,石玉慧.护理干预对疝修补术患者术后并发症的疗效分析[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(63):72.

[2] 朱书君.疝修补术病房应用整体护理模式的康复效果研究[J].系统医学,2019,4(11):181-183.

[3] 贺燕萍.整体护理对疝修补术手术患者的影响观察[J].中国民康医学,2019,31(04):155-156.

[4] 张旭.整体护理对疝修补术患者术后呼吸功能恢复的影响[J].中国继续医学教育,2018,10(32):162-164.

[5] 范丽珍.疝修补术围术期医院感染的原因与护理对策[J].中医药管理杂志,2018,26(07):185-187.

[6] 何琳娜.个体化术前访视护理对疝修补术手术患者心理状况及护理质量的影响[J].实用临床护理学电子杂志,2018,3(10):66-67.

[7] 田春艳.整体护理在疝修补术手术后患者中的应用[J].影像研究与医学应用,2018,2(01):206-207.

[8] 高瀛瀛.人性化护理干预在疝修补术手术中的应用研究[J].当代护士(下旬刊),2018,25(01):73-75.