

舒适护理在肛肠外科护理工作中的应用

洪传玲

济南市济阳区孙耿街道办事处社区卫生服务中心 山东 济南 251402

摘要: **目的:** 探讨分析舒适护理在肛肠外科护理工作中的应用效果。**方法:** 随机选取2020年9月-2021年8月治疗的肛肠外科疾病患者90例作为对象,并随机分为参照组和研究组。参照组对肛肠外科手术的的患者进行常规护理。研究组在参照组的治疗与护理基础上进行舒适护理干预, **结果:** 2.1比较两组患者的治疗效果:结果显示,参照组有效率84.44%,研究组总有效率是91.11%,参照组低于研究组($P < 0.05$),具体见表1。比较两组患者的疼痛感受:结果显示,研究组术后6h内疼痛分值与参照组相比无显著性差异($P > 0.05$);术后24h、48h内观察组疼痛程度较参照组更低($P < 0.05$)。具体见表2。比较两组患者的满意度:结果显示,参照组患者对护理的满意度为88.89%,研究组患者对舒适护理的满意度为95.56%,参照组满意度低于研究组($P < 0.05$)。具体见表3。**结论:** 在进行肛肠外科手术的病人身上展开舒适护理干预,可以让病人的治疗效果和术后的恢复速率得到明显的提高,同时还可以让病人对自己的护理满意度得到进一步的提升,在临床上也是非常有价值的。

关键词: 舒适护理;肛肠外科;应用效果

引言

由于生活节奏的不断提高,导致了人们在饮食上的一些变化,比如,他们喜欢吃辛辣的食物,这会对肛门和直肠粘膜产生一定的刺激;再比如久坐,久站,不愿活动,会使肛门周围的血液流通受阻,形成瘀血;大便时过于用力或者是下蹲时间太长,都有可能引起肛门直肠的瘀血,从而形成痔疮。这种不健康的生活方式,是造成肛肠病的主要原因之一。对于较重的肛门肠道病变,需要进行手术,但术后会对病人的饮食、排便产生不同程度的影响。通过对病人进行常规护理,以达到改善病人预后的目标。然而,由于其自身的特点,加之病人对手术有过分的担心,使病人产生了一定的消极情绪。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究随机选取2020年9月-2021年8月治疗的肛肠外科疾病患者90例作为对象,并随机分为参照组和研究组,每组患者各45例。

1.2 方法

参照组患者采用常规护理方式。

研究组患者在参照组的护理基础上开展舒适护理干预模式,主要护理方式如下:

1.1.1 入院护理。护士们要非常热心地对待每一位病人,帮助病人进行各种体检,并为病人提供好的病房服务,同时还要对病人的身体状况展开初步的认识和评价^[1],还要以病人的疾病程度及临床表现为依据,来制订个性化的治疗方案,同时还要注意防止病人在治疗的过程中,

出现切口感染、肠道术后出血、心理和生理障碍等的出现,并有针对性地制定出个性化的护理方案。

1.1.2 心理护理。病人术后精神压力大,加之伤口疼痛,行动不便等因素,使病人的精神状况变得很糟糕。这时候,护士要有一种与病人沟通的热情和耐心,争取病人的信赖;要知道病人的精神状况,要知道他们产生负面心理的原因,以便为他们提供有针对性的心理辅导;倾听病人的诉苦,回答病人的问题;对病人介绍过去的成功案例,鼓励病人克服困难的自信心,增强病人的胆量。要对患者的情绪状态进行分析,例如:有没有心理压力,有没有焦虑等,之后要针对患者担心的问题,做一些有针对性的开导,让患者保持积极乐观的情绪。

1.1.3 饮食护理。要掌握病人的饮食情况,如果是饮食不合理的病人,护士要对病人的饮食进行适当的调节,保证病人在平时的饮食中要注意清淡,低盐低蛋白,禁止吃一些辛辣刺激的东西,在初期以液体饮食为主,当病人的情况逐渐趋于平稳时,要注意给病人多加一些营养,以增强病人的身体抵抗力,这样才能更好地促进肠胃的快速康复,并提醒病人在排便之后,要用热水清洗自己的臀部,并且要及时进行换药。以免引起感染,多喝水,使粪便不干。

1.1.4 疼痛护理。肛门切除术的病人,在麻醉之后,会有很大的痛苦,所以要保持伤口的干净和干净,排泄完之后,要将周围的排泄物和排泄物全部清除,以免伤口受到刺激,导致痛苦持续很长一段时间,伤口很难痊愈。注意排便通畅,多食用蔬菜水果,防止因便秘而

造成伤口二次刺激,如果没有出现浮肿,可以用热水熏蒸、坐浴来促进菊花附近的血液流通,缓解痛苦。

1.1.5 预防感染护理。对患者进行有效的感染防治。患有肛肠疾病的病人更有可能发生感染性的病症,所以护士要提醒病人注意个人的卫生;建议病人的家人协助病人做好身体的卫生,并注意按时换床单等。此外,护士还需定期对病室进行灭菌,保持适当的温湿度,定期进行换气,保持良好的环境卫生。为减少病人手术后的痛苦,护士应根据病人的体质及情况,预先对病人的疼痛感做出一个科学的评价,并根据病人的情况,采取“阶梯镇痛”的方法来进行痛苦护理。在医生的指导下,在护士的帮

助下,可以用药坐浴来减轻排泄后的痛苦。

1.1.6 社会护理。充分尊重并保障病人的隐私,获得病人的认可。病人的精神安慰离不开家属的关爱,离不开医护人员的关怀,离不开社会的帮助。由于肛肠手术病人的病灶部位比较特别,所以需要用电笔将病人的伤口包扎起来。

2 结果

2.1 比较两组患者的治疗效果

结果显示,参照组有效率84.44%,研究组总有效率是91.11%,参照组低于研究组($P < 0.05$),具体见表1。

表1 两组患者的治疗效果相比[(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
研究组	45	15 (33.33)	26 (57.78)	4 (8.89)	41 (91.11)
参照组	45	13 (28.89)	25 (55.56)	7 (15.56)	38 (84.44)
χ^2 值		8.29	6.85	4.12	5.69
P值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

2.2 比较两组患者的疼痛感受

结果显示,研究组术后6h内疼痛分值与参照组相比

无显著性差异($P > 0.05$);术后24h、48h内观察组疼痛程度较参照组更低($P < 0.05$)。具体见表2。

表2 两组舒适度评分比较(分, $\bar{x} \pm s$)

组别	例数	环境	生理	心理	社会文化
研究组	45	25.17±1.82	15.39±2.48	34.56±4.71	28.62±2.49
参照组	45	20.12±1.23	12.29±2.17	28.64±3.39	22.43±2.08
t值		8.263	5.949	6.452	12.066
P值		0.000	0.000	0.000	0.000

2.3 比较两组患者的满意度

结果显示,参照组患者对护理的满意度为88.89%,

研究组患者对舒适护理的满意度为95.56%,参照组满意度低于研究组($P < 0.05$)。具体见表3。

表3 两组患者满意度比较[(%)]

组别	例数	满意	一般满意	不满意	总体满意度
研究组	45	28 (62.22)	15 (33.33)	2 (4.44)	43 (95.56)
参照组	45	18 (40)	22 (48.89)	5 (11.11)	40 (88.89)
χ^2 值		8.24	6.95	4.02	8.34
P值		< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

在肛肠手术疾病的护理中应用舒适护理,可以根据护士的工作经验,与病人进行交流,确定病人在生理和心理上需要解决的问题。并制订出可以减轻病人身心疼痛的护理措施。舒适护理是一种最近几年,在临床护理中逐步被普及并应用的一种新型护理方法。这种护理方法是以对病人展开的常规护理为前提,除了要对病人本身受伤或患病的部位展开特别的护理之外,还将护理延伸到了术后病人所处的病房环境、心理、饮食、术后等

方面。以上因素都会对患者的手术后恢复产生不利的作用,进而会对患者的心理恢复和躯体功能恢复产生不利的作用。通过对病人进行舒适的护理,使病人身心得到平静,从而减少病人的治疗及住院时间,加快病人的康复进程,减少病人的医疗费用。

舒适护理是在传统护理方法基础上的一种优化,它是一种个性化、整体化、创造性、高效的护理模式,能够最大限度地让病人的身体和心理都得到满足,从多个方面展开护理,让病人可以获得更高的护理品质,同时

还可以归纳出病人可能会产生的临床副作用的症状,并根据每一种可能会产生的临床副作用的症状,来制订出最适合的护理计划。因为痔疮部位比较隐蔽,这会影响到病人的个人隐私,所以在给病人带来痛苦的时候,也会带来一些不好的心理,这种痛苦和消极的情感会相互影响,从而导致病人对接受治疗和护理更加的抗拒。

舒适度护理除了保证病人获得正常的照护外,更关注病人心身和谐,从身心两个层面为病人提供更好的服务,充分发挥了“以人为本”的作用。护士和病人之间的沟通可以提高他们之间的互信,让病人更好地接受护士的体检,并将病人的病情进行一个基本的认识和评价,以病人的病情和临床表现为依据,制订个性化的治疗计划,要防止病人在治疗期间出现切口感染、肠道术后出血、心理和生理方面的异常,并要有针对性地制订出个性化的护理计划。观察结果显示,观察组对病人实施的舒适护理后,病人对病人的满意程度及对病人的疗效都明显优于对照组,且两组之间存在显著性差异。可见,在直肠疾病手术中应用舒适的照护,不仅能取得良好的疗效,而且能提高病人的满意度,有助于病人早日恢复健康。

本次研究结果表明,在使用外科手术治疗的肛肠病人中,护士可以根据病人本身的体质和其所表现出来的不同的临床表现,针对有可能出现的临床副作用,有针对性地制定出相应的预防性护理措施。在手术之后,护士们可以对患者的生命体征状况进行严密地观察,并且要坚持遵从医嘱来进行药物的使用^[8-9]。与此同时,还需要对患者的饮食结构进行调整,并利用沟通来调节患者

的心理状况等方式,从而可以提升患者治疗效果。

结束语

综上所述,在进行肛肠外科手术的病人身上展开舒适护理干预,可以让病人的治疗效果和术后的恢复速率得到明显的提高,同时还可以让病人对自己的护理满意度得到进一步的提升,在临床上也是非常有价值的。

参考文献

- [1]林彩虹,李倩倩,杨晓东.舒适护理在肛肠外科护理工作中的应用[J].中国卫生标准管理,2021,12(18):137-139.1.
- [2]陈彦粉,黄瑞娜.舒适护理模式在肛肠病手术患者中的应用价值分析[J].黑龙江中医药,2020,49(2):236-237.
- [3]侯向彩,张苏丽,白建平.舒适护理应用于肛肠外科术后肛周护理的研究[J].结直肠肛门外科,2021,27(S2):77-78.
- [4]贺红英.舒适护理模式在胸外科护理中的应用研究[J].基层医学论坛,2019(15):2135-2136.
- [5]侯秒,单淑珍.舒适护理在肛肠外科术后肛周护理中的应用效果[J].中国当代医药,2020,27(21):235-237.
- [6]岳园园,柴秀红,井瑶丽.舒适护理在肛肠外科护理工作中的应用[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(44):112,139.
- [7]李君.舒适护理在肛肠外科护理工作中的应用分析[J].黑龙江中医药,2020,49(3):274-275.
- [8]张紫.分析舒适护理在肛肠外科护理工作中的应用效果[J].现代养生,2018,156(22):188-189.
- [9]宋高辉.预见性护理在肛肠外科手术中的效果观察[J].中国肛肠病杂志,2021,41(7):72-73.