

细节护理对内镜下结直肠息肉切除患者术后康复的影响分析

祖 纯, 张小芹*

上海交通大学医学院苏州九龙医院 江苏苏州

【摘要】目的 对内镜下结直肠息肉切除患者提供细节护理干预的效果进行观察。**方法** 此次研究对本科室2020.12-2021.12接收的60例结直肠息肉切除患者展开临床分析。经到院顺序进行分组,30例接受常规护理的患者选为常规组,30例接受细节护理的患者选为研究组。对上述患者FMA评分、ADL评分指标实施分析对比。**结果** 经护理,研究组FMA评分、ADL评分显著强于常规组, $P<0.05$ 。**结论** 向结直肠息肉切除患者提供细节护理干预,不仅可使患者的不良心态得到改善,使其情绪稳定,有助于加速其康复进程,而且可以使患者疼痛感减轻,提升其日常生活能力,维持生活质量,获得更多患者的满意,值得临床实践中积极应用。

【关键词】 结直肠息肉切除患者; 细节护理; 生活能力; 生活质量

Effect of detail nursing on postoperative rehabilitation of patients undergoing endoscopic colorectal polypectomy

Chun Zu, Xiaoqin Zhang*

Suzhou Jiulong hospital, School of medicine, Shanghai Jiaotong University, Suzhou, Jiangsu

【Abstract】Objective To observe the effect of detailed nursing intervention on patients undergoing endoscopic colorectal polypectomy. **Methods** This study carried out clinical analysis on 60 patients with colorectal polypectomy received by the undergraduate department from December 2020 to December 2021. The patients were divided into groups in the order of arrival. 30 patients receiving routine nursing were selected as the routine group and 30 patients receiving detailed nursing were selected as the study group. FMA score, ADL score and other relevant indexes of the above patients were analyzed and compared. **Results** After nursing, the scores of FMA and ADL in the study group were significantly stronger than those in the routine group ($P<0.05$). **Conclusion** providing detailed nursing intervention to patients with colorectal polypectomy can not only improve the patients' bad mentality, stabilize their mood, help to accelerate their rehabilitation process, but also reduce the patients' pain, improve their ability of daily living, maintain the quality of life, and obtain the satisfaction of more patients. It is worthy of active application in clinical practice.

【Keywords】 Colorectal polypectomy patients; Detail nursing; Ability to live; Quality of life

结直肠息肉属于临床上比较多见的一种肛肠疾病,该病在老年群体中比较多发,比较常见的是腺瘤性息肉。患者的主要症状有腹泻、便血等。给其身心健康和正常生活带来严重影响。患者需要及时、正确的治疗干预,否则,容易引发多种并发症^[1-2]。临床上主要采取内镜下黏膜切除手术治疗方法,这种手术虽然有一定的效果,但是其也具有一定的侵袭性,容易使患者产生恐惧、不安等不良心理,如果术后护理不当,容易引发多种并发症,给患者的康复带来严重影响^[3-4]。

基于此,本文对内镜下结直肠息肉切除患者提供细节护理干预的效果进行观察。如下报道:

1 资料与方法

1.1 一般资料

此次研究对本科室2020.12-2021.12接收的60例结直肠息肉切除患者展开临床分析。经到院顺序进行分组,30例接受常规护理的患者选为常规组,30例接受细节护理的患者选为研究组。17例男性、13例女性归入常规组,年龄区间60岁-82岁,均值(70.02±0.05)

*通讯作者: 张小芹

岁, 其中 16 例结肠息肉、14 例直肠息肉; 18 例男性患者、12 例女性患者归入研究组, 年龄区间 61 岁-83 岁, 均值 (70.10 ± 0.1) 岁, 其中 18 例结肠息肉、12 例直肠息肉。由统计学软件对以上患者的基本信息进行对比, ($P > 0.05$), 可知后续对比研究有意义。

(1) 纳入标准: ①均符合结直肠息肉切除患者诊断标准的患者; ②认知正常、理解能力正常、沟通正常的患者; ③患者基本资料完整, 并能够积极配合治疗。

(2) 排除标准: ①同时伴有严重心脏病患者; ②同时伴有肿瘤疾病患者; ③无精神方面疾病的患者。

1.2 方法

(1) 常规组

向 30 例常规组患者提供常规护理模式。具体: 护理人员在术前介绍手术的注意事项, 并做好手术的准备; 术中患者的生命体征进行密切监测, 并配合医师做好手术; 术后, 介绍并发症的预防工作, 给予患者用药指导、饮食指导等。

(2) 研究组

研究组患者予以细节护理干预。内容如下:

术前护理: ①心理护理。在手术前, 护理人员要主动与患者进行沟通, 了解其心理情况, 并给予个性化疏导。手术前患者难免产生紧张、恐惧等不良心理, 护理人员为其介绍手术的优点、成功病例, 从而消除患者的不安心理, 增强患者的自信心。②健康宣教: 护理人员为患者介绍结直肠息肉的有关知识, 治疗方法, 注意事项等, 以及在手术前, 肠道准备的作用及方法, 让患者做好心理准备, 主动配合医师顺利完成手术。

术中护理: ①环境护理: 患者进入手术室以后, 护理人员要了解患者对环境的温度和湿度适宜情况, 并按照患者的要求适时调整, 提升其舒适度。并把患者的保暖工作做好, 防止患者发生感冒, 给术后康复带来不良影响。对于紧张、恐惧的患者, 护理人员给予鼓励、安抚, 帮助患者维持正常心态。②皮肤护理: 护理人员不仅要密切观察患者的生命体征, 而且要注意保护患者的皮肤, 防止患者皮肤发生灼烧或低体温发生, 给患者带来更大的痛苦, 并多关注患者的受压皮肤, 出现红肿的位置要给予按摩。

术后护理: ①疼痛护理: 护理人员对患者的疼痛情况予以评估。针对疼痛严重患者, 遵医嘱给予止痛药物干预; 对于轻微疼痛患者, 给予物理止痛方式, 帮助患者改善疼痛。②并发症护理: 护理人员协助患

者取侧卧位, 方便分泌物的排出, 减少并发症的发生。为患者介绍术后可能发生腹痛、腹胀等现象, 让患者做好心理准备, 并给予及时处理。比如: 实施腹部按摩, 使腹胀感减轻, 有利于患者进食。同时, 护理人员要关注患者有无出血、穿孔等情况发生。③运动护理: 护理人员结合患者的恢复情况, 为其制定合理的运动计划。运动项目比如: 散步、太极拳、健身操等。通过运动训练, 促进胃肠蠕动, 防止患者发生便秘。

1.3 观察指标

对组间 FMA、ADL 评分进行分析对比。应用肢体运动 (Fugl-Meyer) 功能量表对患者护理前后肢体运动功能实施评估; 应用日常生活能力 (ADL) 评分评估患者干预前后的日常生活能力, 分值越高, 提示患者日常生活水平越高。

1.4 统计学整理

本次研究的有关数据选用统计学 SPSS25.0 软件进行计算和整理, 计量资料比如 FMA、ADL 评分、指标应用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 计数资料比如护理满意度选择 ($n, \%$) 表示, 应用 t 值、卡方实施检验。当 $P < 0.05$, 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组 FMA 评分、ADL 评分比较

研究组 ($n=30$): FMA 评分 (运动功能), 患者护理前 (25.94 ± 6.87)、护理后 (68.73 ± 9.76); FIM 评分 (独立完成活动), 患者护理前 (41.73 ± 5.93)、护理后 (75.91 ± 10.83)。

常规组 ($n=30$): FMA 评分 (运动功能), 患者护理前 (25.83 ± 6.73)、护理后 (38.69 ± 9.54); FIM 评分 (独立完成活动), 患者护理前 (41.82 ± 6.72)、护理后 (51.64 ± 10.63)。

经过统计学计算患者在没有实施护理之前的生活质量比对, ($P > 0.05$), 没有发现 2 组之间明显差异; 在给予护理后 2 组的 FMA 评分经过统计学计算: $t = 12.056$, $P = 0.0000$; 2 组 FIM 评分经过计算: $t = 8.760$, $P = 0.0000$ 。

3 讨论

结直肠息肉属于消化系统的常见疾病, 在近年来呈现不断上升趋势发展, 其发病与遗传因素、便秘、饮食结构及生活作息习惯的不规律有极大的关系。给患者的身心健康和正常生活带来不良的影响, 严重降低患者生活质量, 给其家庭和社会带来沉重负担。临床上主要采取手术治疗方法, 但是大多数患者对于手术都存在不同程度紧张、恐惧、焦虑等负面心理。由

于医疗水平的发展, 内镜技术也越来越专业, 其安全性比较高, 给患者带来的创伤小, 术后患者恢复较快^[5-6]。但是, 内镜手术依然存在一定的应激反应, 给患者的身体和心理带来不良影响, 降低其治疗依从性, 不利于患者病情恢复。细节护理属于全面、细致的一种护理模式, 对患者围术期实施细致、人性化的护理服务, 减轻患者心理压力, 提升其治疗配合度, 有利于加快患者的康复进程, 减少并发症的发生^[7-8]。在手术前, 护理人员要主动与患者进行沟通, 了解其心理情况, 并给予个性化疏导。患者难免产生紧张、恐惧等不良心理, 护理人员为其介绍手术的优点、成功病例, 从而消除患者的不安心理, 增强患者的自信心。为患者介绍结直肠息肉的有关知识, 治疗方法, 注意事项等, 以及在手术前, 肠道准备的作用及方法, 让患者做好心理准备, 主动配合医师顺利完成手术。术中, 患者进入手术室以后, 护理人员要了解患者对环境的温度和湿度适宜情况, 并按照患者的要求适时调整, 提升其舒适度。对于紧张、恐惧的患者, 护理人员给予鼓励、安抚, 帮助患者维持正常心态。术后, 护理人员对患者的疼痛情况予以评估。针对疼痛严重患者, 遵医嘱给予止痛药物干预; 对于轻微疼痛患者, 给予物理止痛方式, 帮助患者改善疼痛。护理人员协助患者取侧卧位, 方便分泌物的排出, 减少并发症的发生。本次研究得出, 经护理, 研究组 FMA 评分、ADL 评分显著强于常规组, $P < 0.05$ 。这提示结直肠息肉切除患者接受细节护理干预, 能够保持患者的情绪稳定, 使其更主动接受治疗, 从而使症状快速恢复, 提升运动功能与日常生活能力。

综上所述, 向结直肠息肉切除患者提供细节护理干预, 不仅可使患者的不良心态得到改善, 使其情绪稳定, 有助于加速其康复进程, 而且可以使患者疼痛感减轻, 提升其生活能力, 维持生活质量, 获得更多患者的满意, 值得临床实践中积极应用。

参考文献

- [1] 郑华, 范琳琳, 夏洪芬. 优质护理对内镜下结直肠息肉切除患者术后康复的影响[J]. 黑龙江医学, 2021, 45(24): 2640-2642.
- [2] 郭明明, 董晓瑞, 张馨壬. 根因分析联合激励心理干预在结直肠息肉切除术患者护理中的应用[J]. 中国肛肠病杂志, 2021, 41(07): 67-69.
- [3] 刘小荔, 张秀芹. 综合护理对内镜下结直肠息肉切除患者术后康复的影响[J]. 临床医学研究与实践, 2021, 6(18): 156-158.
- [4] 李黎. 优质护理服务在内镜下结直肠息肉切除患者护理中的应用价值[J]. 医学食疗与健康, 2021, 19(10): 107-108.
- [5] 刘晖. 医护四手操作模式在结直肠息肉内镜下切除术的应用效果[J]. 中国肛肠病杂志, 2021, 41(05): 65-66.
- [6] 关颖. 优质护理对内镜下结直肠息肉切除患者术后康复的影响[J]. 实用医院临床杂志, 2020, 17(03): 173-175.
- [7] 禄仕源. 护理干预对老年患者经内镜切除结直肠息肉并发出血的疗效分析[J]. 首都食品与医药, 2019, 26(20): 148.
- [8] 周丽. 护理干预对内镜下黏膜切除术治疗结直肠息肉老年患者的影响分析[J]. 中国社区医师, 2019, 35(25): 157-158.

收稿日期: 2022 年 8 月 11 日

出刊日期: 2022 年 9 月 28 日

引用本文: 祖纯, 张小芹, 细节护理对内镜下结直肠息肉切除患者术后康复的影响分析[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(5): 1-3

DOI: 10.12208/j.ijnr.20220192

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。 <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS