

集束化护理在痔疮手术患者护理中对 VAS 评分、住院时间及护理满意度的影响

郑仁艳, 赵雪梅, 李钟艳

川北医学院附属医院 四川南充

【摘要】目的 研究分析对痔疮手术患者的护理中实施集束化护理对 VAS 评分, 住院时间和护理满意度的影响。**方法** 选择在我院接受痔疮手术治疗的 180 例患者展开分析, 所选时间范围在 2020 年 1 月到 2021 年 3 月, 将所有患者按照随机抽签法分为两组, 实验组 (n=90) 和参照组 (n=90), 两组分别进行不同的护理干预。参照组仅实施常规护理, 实验组在此基础上实施集束化护理。比较两组的 VAS 评分, 住院时间和肛门排气时间以及护理满意度。**结果** 护理后, 实验组和参照组的 VAS 评分比较存在明显差异, 前者显著低于后者, 差异较大 ($P < 0.05$); 两组的住院时间和肛门排气时间对比, 实验组短于参照组, 差异较大 ($P < 0.05$); 并且两组患者对护理服务质量的满意度存在显著差异, 实验组的护理满意度为 95.56% 显著高于参照组的 85.56%, 差异较大 ($P < 0.05$)。**结论** 在痔疮手术患者的护理中采取集束化护理取得了理想效果, 患者的疼痛感减轻, 同时能够减少住院时间, 加快肛门排气, 并且患者的护理满意度更高。

【关键词】 痔疮手术; 集束化护理; VAS 评分

Effect of cluster nursing on VAS score, hospital stay and nursing satisfaction in nursing of patients with hemorrhoid surgery

Renyan Zheng, Xuemei Zhao, Zhongyan Li

Affiliated Hospital of North Sichuan Medical College, Nanchong, Sichuan

【Abstract】 Objective: To study and analyze the effect of cluster nursing on VAS score, hospital stay and nursing satisfaction in the nursing of patients with hemorrhoid surgery. **Methods:** 180 patients who received hemorrhoid surgery in our hospital were selected for analysis. The selected time range was from January 2020 to March 2021. All patients were randomly divided into two groups. The experimental group (n=90) and the reference group (n=90), the two groups were given different nursing interventions. The control group only implemented routine nursing, and the experimental group implemented bundled nursing on this basis. The VAS score, hospital stay and anal exhaust time, and nursing satisfaction were compared between the two groups. **Results:** After nursing, there were significant differences in the VAS scores between the experimental group and the reference group, the former was significantly lower than the latter, and the difference was large ($P < 0.05$). In the reference group, the difference was large ($P < 0.05$); and there was a significant difference in the satisfaction of the two groups of patients with the quality of nursing services. The nursing satisfaction of the experimental group was 95.56%, which was significantly higher than that of the reference group, which was 85.56% ($P < 0.05$). **Conclusion:** The cluster nursing in the nursing of patients with hemorrhoid surgery has achieved ideal results. The pain of the patients is reduced, the hospitalization time can be reduced, the anus exhaust can be accelerated, and the nursing satisfaction of the patients is higher.

【Keywords】 hemorrhoid surgery; cluster nursing; VAS score

痔疮是一种常见的肛肠疾病, 它是由于肛门和直肠部位出现了静脉曲张所引起的。痔疮通常被分为三种类型, 分别是内痔, 外痔和混合痔。不同类型的痔

疮, 其临床症状也会有所不同, 而多数痔疮都会有肛门瘙痒, 血便等临床症状^[1]。外痔的主要临床症状表现为肛门周围出现疼痛或者瘙痒; 而内痔是位于直肠内,

通常情况下不会出现不适感, 但是若患者受到外界的诱导后, 容易出现瘙痒, 排便时无痛性出血以及不适感; 而混合痔是痔疮发展最为严重的阶段通常会并发内痔和外痔的症状^[2]。根据调查发现, 肛肠疾病的发病率超过了 50%, 其中痔疮的发病率占到了总人数的 80%^[3]。这类疾病常会给患者带来巨大痛苦, 使其日常生活受到了严重影响, 目前, 临床对于痔疮的治疗通常采取手术治疗, 这种治疗方式能够有效缓解患者的疼痛感和不适感, 但是手术治疗会对患者的身体造成损伤, 尤其对肛门的损伤较大, 肛门周围的血管丰富, 同时分布着大量的神经, 手术治疗容易使患者出现疼痛应激反应, 因此为了提高预后, 减少并发症发生, 还需要结合护理干预^[4-5]。鉴于此, 本次研究选择我院接受治疗的 180 例痔疮手术患者展开分析, 对其实施集束化护理, 观察临床效果, 具体内容如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择在我院接受痔疮手术治疗的 180 例患者展开分析, 所选时间范围在 2020 年 1 月到 2021 年 3 月, 将所有患者按照随机抽签法分为两组, 实验组 (n=90) 和参照组 (n=90)。实验组: 90 例患者中男性和女性的占比分别为 50:40; 年龄范围在 22-70 (45.31±5.62) 岁; 最短病程为 2 个月, 最长 18 个月, 平均 (8.63±3.72) 个月; 其中有 35 例患者为内痔, 有 30 例为外痔, 另外的 25 例患者为混合痔。参照组: 男性和女性的占比分别为 49:41; 年龄范围在 23-71 (45.45±5.71) 岁; 最短病程为 1 个月, 最长 19 个月, 平均 (8.58±3.67) 个月; 其中有 38 例患者为内痔, 有 31 例为外痔, 另外的 21 例患者为混合痔。将两组的基本资料进行比较没有明显差异 ($P>0.05$), 可比。

1.2 方法

(1) 参照组

参照组实施常规护理干预, 护理人员需要叮嘱患者按时用药, 注意合理饮食, 定期更换床单, 开窗通风, 保持室内空气新鲜, 留意患者的情绪变化, 多进行沟通交流, 及时对患者进行心理疏导, 鼓励患者积极面对治疗。

(2) 实验组

实验组实施集束化护理。具体内容为: ①组建集束化护理管理小组。小组成员由 1 名护士长和多名护士构成, 然后根据患者的身体状况来定制针对性的护理方案, 同时定期对小组成员进行培训考核, 提高护理人员的专业素养。②健康教育。对患者进行疾病相

关的知识讲解, 其中包括了药物的使用, 以及可能出现的不良反应等, 同时通过多媒体形式来对患者进行手术的相关知识介绍, 对患者进行健康指导咨询, 耐心回答患者的问题, 让患者能够更好地了解手术内容, 增加其配合度, 保证手术顺利进行。留意患者的各项生命体征变化, 如遇异常情况发生, 及时告知医生并辅助其进行处理。③饮食护理。术前, 护理人员需要告知患者排空大小便, 然后实施灌肠肠道清洁, 备皮等操作, 避免术后感染; 通常情况下术前不需要禁食, 因此, 叮嘱患者食用容易消化的食物, 保证身体所需能量。术后需要根据患者的实际情况了制定合理的饮食方案, 以清淡饮食为主, 多食用新鲜果蔬和高蛋白质食物, 需要限制盐, 脂以及胆固醇的摄入, 禁止食用辛辣刺激等食物, 防止腹胀。④日常生活指导。术后对患者的腹部进行按摩, 每晚需排空小便后从下腹回盲部开始, 沿结肠走向, 从右到左按环形方向进行按摩, 促进其肠胃蠕动。指导患者进行早期提肛训练, 能够促进肛门的血液循环, 加快局部循环, 鼓励患者多饮水, 促进代谢。

1.3 观察指标

(1) 疼痛情况: 采取视觉模拟评分 (VAS) 进行评估, 最低分为 0 分, 代表患者未出现不适感, 最高分为 10 分, 代表患者的疼痛剧烈, 难以忍受, 患者的得分越高, 疼痛程度越严重。

(2) 比较两组患者的肛门排气时间和住院时间。

(3) 护理满意度: 采取本院自制的满意度调查问卷来进行评估, 总分为 100 分, 其中分值在 90 分以上为满意, 分值在 60-89 分为一般满意, 低于 60 分为不满意, 得分越高表明护理质量越好。护理满意度=满意度+一般满意度。

1.4 统计学方法

将数据输入 SPSS22.1.0 系统软件中进行计算, 以 ($\bar{x} \pm s$) 进行计量统计, 以 (%) 进行计数统计, t 检验和 χ^2 检验, $P<0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 比较护理前后两组的 VAS 评分

根据表 1 得出, 护理前, 实验组和参照组的 VAS 评分比较没有显著差异 ($P>0.05$), 护理后, 两组评分都呈下降趋势, 而实验组低于参照组, 差异较大 ($P<0.05$)。

2.2 比较两组的住院时间和肛门排气时间

由表 2 能够知道, 两组的住院时间和肛门排气时间比较存在明显差异, 实验组都要短于参照组, 差异

较大 ($P < 0.05$)。

2.3 对比两组的护理满意度

由表 3 得知, 实验组和参照组的护理满意度比较

差异明显, 前者 95.56% 显著高于后者 85.56%, 差异较大 ($P < 0.05$)。

表 1 比较护理前后两组的 VAS 评分 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理前	护理后
实验组	90	6.81 ± 1.26	2.67 ± 0.54
参照组	90	6.75 ± 1.18	3.95 ± 0.63
<i>t</i>		0.330	14.635
<i>P</i>		0.742	0.000

表 2 比较两组的住院时间和肛门排气时间 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	住院时间 (d)	肛门排气时间 (h)
实验组	90	6.31 ± 1.09	7.24 ± 1.23
参照组	90	8.74 ± 1.46	10.85 ± 1.62
<i>t</i>		12.653	16.837
<i>P</i>		0.000	0.000

表 3 对比两组的护理满意度 [n (%), 例]

组别	例数	满意	一般满意	不满意	满意度
实验组	90	51 (56.67)	35 (38.89)	4 (4.44)	86 (95.56)
参照组	90	35 (38.89)	42 (46.67)	13 (14.44)	77 (85.56)
χ^2					5.262
<i>P</i>					0.022

3 讨论

随着社会的发展, 人们的生活节奏发生变化, 痔疮的发生率逐年上升。痔疮的形成和久坐, 不良生活习惯, 饮食不规律, 嗜酒等因素息息相关, 痔疮的发生常会伴随着强烈的不适感, 给患者的日常生活带来了很大影响^[6-7]。目前, 对于痔疮的治疗常采取手术治疗, 但是这种治疗方式本就属于应激源, 而且痔疮位于肛门部位, 肛门具有较为复杂的解剖结构, 经过手术治疗很容易出现红肿, 使得患者的疼痛感加重, 同时因括约肌的敏感性提高, 造成渗透性上升, 使得出血风险加大, 导致预后效果不理想, 因此为了改善预后, 降低并发症发生, 通常会结合护理干预^[8-9]。

集束化护理作为一种新型护理模式, 最早是由美国健康促进研究所提出, 这种护理模式根据患者的实际情况来定制针对性的护理, 以此来为患者提供更加优质全面的护理服务, 能够降低术后并发症发生, 有利于患者的身体康复^[10]。本次实验结果表明, 在常规护理的基础上实施集束化护理的实验组和仅实施常规护理的参照组相比较, 两组的疼痛情况比较存在明显

差异, 实验组的 VAS 评分低于参照组, 差异较大 ($P < 0.05$); 实验组和参照组的住院时间以及肛门排气时间对比同样具有显著差异, 前者明显短于后者, 差异较大 ($P < 0.05$); 并且通过对患者进行满意度调查后发现, 实验组的护理满意度远高于参照组, 差异较大 ($P < 0.05$)。分析其原因可能是因为集束化护理通过建立小组, 定期进行培训, 护理人员的专业素养提高, 使得护理服务质量提高; 健康教育对患者进行详细的疾病健康知识讲解, 患者对疾病更加了解, 使其对手术治疗的依从性提高; 同时配合饮食护理和日常生活指导, 多食用新鲜果蔬多饮水, 患者的饮食规律, 有利于促进肛门排气, 并且通过腹部按摩能够促进其肠胃蠕动, 而早期的提肛运动同样能够提高患者的括约肌功能, 对其身体康复有利。

综上所述, 对痔疮手术患者实施集束化护理具有良好的应用效果, 对缓解疼痛起到了重要帮助, 同时有效改善预后, 使患者的住院时间和肛门排气时间缩短, 保证了护理服务质量, 值得临床应用推广。

参考文献

- [1] 杨志花, 张爱喜. 个性化心理护理在痔疮围术期中的应用效果[J]. 中国继续医学教育, 2020, 012(004):180-182.
- [2] 唐敏. 集束化护理对痔疮患者术后疼痛和护理满意度的影响[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(25):38-39.
- [3] 燕东花. 舒适护理在痔疮围手术期患者中的价值和满意度分析[J]. 医学食疗与健康, 2020, 018(005):P.107-108.
- [4] 张玲. 集束化护理对普外科高龄患者切口感染、住院时间和护理满意度的影响[J]. 中国民康医学, 2019, 031(005):158-159.
- [5] 谢华, 谢瑞平. 个性化护理在痔疮患者术后康复中的应用及其并发症发生率和生活质量影响分析[J]. 中国

实用医药, 2019, 14(23):162-164.

收稿日期: 2022 年 12 月 15 日**出刊日期:** 2023 年 1 月 11 日**引用本文:** 郑仁艳, 赵雪梅, 李钟艳, 集束化护理在痔疮手术患者护理中对 VAS 评分、住院时间及护理满意度的影响[J]. 当代护理, 2023, 4(1) :25-28.
DOI: 10.12208/j.cn.20230009**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:** ©2023 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。<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>**OPEN ACCESS**