

## 经皮肾镜碎石取石（PCNL）术后肾造瘘管的护理

沈 田

北京市健宫医院 北京

**【摘要】**目的 经皮肾镜碎石取石(PCNL)术后肾造瘘管的护理。方法 实验于2020年1月至2020年12月期间选择88例就诊于我院且接受经皮肾镜碎石取石治疗,术后留有肾造瘘管,在对病人实施针对症干预的同时配合护理干预,按照护理方案将其归纳为2个小组,每组均纳入44病人。按照护理举措将其命名为常规组与研究组。常规组所采用的护理方案为传统常规护理,研究组所采用的护理方案为针对性护理。总结与探究2种护理方案实施效果。结果 (1)常规组病人住院时间与研究组病人住院时间对照,前者较长、后者短,两组对照差异明显, ( $P<0.05$ )。 (2)常规组拔除造瘘管时间长于研究组,两组对照差异明显, ( $P<0.05$ )。 (3)常规组护理满意评分结果与研究组护理满意评分结果对照,前者较低后者高,两组对照差异明显, ( $P<0.05$ )。 (4)研究组不良事件发生率为2.27%,常规组不良事件发生率明显高于研究组,两组对照差异明显, ( $P<0.05$ )。结论 经皮肾镜碎石取石(PCNL)术后肾造瘘管护理中,针对性护理干预方案实施效果优异,此方案值得临床应用与普及。

**【关键词】**经皮肾镜碎石取石; 肾造瘘管; 针对性护理

### Nursing care of nephrostomy tube after percutaneous nephrolithotomy (PCNL)

Tian Shen

Beijing Jianguong Hospital, Beijing

**【Abstract】 Objective:** To the nursing of nephrostomy after percutaneous nephrolithotomy (PCNL). **Methods:** during the period from January 2020 to December 2020, 88 patients were selected for treatment in our hospital and received percutaneous nephrolithotomy. After operation, nephrostomy tube was left. The patients were treated with symptomatic intervention and nursing intervention. According to the nursing scheme, they were divided into two groups, with 44 patients in each group. They were named as routine group and study group according to nursing measures. The nursing scheme adopted by the routine group was traditional routine nursing, and the nursing scheme adopted by the study group was targeted nursing. Summarize and explore the implementation effect of two nursing schemes. **Results:** (1) compared with the study group, the length of stay of patients in the routine group was longer and the latter was shorter. There was significant difference between the two groups ( $P < 0.05$ ). (2) The removal time of fistula in the routine group was longer than that in the study group, and there was significant difference between the two groups ( $P < 0.05$ ). (3) Compared with the results of nursing satisfaction score in the study group, the former was lower and the latter was higher. There was significant difference between the two groups ( $P < 0.05$ ). (4) The incidence of adverse events in the study group was 2.27%. The incidence of adverse events in the routine group was significantly higher than that in the study group, and there was significant difference between the two groups ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** in the nursing of nephrostomy after percutaneous nephrolithotomy (PCNL), the implementation effect of targeted nursing intervention program is excellent. This program is worthy of clinical application and popularization.

**【Keywords】** percutaneous nephrolithotomy; Nephrostomy tube; Targeted nursing

现如今,随着我国经济水平的发展与提升,医疗 治疗,常用治疗方案为经皮肾镜碎石取石手术,这种  
举措的进步,大多数肾结石病人都能接受及时有效的 治疗方案可改善临床症状,但我科室通常在术后留有

肾造瘘管,此方案可降低肾盂与肾实质感染率,从而提高治疗效果。但由于治疗方式比较特殊,对对症干预外,还应配合护理方案。我科室为了更好的护理、服务病人,分别采用常规护理与针对性护理,为了总结与探究2种护理方案实施效果,于2020年1月至2020年12月期间选择88例就诊于我院且接受经皮肾镜碎石取石治疗,具体实施情况、结果分析如下阐述。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

实验于2020年1月至2020年12月期间选择88例就诊于我院且接受经皮肾镜碎石取石治疗,术后留有肾造瘘管,在对病人实施针对干预的同时配合护理干预,按照护理方案将其归纳为2个小组,每组均纳入44病人。按照护理举措将其命名为常规组与研究组。常规组:n=44例,年龄在39岁至62岁,中位年龄为50.56岁,其中男性:n=21例、女性:n=23例。研究组:n=44例,年龄在40岁至62岁,中位年龄为50.72岁,其中男性:n=22例、女性:n=22例。本次实验均在病人以及病人家属知情且同意情况下进行,所有患者的基本资料对比,差异无统计学意义( $P>0.05$ )。最后,实验须得到伦理委员会的批准。

### 1.2 实验方法

常规组所采用的护理方案为传统常规护理,

研究组所采用的护理方案为针对性护理,具体如下:(1)心理干预:大多数肾结石病人都不了解疾病情况,部分病人会因担忧疾病,惧怕手术而出现焦虑、抑郁等情绪反应,情况严重者甚至还会因此发生拒绝治疗的情况,为此护理人员要对病人实施心理干预,护理人员评估病人情绪反应,结合病人评分结果对病人实施心理疏导,心理干预,帮助病人纾解心结。(2)疾病观察:在手术结束后,护理人员要密切观察病人疾病发展情况,同时对病人实施针对性护理。(3)引流管护理:日常护理中,护理人员要按时、按需检查病人引流管固定情况,防止引流管发生脱落、等意外情况。(4)运动干预:结合病人实际情况,在病人身体条件允许后制定锻炼康复方案,同时向病人讲述科学合理运动的重要性、必要性。(5)健康干预:根据病人实际情况,结合病人语言理解能力、文化程度,向其普及与疾病有关的常识,例如如何治疗、如何护理,怎样配合。

### 1.3 评价标准

本次实验将对比护理结果。(1)住院时间;(2)拔除造瘘管时间;(3)护理满意评分结果:采用评分

方式进行评价,总得分值越高证明病人及其家属对于本次护理满意程度越高。(4)不良事件发生率:不良事件为瘘管移位、瘘管堵管、瘘管脱落,统计发生例数,计算发生率。

### 1.4 统计学方法

对病人护理结果进行讨论,使用统计学软件SPSS 19.0处理数据,正态计量数据用“Mean±SD”表示,计数资料采用例数或百分比表示,正态,方差齐资料组间比较采用t检验,样本率的比较采用卡方检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 常规组、研究组住院时间对照

常规组:病人住院时间为 $11.75\pm 0.35$ 天;研究组:病人住院时间为 $7.51\pm 0.59$ 天,常规组病人住院时间与研究组病人住院时间对照,前者较长、后者短,两组对照差异明显, ( $P<0.05$ )。

### 2.2 常规组、研究组拔除造瘘管时间对照

常规组:拔除造瘘管时间为 $7.67\pm 0.61$ 天;研究组:拔除造瘘管时间为 $4.79\pm 0.52$ 天,常规组拔除造瘘管时间长于研究组,两组对照差异明显, ( $P<0.05$ )。

### 2.3 常规组、研究组护理满意评分结果对照

常规组:n=44例病人,发放与回收44份有效调研问卷,统计结果证实病人满意本次护理,同时给予 $80.59\pm 1.21$ 分;研究组:n=44例病人,发放与回收44份有效调研问卷,统计结果证实病人十分满意本次护理,同时给予 $90.21\pm 1.15$ 分,常规组护理满意评分结果与研究组护理满意评分结果对照,前者较低后者高,两组对照差异明显, ( $P<0.05$ )。

### 2.4 常规组、研究组不良事件发生率对照

常规组:n=44例病人,共有9例病人发生不良事件,其中瘘管移位者:n=3例、瘘管堵管者:n=2例、瘘管脱落者:n=4例,发生率为 $9/44$  (20.45%);研究组:n=44例病人,共有1例病人发生不良事件,其中瘘管移位者:n=1例,发生率为 $1/44$  (2.27%),常规组不良事件发生率20.45%,研究组不良事件发生率为2.27%,常规组不良事件发生率明显高于研究组,两组对照差异明显, ( $P<0.05$ )。

## 3 讨论

肾结石在临床治疗中属于常见且多发疾病,此疾病具备发病率高特点,据临床不完全收集与统计资料证实,最近几年因肾结石而就诊于我科室的病人呈逐年增高趋势。肾结石在临床治疗中,以手术治疗为主,常用治疗方案为经皮肾镜碎石取石手术,这种治

疗方案可改善临床症状,但由于治疗方式存有特殊性,为此在手术结束后应留有肾造瘘管,留有肾造瘘管在某种程度上可改善肾盂与肾实质感染率,但这种方式比较特殊,容易出现移位等不良事件,给效果带来影响。基于上述情况,我科室配合了护理干预,通常情况下,临床常用护理方案为传统常规护理,这种护理方案虽然有效,但实施效果不太理想,为了提高护理我科室采用了针对性护理。针对性护理属于新型护理方案,这种护理方案在实施期间不仅能够弥补传统常规护理方案中的不足之处,同时可保留其优势。针对性护理方案在实施中,通过心理干预可改善病人负性情绪反应,帮助病人树立治疗的自信心。再对病人实施健康教育,可提高病人对于疾病的知晓程度,从而提高护理、治疗配合程度。通过康复锻炼,可提高病人与改善病人身体素质,从而缩短住院时间。通过引流管护理,可降低不良事件发生率,提高护理质量。

综上所述,经皮肾镜碎石取石(PCNL)术后肾造瘘管护理中,针对性护理干预方案实施效果优异,此方案值得临床应用与普及。

#### 参考文献

- [1] 徐华丽. 护理干预对经皮肾镜取石术患者的疗效分析[J]. 检验医学与临床,2012,9(5):532-533. DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.05.010.
- [2] 苏丹,艾方. 针对性护理干预对肾积水患儿治疗依从性及并发症的影响[J]. 临床医学工程,2019, 26(11): 1579-1580. DOI:10.3969/j.issn.1674-4659. 2019. 11. 1579.
- [3] 李小妮,关云,贺玉霞. 人造血管内瘘在血液透析中的应用与护理[J]. 延安大学学报(医学科学版),2012,10(2): 69-70. DOI:10.3969/j.issn. 1672-2639. 2012. 02.030.
- [4] 王亚双. 关于急诊治疗急性上尿路梗阻性无尿的临床护理对策分析[J]. 中国实用医药,2015(16):230-231. DOI:10.14163/j.cnki.11-5547/r.2015.16.162.
- [5] 徐华丽. 护理干预对经皮肾镜取石术患者的疗效分析[J]. 检验医学与临床,2012,9(5):532-533. DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.05.010.
- [6] 苏丹,艾方. 针对性护理干预对肾积水患儿治疗依从性及并发症的影响[J]. 临床医学工程,2019, 26(11): 1579-1580. DOI:10.3969/j.issn.1674-4659. 2019. 11.1579.

收稿日期: 2022 年 5 月 17 日

出刊日期: 2022 年 10 月 16 日

引用本文: 沈田, 经皮肾镜碎石取石(PCNL)术后肾造瘘管的护理[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(6): 76-78  
DOI: 10.12208/j.ijnr.20220267

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