

FTS 理念在泌尿系结石手术患者护理中的价值

罗蒙, 刘丹*

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 分析泌尿系结石手术患者中 FTS 理念的效果与价值。**方法** 选取我院近两年(2019年1月-2021年1月)来本院诊治的700例患者。按照回顾临床资料分析,将实施 FTS 理念的350例患者作为观察组,将实施常规护理干预的350例患者作为对照组。观察两组护理效果。**结果** 观察组患者手术相关指标均优于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);观察组术后血清炎症反应指标较对照组更低,差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在泌尿系结石手术患者中实施 FTS 理念的应用效果良好,可促进患者尽快恢复,减少术后炎症反应,临床应用价值显著。

【关键词】 泌尿系结石; FTS 理念; 恢复速度; 应用效果; 炎症反应; 效果

Value of FTS concept in nursing care of patients with urinary calculi

Meng Luo, Dan Liu*

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of science and technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective: To analyze the effect and value of FTS concept in patients with urinary calculi. **Methods:** 700 patients who came to our hospital in recent two years (January 2019 January 2021) were selected. According to the retrospective analysis of clinical data, 350 patients who implemented the concept of FTS were taken as the observation group and 350 patients who implemented routine nursing intervention were taken as the control group. The nursing effects of the two groups were observed. **Results:** the operation related indexes in the observation group were better than those in the control group ($P < 0.05$); The indexes of serum inflammatory reaction in the observation group were lower than those in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion:** the application effect of FTS in patients with urinary calculi is good, which can promote the recovery of patients as soon as possible and reduce postoperative inflammatory reaction. It has significant clinical application value.

【Keywords】 Urinary Calculi; FTS Concept; Recovery Speed; Application Effect; Inflammatory Response; Effect

泌尿系结石是泌尿系统的常见疾病,结石可见肾、膀胱、输尿管和尿道的任何部位^[1]。很多输尿管结石来自于肾结石。因此,治疗结石时,要根据不同部位、不同病因采取不同的治疗方法。比如膀胱结石主要表现为排尿中断、排尿时结石突然移动,堵塞尿道内口,使尿流突然中断,但是病人变换体位后,结石移动,马上恢复排尿,以及排尿困难和排尿疼痛。尿道结石表现主要是排尿困难和尿潴留,也有上尿路结石长期存在,而临床症状不明显的个例。关于该病症的治疗,临床多采用手术治疗,且手术治疗技术已相当成熟,手术效果也得到不少临床研究的证实^[2-3]。FTS 理念是通过采取对应的护理来有效减少患者应激反应,减少

患者的损伤,最大程度促进患者恢复。故本研究主要探讨 FTS 理念在泌尿系结石手术患者护理中的效果,现报道如下:

1 研究资料及方法

1.1 研究资料

选取我院近两年诊治的700例患者,按照回顾临床资料分析,其中350例对照组患者(男147例,女203例);年龄在20-65岁(平均 42.53 ± 4.71 岁);肾结石115例,输尿管合并肾结石108例,输尿管结石(双侧34例、单侧31例),膀胱结石62例。350例观察组患者(男127例,女223例);年龄在23-67岁(平均 45.33 ± 4.72 岁);肾结石123例,输尿管合

*通讯作者: 刘丹

并肾结石 119 例, 输尿管结石 (双侧 26 例、单侧 24 例), 膀胱结石 58 例。上述病例资料比较均衡性良好 ($P>0.05$), 有可比性。

1.2 方法

治疗期间对照组接受常规护理干预。而观察组则在采取 FTS 理念, 具体措施如下:

①术前访视病人, 了解病人整体情况。我们为进一步了解患者病情及心理状态, 还积极向患者家属沟通。在谈话中建立其信任、理解关系, 做好病人心理护理, 针对了解到的信息进行汇总, 评价病人特点, 做好针对性的心理指导, 让患者明白良好的心态在 FTS 理念护理中的重要作用和意义。在交谈中落实术前评估及筛查工作, 尽快将慢性疾病控制在稳定状态, 从而缩短术前准备时间。

②术前教育, 包括围术期诊疗指导、肠道准备教育、术前饮食教育、疼痛识别教育等等。FTS 理念认为让患者了解疾病的相关知识及围术期 FTS 理念的流程, 可大大增强患者对治疗的信心和勇气, 取得其配合。同时让患者及家属明白自己在整个护理中发挥的重要作用, 进一步提高依从性, 取得他们的理解与信任。因患者个体差异, 对手术耐受程度不一, 所以更要重视术前准备, 避免一些敏感的患者出现各种不良反应, 不利于术后康复。③术中抗生素应用以预防术后感染的发生。术中低体温不仅会导致心血管意外、术后感染风险升高, 还会加重患者身体不适, 引起痛苦。所以重视术中患者体温监测, 通过减少体表暴露时间、调节室温、使用保温毯等方式控制体温, 对防止术中低体温有重要作用。由于术中患者需要进行补液, 而 FTS 理念下提倡采用目标导向液体治疗, 有助于保证患者围术期血流动力学稳定, 促进其尽快恢复。

④术后心理评估, 由于术后患者可能担忧手术效果, 价值缺乏正确的康复保健知识, 存在严重的心理负担, 所以采用心理状态评估量表, 深入了解患者的心理变化情况是非常重要的。与此同时, 采用疼痛评估量表进行术后疼痛状况的评估, 也有利于减轻患者术后不适, 增加舒适性。此外, 术后患者需卧床休息, 此时需要警惕 DVT 的发生, 根据病情评估和临床指导, 对预防血栓有重要意义。

⑤术后护理, 为切实落实 FTS 理念, 我们在管道处理方面, 加强了输尿管的狭窄或者其他并发症的预防护理措施, 比如通过影像学检查, 确定患者双 J 管的位置是否正常; 复查尿常规, 明确患者带管期间是否有尿路感染; 拔管 (双 J 管) 过程, 采用输尿管镜

或者膀胱镜辅助拔管; 拔管后嘱患者多喝水。在 DVT 预防方面, 应用 Caprini 评分表评估患者血栓风险: 低风险采取基础预防方法; 中风险采取基础预防+物理预防方法, 物理预防如嘱其穿抗栓弹力袜, 使用间歇性充气加压装置; 高风险在中风险方法上再加药物预防的方式, 尽最大努力预防 DVT 发生, 避免 PE 发生, 帮助患者尽快康复。在镇痛管理方面, 我们通过疼痛评估, 采用超前镇痛和多种方式联合镇痛方法, 也利用转移患者注意力、指导深呼吸和放松训练、播放轻音乐、摆放绿植等方法, 也能起到减轻疼痛的效果。在饮食管理方面, 术后 6h 可进食流质食物, 如无不适, 则可进食半流质食物, 再逐渐过渡到普食。正确体位管理及早期下床活动对促进多系统功能恢复, 预防肺部感染、压力性损伤、下肢深静脉血栓等各类并发症有积极意义和作用。所以我们在病情允许及患者可耐受情况下, 尽可能指导患者早期下床活动, 一般术后 2-3d 在护士的帮助下开始活动, 活动量、时间均以患者不感疲劳为宜。

1.3 统计学方法

用统计学软件 (SPSS23.0 版本) 分析数据, t 检验计量资料, 表示为 $\bar{x} \pm s$, χ^2 检验计数资料, 表示为%, 若 $P<0.05$, 则有统计学意义。

1.4 观察指标

统计两组手术相关指标变化情况, 包括: 手术时间、留置导管时间、术后下床活动时间、住院时间。

采集术前、术后 1d、术后 3d 清晨空腹静脉血, 离心处理, 取上清液检测。采用蛋白全自动分析系统, 配合免疫比浊法检测 C 反应蛋白 (CRP), 配合酶联免疫吸附法测定白介素-6 (IL-6)。

2 结果

2.1 两组患者手术相关指标变化情况对比

本研究结果显示, 观察组手术时间、留置导管时间、术后下床活动时间、住院时间均短于对照组, 差异有统计学意义 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 两组患者术前、术后 1d、术后 3d 血清炎症因子指标变化对比

本研究结果显示, 术前, 观察组 CRP (5.45 ± 0.16) mg/L, IL-6 (11.64 ± 1.26) pg/mL; 对照组 CRP (5.50 ± 1.32) mg/L, IL-6 (11.63 ± 1.25) pg/mL。其中 t 值=0.332、0.050, P 值=0.740、0.960。可知, 术前两组炎症反应较高, 组间对比差异无统计学意义 ($P>0.05$)。术后 1d, 观察组 CRP (16.42 ± 1.54) mg/L, IL-6 (25.76 ± 2.63) pg/mL; 对照组 CRP (25.66 ± 2.15) mg/L, IL-6 (27.63 ± 3.20) pg/mL。

与术前相比, t 值=30.857、3.987, P 值均=0.001。术后 3d, 观察组 CRP (6.87±0.72) mg/L, IL-6 (12.26±1.35) pg/mL; 对照组 CRP (8.16±1.82) mg/L, IL-6 (13.14±1.57)

pg/mL。与术前相比, t 值=5.821、3.754, P 值均=0.001。可知, 术后 1d、术后 3d 两组患者炎症反应有所降低, 且观察组更低, 差异有统计学意义 ($P<0.05$)。

表 1 两组患者手术相关指标变化情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	手术时间 (min)	留置导管时间 (h)	术后下床活动时间 (h)	住院时间 (d)
观察组	350	73.56±6.54	6.26±2.54	9.52±0.76	1.79±1.15
对照组	350	78.69±6.82	13.42±2.18	15.46±2.63	4.36±1.25
t	-	4.795	18.892	19.163	13.363
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001

3 讨论

泌尿系结石在临床上是比较多见, 患上此疾病的患者危害较大, 极容易出现泌尿系梗阻, 造成排尿不畅, 排尿困难等, 严重者还会损害其肾功能^[4-5]。所以对患有泌尿系结石者, 一定要重视, 要及时的去医院进行检查以及治疗。患者积极配合治疗是可以达到治疗的效果的。

加速康复外科理念是围术期处理的一种全新理念, 其应用效果已被许多研究证实, 受到广大患者和医师的青睐。由于 FTS 理念是为了给患者提供优质服务而采用的一系列围术期多学科技术综合护理措施。所以我们要求护理人员在整个围术期护理中贯彻并落实这一理念, 通过术前健康教育, 护理保健指导, 不仅让患者能正确面对疾病, 树立治疗疾病的信心和毅力, 还为顺利完成手术奠定基础^[6]; 术中加强配合, 减轻外科应激, 重视并关注并发症和不良反应的防治措施, 对促进预后具有重要意义; 术后加强病情监测, 做好各种并发症的预防护理, 提升其自我管理能力, 对加快康复有重要作用。快速康复外科护理理念在泌尿系结石手术患者护理中的应用效果显著。与本研究结果一致, 充分证实了 FTS 理念在临床中的应用价值。但本文在临床实践中发现, 仍有一些医护人员存在 FTS 理念不清, 操作能力不足, 护理措施无法真正落实, 患者需求未能真正满足。所以还需加强重视和关注。

综上所述, FTS 理念在泌尿系结石手术患者护理中应用效果确切, 可促进患者快速康复, 减轻炎症应激。

参考文献

[1] 孔迎迎, 王春霞. 分析微创手术治疗泌尿系结石术后泌

尿系感染原因及护理对策[J]. 科学养生, 2020, 23(10): 81.

[2] 王慧霞. FTS 理念的护理干预模式在前列腺增生合并膀胱结石患者围术期中的应用[J]. 黑龙江医学, 2021, 45(2):147-148.

[3] 智慧. 基于 FTS 理念围术期护理对经尿道输尿管镜碎石取石术患者的影响[J]. 国际医药卫生导报, 2020, 26(3):425-428.

[4] 杨丽青, 彭海凌. 基于 FTS 理念的干预模式应用于经皮肾镜碎石取石术治疗上尿路结石患者的效果分析[J]. 中外医学研究, 2020, 18(16):156-158.

[5] 冯瑞. 快速康复外科理念护理干预在肾盂单发结石患者围术期中的应用分析[J]. 实用医技杂志, 2020, 27(4):540-542.

[6] 张玉林. 基于 FTS 理念导向的护理干预策略在结石性胆囊炎患者中的应用效果[J]. 河南医学研究, 2020, 29(26):4979-4981.

收稿日期: 2022 年 4 月 13 日

出刊日期: 2022 年 6 月 22 日

引用本文: 罗蒙, 刘丹, FTS 理念在泌尿系结石手术患者护理中的价值[J]. 国际护理学研究, 2022, 4(2): 9-11

DOI: 10.12208/j.ijnr. 20220034

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