

快速康复护理对泌尿外科常规腔镜手术患者焦虑的影响分析

王倩

云南省第二人民医院泌尿外科 云南昆明

【摘要】目的 探析在泌尿外科常规腔镜手术患者的护理中,采用快速康复外科护理对患者焦虑状态的影响。**方法** 本研究开展时间为2019年1月-2020年1月,便利选取该时间段内在我院泌尿外科接受常规腔镜手术的患者84例作为主要研究对象。根据1:1的比例,将患者分到对照组(n=42)和观察组(n=42),两组接受不同的护理方法,分别是泌尿外科常规护理、快速康复外科护理。患者接受不同方法护理后,对其临床状况进行观察和分析,使用(SAS)焦虑自评量表对患者的焦虑状况进行评估,同时将评估结果进行比较。**结果** 根据对患者术前术后的观察发现,观察组患者的(SAS)评分相对于对照组,差异无统计学意义($P>0.05$),经过护理后患者的(SAS)评分普遍改善,相比手术前差异有统计学意义($P<0.05$);护理后采用快速康复外科护理观察组和常规护理的对照组,比较(SAS)评分,观察组相对较好,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 研究表明,在泌尿外科常规腔镜手术患者的护理中,实施快速康复外科护理,能够有效提高护理效果,对患者焦虑状况的改善有着积极作用,临床应该价值较高。

【关键词】 泌尿外科; 常规腔镜手术; 焦虑; 快速康复外科护理; 影响

Analysis of the effect of rapid rehabilitation nursing on the anxiety of patients undergoing routine endoscopic surgery in urology

Qian Wang

Department of Urology, Second People's Hospital of Yunnan Province Kunming, Yunnan

【Abstract】Objective: To explore the effect of rapid rehabilitation surgical nursing on patients' anxiety in the nursing of patients undergoing routine endoscopic surgery in urology. **Methods:** This study was conducted from January 2019 to January 2020. It is convenient to select 84 patients who underwent conventional endoscopic surgery in our hospital's urology department as the main research object. According to the 1: 1 ratio, the patients were divided into a control group (n = 42) and an observation group (n = 42). The two groups received different nursing methods, namely routine urological care and rapid rehabilitation surgical care. After the patients received different methods of care, they observed and analyzed their clinical status, and used the (SAS) Anxiety Self-Assessment Scale to evaluate the patients' anxiety status, and compared the evaluation results. **Results:** According to the observation of the patients before and after the operation, the observation group's (SAS) score was not statistically different from that of the control group ($P> 0.05$). The patient's (SAS) score generally improved after treatment. The difference was statistically significant than before operation ($P <0.05$); After nursing, the observation group of rapid rehabilitation surgery nursing and the control group of routine nursing were used to compare (SAS) scores. The observation group was relatively good, the difference was statistically significant ($P <0.05$). **Conclusion:** Studies have shown that in the nursing of patients undergoing routine endoscopic surgery in urology, rapid rehabilitation surgical nursing can effectively improve the nursing effect, have a positive effect on the improvement of patients' anxiety, and should be of higher clinical value.

【Keywords】 Urology; Conventional Endoscopic Surgery; Anxiety; Rapid Rehabilitation Surgical Nursing; Influence

为了分析泌尿外科常规腔镜手术患者的护理中,采用快速康复外科护理对患者焦虑状态的影响,本文对快速康复外科护理的方法进行详细的介绍,并对临床应用效果进行明确^[1]。基于此,本研究选取我院 2019 年 1 月-2020 年 1 月期间泌尿外科收治的接受常规腔镜的患者进行分析,采用不同护理方法分组对照的方式,探析在泌尿外科常规腔镜手术患者的护理中,采用快速康复外科护理对患者焦虑状态的影响,现将报告内容如下呈现。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究开展时间为 2019 年 1 月-2020 年 1 月,便利选取该时间段内在我院泌尿外科接受常规腔镜手术的患者 84 例作为主要研究对象。根据 1:1 的比例,将患者分到对照组 (n=42) 和观察组 (n=42)。对照组中男性患者和女性患者各占一部分,其比例为 (24 例:16 例),患者的年龄分别情况如下,年龄最大的患者 67 岁,年龄最小的患者 30 岁,中位年龄为 (39.67±6.56) 岁。观察组中男性患者和女性患者各占一部分,其比例为 (23 例:17 例),患者的年龄分别情况如下,年龄最大的患者 68 岁,年龄最小的患者 30 岁,中位年龄为 (40.12±6.78) 岁。两组患者基本资料比较,无论年龄,还是性别,均无明显差异,无统计学意义 (P>0.05),资料之间可比性较高。

1.2 方法

将泌尿外科常规护理模式应用到患者的护理工作中。患者入院前,护理人员协助其完成各项功能检查,同时将疾病的相关知识向患者详细讲解,提高患者对疾病的认知。另外,患者接受手术前,要提前 12h 告知患者禁止食用任何食物,并且临近手术 4h 前禁水^[2]。此外,患者手术前需要接受一次灌肠,一次对肠道进行清洁处理。手术完成后,观察患者的临床状况,若患者排气后,指导患者正确的饮食,根据患者的情况,将流食逐步过渡成普食。护理人员要做好导管护理,术后根据患者的情况,选择适当的时间将导管拔出。最后,护理人员还要根据患者的情况,指导其进行适当的运动。

观察组的患者的护理使用快速康复外科护理,具体方法如下:首先,护理人员要将入院需知情况告知患者,在患者入院接受治疗时,护理人员要将

疾病的相关知识向患者讲解,并对疾病的治疗情况告知患者,同时,协助患者完成对医院环境的熟悉,并讲解治疗的方法和相关注意事项^[3]。为了减少患者的负面情绪,护理人员需要为患者讲解相同疾病成功的案例,给予患者鼓励,使其心理压力能够得到缓解,积极的配合治疗。另外,护理人员需要对患者的基本情况进行充分的了解,尤其是药物禁忌情况,以免错误使用药物发生意外。为患者介绍手术方法、手术流程、手术过程中的各项注意事项,让患者做好充足的心理准备。为了提高护理质量,要将医护人员进行合理的分配,保证患者的需求得到满足。其次,对患者加强心理护理。患者入院时,护理人员要抱以积极的态度和饱满的热情进行接待,并对患者入院时的心理状况进行评估,根据评估结果采用不同程度的心理护理。护理人员在护理过程中,要与患者之间保持良好的沟通,在交流的环节中,若患者存在疑问,护理人员要耐心的进行解答,并使用通俗易懂的语言向患者讲解疾病的发生原因和具体特点,此外,护理人员还要给予患者一定的鼓励,以便提升其战胜疾病的信心^[4]。同时护理人员要为患者营造良好的修养环境,定期进行病房的清理工作,保证病房中通风良好,而且还要控制好病房中的温度。再次,进行针对性的饮食护理。通常情况下,患者术后对营养的需求较高,所以,护理人员要观察患者的状况,如果患者清醒,要对患者唇部和周期进行擦拭,此时选择生理盐水完成,同时为患者准备温开水,剂量控制在 50mL 左右,并将其分为两次指导患者饮入。观察患者术后是否存在不良反应,如果没有,则在手术完成 6h 后,指引患者食用流食,随着患者的恢复,逐渐由半流食过度为普食,嘱咐患者和家属正常饮食后,禁止使用刺激性食物,要选取营养丰盛,维生素高、高蛋白食物。除此之外,还要对患者进行导管护理,护理人员观察术后导管情况,如果发现异常,要第一时间告知主治医生,并采取正确的方法处理,避免引发不良反应。最后,进行针对性的康复护理。护理人员要进行去全面的康复护理,观察患者是否清醒,如果未清醒,护理人员要协助患者完成被动活动,对其四肢进行护理。如果患者,则需要指导患者进行床上自主运动。手术完成后第 2d,护理人员指导适当的床下活动,根据患者的实际情

况,合理的设定运动量,避免运动过度造成影响。在患者运动的过程中,要时刻注意导管的情况,防止其脱落。

1.3 观察指标

患者入院时,通过(SAS)焦虑自评量表对其焦虑情况进行评价,同时接受治疗和护理后,同样使用该表完成对患者焦虑情况的统计,将统计后的结果和数据进行比较。

1.4 统计学处理

本研究中过程中产生的所有数据和资料,均统计整理并录入计算机中,采用统计学软件 SPSS 23.0 对资料和数据进行分析、处理。计量资料以均数±标准差($\bar{x} \pm s$)进行描述,数据比较采用 t 检验。计数资料以百分比(%)进行描述,数据比较使用卡方值 χ^2 检验。若两组差异显著有统计学意义,则使用($P < 0.05$)表示。

2 结果

观察组和对照组患者如入院时,其(SAS)评分分别为(62.17 ± 7.35)分、(62.06 ± 6.24)分;治疗和护理后,两组得分分别为(57.32 ± 5.35)分、(60.11 ± 6.87)分。观察组患者的(SAS)评分相对于对照组,差异无统计学意义($P > 0.05$),经过护理后患者的(SAS)评分普遍改善,相比手术前差异有统计学意义($P < 0.05$);护理后采用快速康复外科护理观察组和常规护理的对照组,比较(SAS)评分,观察组相对较好,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

泌尿外科是医院中重要的科室之一,是治疗泌尿系统疾病的主要场所。随着医疗体系的改革,我国医疗技术和医疗水平得到了显著提升,泌尿外科是治疗方法也得到了改进^[5]。就泌尿外科手术治疗而言,其具有多样化的特点,当前,在泌尿外科手术中,应用较为广泛的就是腔镜手术,该手方法具有操作简单、创伤小、术后恢复快的特点。但是想要促进患者的恢复,还需要采取正确的护理

方法进行护理。快速康复外科护理,其是一种新型的护理方法,不仅能够提高护理质量还能够为患者提供优质的护理服务,因此,该护理方法在临床中得到了广泛的应用,同时在将该护理方法应用到泌尿外科常规腔镜手术患者的护理中,能够有效的安抚患者的情绪。

综上,在泌尿外科常规腔镜手术患者的护理中,实施快速康复外科护理,能够有效的提高护理效果,对患者焦虑状况的改善有着积极作用,临床应该价值较高。

参考文献

- [1] 覃涛,李慧敏,何瑜,祝水英,曾丽梅. 泌尿外科常规腔镜手术患者快速康复外科护理和传统护理的对比研究[J]. 中国当代医药,2019,26(28):200-203.
- [2] 黄瑞娟. 以快优康复为导向经尿道前列腺电切术临床护理路径的构建与应用[D].内蒙古医科大学,2019.
- [3] 谭美华. 快速康复外科护理对泌尿外科腔镜手术围手术期患者心理状态及肠道功能恢复的作用分析[J]. 首都食品与医药,2020,27(02):171-172.
- [4] 苏玉娟. 快速康复护理在胸腔镜下治疗肺癌患者围手术期的应用观察[D].浙江中医药大学,2018.
- [5] 沈馨. 加速康复外科在腹腔镜宫颈癌子宫根治术的应用研究[D].重庆医科大学,2019.

收稿日期: 2020年7月6日

出刊日期: 2020年8月7日

引用本文: 王倩,快速康复护理对泌尿外科常规腔镜手术患者焦虑的影响分析[J]. 当代护理, 2020, 1(2): 68-70.

DOI: 10.12208/j.cn.20200023

检索信息: 中国知网、万方数据、Google Scholar

版权声明: ©2020 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