

精细化护理在肛肠病手术中的应用效果观察

姜南

淮安市中医院

DOI:10.32629/carnc.v3i10.18794

[摘要] 目的：深入剖析并探讨精细化护理在肛肠病手术中的应用效果，旨在能为领域研究提供理论与实践的双重参照，从而更好地保障患者生命健康。方法：研究期限设立为2023年9月至2024年9月，所选样本为本时段院内收治的肛肠病手术患者，收集人数共98例，遵循“奇偶分组原则”，采用数字表划分法对其进行组别划分，每组安排49例（n=49），分别命名为参照组与研究组，同时给予不同形式的护理干预策略。即参照组：施行常规护理服务方案，研究组：在上述基础上，开展精细化干预策略，最终对两组患者临床资料展开收集整理，对不同护理方案下的数据指标进行统计分析，而后作出差异比对，阐述说明。比对层面涉及：护理前后疼痛评分、创面愈合时间、住院时间、护理满意度。采用t检测（正态计量数据）；采用 χ^2 检验（计数资料）；计算均数以（ $\bar{x} \pm s$ ）代替。结果：试验结束，统计学分析后发现，研究组患者在各项指标数值的体现上，均显优参照组，以97.96%vs81.63%的护理满意度充分将试验价值体现，P值达小于0.05标准，值得探讨。结论：在本项研究中，有针对性地对精细化护理在肛肠病手术中的应用效果展开分析探讨，旨在通过对比分析，为该群体寻求一种更优质完善的护理管理策略，以最大限度提高手术效果，优化预后。结果所得明确，此种操作模式一方面能显著减轻患者疼痛感受，缩短创面愈合时间、住院时间，同时还可极大增进护患友谊，提高患者对护理工作的满意程度。

[关键词] 精细化护理；肛肠病手术；应用效果

中图分类号：R473.6 文献标识码：A

Application Effect of Refined Nursing in Anorectal Disease Surgery

Nan Jiang

Huai'an Hospital of Traditional Chinese Medicine

Abstract: Objective: To conduct an in-depth analysis and explore the application effects of refined nursing care in anorectal surgery, aiming to provide theoretical and practical references for field research, thereby better safeguarding patients' health. Methods: The study period was set from September 2023 to September 2024. The selected sample consisted of 98 patients admitted for anorectal surgery during this period, following the "odd-even grouping principle" and using a digital table division method to assign them into groups. Each group included 49 cases (n=49), designated as the reference group and the study group, respectively. Different forms of nursing intervention strategies were implemented. The reference group received conventional nursing service protocols, while the study group received refined intervention strategies. Clinical data from both groups were collected and organized, with statistical analysis performed on data indicators under different nursing protocols. Subsequently, comparative analyses were conducted to elucidate the differences. The comparison involved: pre- and post-intervention pain scores, wound healing time, hospitalization duration, and nursing satisfaction. t-tests were used for normal data (quantitative data); χ^2 tests for categorical data; and mean values were expressed as ($\bar{x} \pm s$). Results: At the end of the trial, statistical analysis revealed that the study group demonstrated significantly better performance in all indicators compared to the reference group. The nursing satisfaction rate of 97.96% versus 81.63% fully demonstrated the value of the trial, with a P-value of less than 0.05, warranting further discussion. Conclusion: This study systematically evaluated the application of precision nursing in anorectal surgery. Through comparative analysis, we aimed to develop a more effective nursing management strategy for this patient population, thereby maximizing surgical outcomes and optimizing prognosis. The results demonstrated that this approach not only significantly alleviates patient pain and shortens wound healing time and hospital stays, but also substantially enhances nurse-patient rapport and improves patient satisfaction with nursing care.

Keywords: Precision nursing; Anorectal surgery; Application effect

引言

近年来,我国经济实力增强、综合国力提升,人民在生活条件、饮食结构上均发生了极大改变。大量吸烟、过度饮酒、暴饮暴食者数不胜数,这些现象均极大促进了患得肛肠疾病的风险。肛肠疾病:外科常见疾病之一,具备发病率高,病情隐匿类特征,主要包括痔、肛瘘、肛裂等。高发群体有:长期久坐、久站的办公室职员和司机,长期存在便秘和腹泻、喜好辛辣刺激性食物的人群,还包括妊娠女性和中老年人群。若不进行及时有效的治疗和干预,极易引发严重后果^[1]。庆幸的是,我们所处当下医疗技术发达且完善的时代,多数疾病均可通过高超的医疗手段得到控制和解除。对于肛肠疾病而言,手术是缓解症状、解除病灶的主要手段,然而,任何治疗方法都存在利弊,手术同样可能引发患者出现一系列应激反应和并发症。因此,在肛肠病手术过程中,配合全面且细致的护理干预策略,成为优化预后的关键所在^[2]。本文选定《精细化护理在肛肠病手术中的应用效果观察》为研究主题,针对98例符合纳入标准的肛肠病手术患者展开分析探讨,希望能将所有研究理论应用于临床实践中,推进领域发展进程,现将研究成果汇报如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次试验以对照模式展开,将2023年9月至2024年9月设定为研究开展期限,将本时段院内收治的98例肛肠病手术患者选定为研究主体,遵循“奇偶分组原则”,采用数字表划法对其进行组别划分,每组安排49例($n=49$),期间对样本资料的分类与归纳均引用相关软件予以处理,未见差异性($P<0.05$)。详细参数如下:参照组:男女占比28:21;年龄跨度在21-66岁之间,中位年龄处于(39.45±2.87)岁;病程情况1-3个月,均值病程处于(1.02±0.53)个月。研究组:男女占比29:20;年龄跨度在22-67岁之间,中位年龄处于(38.99±2.52)岁;病程情况1-3个月,均值病程处于(1.14±0.61)个月。纳入标准:入组样本均须具备完整病历资料,经系列检查,确诊为肛肠疾病,符合肛肠疾病手术指征,患者及家属对本项研究内容、流程知情同意,且自愿签署知情同意书,可做到良好配合。排除标准:患有精神疾病或认知障碍;对本次试验配合度不高,中途退出者排除;合并有其它外科手术疾病者排除。

1.2 方法

1.2.1 参照组:本组执行常规护理服务模式,措施如下:

(1)健康宣教:采用通俗易懂的语言,为患者讲解疾病相关知识,手术配合要点,操作相关注意事项等,以提高患者对疾病和手术方案的认知水平,从而更积极地配合操作。(2)口头进行心理疏导,保持患者情绪平稳。(3)术后严密监测患者各项生命体征,给予饮食、运动指导。

1.2.2 研究组:本组在开展常规护理的同时,增加精细化护理模式,具体措施如下:(1)成立精细化护理小组:吸收护士长、高年资护士及住院医师作为小组成员。在工作

正式开展前,对其进行理论知识与专业技能的培训及考核,考核通过后方可加入小组,以确保护理工作质量维持在较高水平^[3]。随后,小组成员共同讨论手术过程中可能出现的风险及术后需要应对的各类问题,制定出精细化护理内容,并据此制定针对性的护理方案。(2)具体实施:①心理干预:护理人员需以温暖的话语,亲和的行为积极与患者沟通,充分理解肛肠病患者复杂心理,通过引导,使患者勇敢表达内心焦虑、顾虑和困惑,不予打断,不作评价,安静聆听后,进行人性化疏导、安抚和鼓励,告知患者良好的心理状态、积极的配合行为,是治疗该疾病、提高手术效果的最佳举措^[4-5]。另外,通过列举既往成功案例的方式,为患者建立康复信心。②多样化宣教:通过分发自制宣教手册、播放视频、一对一讲解等多种方式,对患者进行疾病相关知识的深入讲解和普及,以提升患者的认知水平,纠正其错误认知。进而更有效地听取医生建议,积极配合相关工作的开展^[6]。③术前准备:手术开展前,需细心地帮助患者落实各项检查及准备工作,按手术类型分类摆放器械,器械台铺无菌巾时预留“快速取用区”,为手术开展奠定良好基础。④术中护理:a:入室后,首先调节手术床温度(28℃),防止体位摆放时受凉。手术期间,合理调整室内温湿度,即温度控制在24-26℃,湿度控制在50%—60%,以保持患者体温平稳^[7]。b:加强巡视,密切观察患者各项生命体征,做好皮肤防护,持续与患者交流,掌握患者当下状态,若疼痛明显,可通过播放轻音乐、聊天等方式转移患者注意力,促进手术顺利开展和完成。c:手术开展前15min,将手术器械准备齐全,分类摆放,确保器械的完整性。d:术中严格执行无菌操作原则,器械护士提前10s对医师需求进行预判,即将止血钳传递给术者手中,避免器械碰撞。巡回护士将止血材料提前做好,当患者有渗血现象时,即刻传递给术者,以减少止血等待时间^[8]。此外,采用37℃生理盐水定时冲洗术野,确保视野清晰,以提高手术效率,避免反复擦拭。e:密切监测患者心率、血压等生命体征,每5min记录1次,若患者心率>100次/min,需即刻反馈麻醉医师,同时,认真排查患者疼痛状况和体位舒适度。f:应用保温毯覆盖患者非手术区域,提前加热输注液体,维持其处于37℃,防止液体低下引发血管收缩,出现术中寒战^[9]。④术后干预:结合患者个体状况,为其制定合理的饮食计划,如:术后2d内仅可摄入流质饮食,术后2d后可逐步转化为半流质食物和正常饮食。此外,叮嘱患者多加食用新鲜蔬菜和水果,增加饮水量,避免摄入辛辣刺激性食物。⑤生活干预:对患者排尿、排便进行专业指导,若患者存在排便困难现象,可指导其按摩腹部进行改善,严重者可遵医嘱给药纠正。同时,叮嘱患者保持规律作息,细心呵护手术部位,不可牵拉和压迫。⑤药物干预:定期为患者更换药物,消毒创口,防止感染,促进康复^[10]。

1.3 观察指标

分析观察两组在疼痛评分、创面愈合时间、住院时间、

Clinical Application Research of Nursing Care

护理满意度方面的差异表现。

1.4 统计学方法

本文中涉及的计量数据资料使用n%表示,通过 χ^2 值来进行检验,标准差使用 $(\bar{x} \pm s)$,通过t进行检验,全部数据都进行SPSS 17.0软件数据包来计算,显示P值小于0.05,可以进行统计学对比。

2 结果

借助图表数据呈现,不同护理管理方案的应用采纳,均对肛肠病手术患者有积极影响,相比之下,研究组整体效果更加理想($P < 0.05$),见表1-2呈现:

表1 两组整体干预效果比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	疼痛评分		相关指标	
		护理前	护理后	创面愈合时间	住院时间
参照组	49	4.75±0.37	4.15±0.53	21.24±2.78	13.85±4.16
研究组	49	4.82±0.26	3.38±0.42	18.59±4.17	11.16±2.48

表2 两组整体干预效果比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	护理满意度				并发症发生率
		非常满意	满意	不满意	满意度	
参照组	49	19(38.8)	21(42.9)	9(18.4)	40(81.6)	7(14.3)
研究组	49	28(57.1)	20(40.8)	1(2.04)	48(97.9)	1(2.04)

3 讨论

肛肠疾病在当前社会中已成为发病率相对较高的疾病类型之一,其症状表现不仅多样化,而且对患者日常生活质量的影响尤为显著。无论是疼痛不适、排便困难,还是其他相关并发症,都严重干扰了患者的正常生活和工作^[1]。因此,针对这类疾病,医学界普遍认为需要积极采取有效的手术方案,通过专业的手术治疗和必要的术后调整,以期达到根治病症、缓解症状、恢复患者健康生活状态的目的。值得一提的是,患者在接受手术治疗的同时,对护理干预方案的选择,可极大影响手术效果和疾病康复进度^[2]。本文中采用了不同的护理方案,最终结果显示,接受精细化护理的研究组患者以2.04%vs14.3%的并发症发生率显著低采取常规护理的参照组。分析原因:常规护理仅围绕疾病本身进行干预,内容浅显、不深入,无法充分迎合患者整体需求。精细化护理则有所不同,该护理模式核心是围绕术前、术中、术后全流程进行细节化、个性化干预^[3]。具体优势如下:①通过成立专业护理小组,提升护理人员综合素质,使护理工作质量得到充分保证;②通过术前多样化宣教,使患者能够更全面且深入地了解 and 掌握自身疾病及治疗方案,从而更积极地配合;③人性化的心理疏导,可极大改善患者焦虑抑郁心理,增进护患信赖度,确保患者能够以平稳的心态应用手术,配合治疗;

④术中对人体征的密切监测,与医生的密切配合,以及严格遵循无菌操作原则,确保了手术可高效、安全地进行和完成;⑤通过合理化规范饮食流程,细致细致的生活起居干预,可保障患者术后能够得到全面、规范的护理指导。⑥密切关注患者切口情况,为其及时换药物和消毒,使感染风险得到显著降低^[4-5]。

概而言之,对于肛肠病手术患者而言,在其临床护理方案的横向选择中,建议优先采用精细化护理服务方案,一方面能显著降低疼痛感受,优化各项手术指标,同时还可切实降低并发症发生率,提高患者对护理工作的满意度,值得肯定与推崇。

【参考文献】

- [1]樊雪丹.精细化护理在肛肠病手术中的应用效果观察[J].中国肛肠病杂志,2023,43(1):72-73.
- [2]张晓红,马小娟.精细化护理在肛肠病围术期护理中的应用效果观察[J].长寿,2024(20):181-183.
- [3]姜艳.精细化管理路径在肛肠病手术中的应用价值[J].饮食保健,2023(41):89-92.
- [4]苏忠庭,盘贵兰.精细化护理干预对肛肠疾病患者术后疼痛及睡眠质量影响[J].健康女性,2022(36):166-168.
- [5]张泽仪,胡涛.手术治疗痔疮患者实施精细化护理的临床效果[J].中国继续医学教育,2020,12(8):191-193.
- [6]冻澧璞,韩伟娜,张洁.不同体位摆放联合手术室优质护理在肛肠病手术中的应用效果观察[J].中国肛肠病杂志,2022,42(10):68-70.
- [7]李敏,朱瑞,袁文.优质护理在肛肠病手术中的应用效果观察[J].中国肛肠病杂志,2020,40(7):76-77.
- [8]常立欣.情志护理在肛肠手术中的应用效果分析[J].中国卫生标准管理,2021,12(9):165-166.
- [9]张平璐.围手术期护理在老年肛周脓肿合并糖尿病手术中的应用价值[J].中国医药指南,2020,18(5):283-284.
- [10]赵维维.围手术期综合护理干预对肛肠疾病合并艾滋病患者的效果[J].养生保健指南,2019(14):196.
- [11]张华.优质手术室护理对肛肠病患者术后康复的影响[J].医学论坛,2023,5(8):274-276.
- [12]乔小惠.肛肠外科疾病手术患者的心理问题及其护理对策研究[J].中国保健营养,2021,31(6):105.
- [13]冯家丽.肛肠病手术患者护理中舒适护理的临床应用价值分析[J].健康必读,2020(24):84.
- [14]陈蔚.有针对性护理在接受手术后的肛肠疾病患者中的应用价值[J].当代医药论丛,2020,18(16):201-202.
- [15]冯娟.肛肠病手术患者护理中舒适护理的临床应用价值分析[J].健康必读,2020(9):4.

作者简介:

姜南(1991.03-),女,汉族,江苏淮安人,本科,主管护师,研究方向为手术室护理。