

肾结石手术围手术期应用人文护理关怀的临床效果及提高其满意度评价

肖瑶

(武汉科技大学附属普仁医院 湖北 武汉 430000)

【摘要】目的:探究肾结石手术围手术期应用人文护理关怀的临床效果及提高其满意度。方法:本次研究对象从近年来我院就诊的肾结石手术围手术期患者中选取80例,按照随机数表法,将这些患者分成两组,对照组40例患者采用常规护理,观察组的40例患者采用人文护理关怀,探究两组患者的心理状态和护理满意度。结果:观察组患者的不良情绪评分低于对照组($P < 0.05$);观察组的护理满意度高于对照组($P < 0.05$)。结论:对肾结石手术围手术期患者应用人文护理关怀有利于改善患者的不良情绪,提高护理满意度,值得临床推广使用。

【关键词】肾结石手术围手术期;人文护理关怀;临床效果;满意度

【中图分类号】R692.4

【文献标识码】A

【文章编号】1674-1412(2021)10-0071-01

肾结石是泌尿科中常见的一种疾病。近年来,随着泌尿科临床治疗技术的持续改善,肾结石的治疗方法也得到了改善^[1]。经尿道电子输尿管软镜下钦激光碎石术有术后外伤少、疼痛小,并发症少等优点,成为肾结石的主要临床治疗方法。然而对患者采用优质有效的护理,有利于提高临床治疗的有效率^[2]。本文为研究肾结石手术围手术期应用人文护理关怀的临床效果及提高其满意度,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象从近年来我院就诊的肾结石手术围手术期患者中选取80例,按照随机数表法,将这些患者分成两组。在对照组中,男患者20例,女患者20例,年龄在35~67岁,平均年龄(49.13±0.49)岁;观察组中,男患者18例,女患者22例,年龄在35~67岁,平均年龄(49.81±0.66)岁。对比两组患者的性别、年龄等一般资料($P > 0.05$),具有可比性。所有患者均对该实验知情,并签署同意书。纳入标准:所有患者均满足肾结石症状;均经委员会核对通过。排除标准:合并重要脏器病变者;不自愿配合本组实验者。

1.2 方法

对照组40例患者采用常规护理:了解患者的基本情况,和患者及其家属讲述肾结石的相关事宜和注意事项^[3]。

观察组的40例患者采用人文护理关怀:①为患者提供一个安静舒适的病房环境,向患者介绍医院情况和主治医师的情况,帮助患者适应医院环境,减少患者的不安情绪。②心理疏导,积极为患者及其家属说明肾结石相关知识,共同制定治疗计划,使患者能够科学地理解自己的症状,消除消极情绪,改善治疗依从性。③饮食护理,指导患者多食用含维生素、新鲜水果的食品,避免生冷、油腻食物,建议患者多喝水。养成良好的饮食习惯和生活习惯。④在进行手术前为患者做好检查,并鼓励患者,消除患者的恐惧。在手术中,密切关注患者的生命体征,如出现异常情况,及时向医生汇报。手术结束后,对患者进行相应的康复训练,使患者尽快康复。

1.3 观察指标

分析比较两组患者的心理状态和护理满意度。

1.4 统计学处理

研究结束后,在统计处理中使用SPSS17.0软件,以95%作为信赖区域,计数数据利用率(%)表示。比较和分析使用卡方检验。以 $P < 0.05$ 为前提,数据在统计上是有意义的。

2 结果

2.1 护理满意度对比

观察组患者护理满意度优于对照组($P < 0.05$),具体数据详见表1。

表1 两组患者的护理满意度情况比较[例数(%)]

组别	非常满意	一般满意	不满意	满意率
对照组 (n=40)	28 (70.00)	3 (7.50)	9 (22.50)	31 (77.50)
观察组 (n=40)	32 (80.00)	6 (15.00)	2 (5.00)	38 (95.00)
卡方	1.0667	1.1268	5.1647	5.1647
P	0.3017	0.2885	0.0231	0.0231

2.2 HAMA评分、SDS评分

观察组患者的HAMA评分、SDS评分优于对照组($P < 0.05$),具体数据详见表2。

表2 两组患者HAMA评分、SDS评分对比[($\bar{x} \pm s$),分]

分组	HAMA评分	SDS评分
对照组 (n=40)	11.5±1.2	48.8±3.6
观察组 (n=40)	6.8±2.3	21.8±3.8
t	11.4583	32.6226
P	0.0000	0.0000

3 讨论

经尿道电子输尿管软镜下钦激光碎石术的手术创口较小,患者的疼痛感受较小,但需要和医生进行相应的配合才能使治疗效果更显著^[4]。手术在操作上的难度较高,需要护理人员与患者的配合。人文护理关怀贯穿整个手术过程,在患者进行手术前给予其心理护理,有利于提高患者的治疗配合度^[5]。在手术中,要注意观察患者的体位、温度、生命体征,确保患者的安全。在手术结束后进行康复训练,使患者更好更快地康复并降低术后并发症的发生率。护理人员除了需要出色的专业技能外,还要提高与患者沟通的能力和细致观察的能力,注意患者的心理问题等。人文护理关怀对肾结石患者的心理状态、饮食状态进行护理,消除患者的不良情绪,从而有效提高治疗效果^[6]。人文护理关怀不仅能使患者可以接受更加全面、细致的护理服务,还能确保手术顺利、高效地进行。

综上所述,对肾结石手术围手术期患者应用人文护理关怀有利于改善患者的不良情绪,提高护理满意度,值得临床推广使用。

参考文献

- [1]韦淑妹,孙莹莹,罗萍.探讨肾结石手术患者健康宣教及人文护理关怀对护理满意度的影响[J].饮食保健,2019,6(001):240-241.
- [2]王红艳.探讨人文护理关怀在肾结石手术患者护理中的应用效果[J].中国医药指南,2020,018(003):298-299.
- [3]魏林芳.利用全程人文关怀提高手术室护理质量效果分析[J].大家健康(下旬版),2017,011(012):224.
- [4]杨静.肾结石手术患者护理中应用人文护理关怀模式的效果及护理满意度影响[J].临床医药文献电子杂志,2020,007(008):147.
- [5]张倩,孟扬,尹磊,等.人文护理关怀在肾结石手术患者中的应用效果[J].中国当代医药,2018,025(004):192-194.
- [6]吴翠萍.人文关怀护理对子宫肌瘤患者围手术期护理效果[J].临床医学研究与实践,2017,2(007):178-179.