

延续性护理服务对泌尿系结石术后复发应用效果

侯丽敏, 张 慧

山西省大同市第五人民医院 山西大同

【摘要】目的 探讨延续性护理服务对泌尿系结石术后复发应用效果。**方法** 选择 2022 年 1 月-2023 年 1 月我院行泌尿系结石术的 100 例患者为研究对象。采用随机数字表法分为对照组和观察组, 各 50 例。对比两组护理前后生活质量、术后并发症、心理状态、术后复发率。**结果** 观察组生活质量显著高于对照组 ($P<0.05$); 观察组并发症发生率显著低于对照组 ($P<0.05$); 观察组心理状态显著低于对照组 ($P<0.05$); 观察组术后复发率显著低于对照组 ($P<0.05$)。**结论** 针对泌尿系统结石术患者, 通过采用延续性护理服务能够显著提高患者生活质量, 改善负面情绪, 减少并发症发生率以及术后复发情况, 值得在临床中推广应用。

【关键词】 延续性护理服务; 泌尿系结石; 术后复发; 应用效果

【收稿日期】 2023 年 5 月 13 日 **【出刊日期】** 2023 年 6 月 27 日 **【DOI】** 10.12208/j.ijcr.20230258

Effect of continuous nursing service on postoperative recurrence of urinary calculi

Limin Hou, Hui Zhang

The Fifth People's Hospital, Datong, Shanxi

【Abstract】 Objective To explore the effect of continuous nursing service on postoperative recurrence of urinary calculi. **Methods** From January 2022 to January 2002, 100 patients with urinary calculi were randomly divided into control group ($n=50$) and observation group ($N=50$). The quality of life, postoperative complications, psychological status and postoperative recurrence rate were compared between the two groups. **Results** The quality of life in the observation group was significantly higher than that in the control group ($P < 0.05$), the incidence of complications in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$), the psychological status in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$), the recurrence rate in the observation group was significantly lower than that in the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** For patients with urinary system stones, continuous care can significantly improve the quality of life, improve negative emotions, and reduce the incidence of complications and postoperative recurrence, so it is worth popularizing and applying in clinic.

【Keywords】 Continuous nursing service; Urinary calculi; Postoperative recurrence; Application effect

泌尿系统的各个器官都可能发生疾病, 并会对整个系统造成影响, 该疾病由于水不溶性物质长期在患者尿中沉淀、残留, 从而对患者肾脏造成严重的损伤。泌尿系统结石既可由身体其他系统病变引起, 又可影响其他系统甚至全身^[1-2]。其主要表现在泌尿系统本身, 如疼痛, 血尿, 排尿改变、, 但亦可表现在其他方面, 恶心, 呕吐, 脓尿, 尿路刺激症状等。该疾病治疗难度较大, 在微创技术快速发展下, 临床主要以手术为主, 并通过解痉止痛, 抗炎等方式对相应的症状进行辅助治疗, 促进患者临床疗效, 有效排出术后残留石子^[3-4]。但是, 术后仍然存在较高的复发率, 该问题作

为临床重点关注问题, 需要重视术后护理干预。以往常规护理较为单一, 针对术后患者不具有针对性。其干预效果欠缺理想性^[5-6]。基于此, 需要对其护理理念不断更新, 在泌尿系结石术后护理中有效融入延续性护理。延续性护理是临床常见的护理工作, 该种护理干预主要是不断延续住院期间的各项护理工作, 根据患者的疾病恢复情况做好相应的护理计划以及衔接, 在社区、家庭中不断延续护理, 将优质的护理指导持续性的提供给患者。本次研究深入分析, 延续性护理服务对泌尿系结石术后复发应用效果, 具体报道如下:

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择 2022 年 1 月-2023 年 1 月我院行泌尿系结石术的 100 例患者为研究对象。采用随机数字表法分为对照组和观察组, 各 50 例。对照组: 男 30 例, 女 20 例。年龄: 31~65 岁, 平均年龄 (48.23±2.28) 岁; 观察组: 男 32 例, 女 18 例。年龄: 29~66 平均年龄 (47.52±2.32) 岁。患者均对本次研究知情, 并签署知情同意书, 且认知能力、沟通能力良好。两组患者一般资料同质化, 具有可比性 ($P>0.05$)。

1.2 方法

对照组采用常规护理, 具体内容包括, 对泌尿系结石术后患者开展健康教育、心理护理、制定饮食方案等方面的内容, 并为患者提供出院后的相关指导, 定期随访进行复查。观察组在对照组的基础上采用延续性护理模式, 积极构建“微信结石群”, 并拉入满足相关条件的患者进群后实施延续性护理, 具体方式包括:

(1) 构建微信群“结石群”, 该群小组成员人数包括 12 名泌尿外科医护人员。本小组护士入选条件包括: 具有 3 年以上泌尿外科工作经验; 对本学科专科理论知识、专业技能具有丰富的临床经验, 沟通、协调能力较强。本次开展专业知识培训工作由护士长负责进行, 具体培训内容包括: 延续性护理、泌尿系结石复发预防、个性化饮食方案、随访规范以及各个方法等内容。

(2) 积极登记并记录患者的各项信息, 并对随诊方案进行明确。出院前, 患者需要将各项联系方式做好相应的登记, 包括微信、电话、家庭住址等。对患者诊断、个性化饮食方案、治疗情况以及住院护理过程中存在的各项问题、并发症等进行详细记录。通过电话随访的方式, 叮嘱患者进行定期各项指标的检查, 同时积极强调饮食、用药以及家属疾病知识宣教等。电话随访周期: 出院后第一周对患者进行 1 次随访, 在此后, 每两周对患者进行 1 次, 每次随访时间约为 10min 以内。针对需要反馈的各个问题, 需要及时做好记录, 并通过沟通、分析以及交流后及时进行有效的解决。

(3) 开展危险因素评估, 并对指导方案、计划进行详细的制定。出院前, 护理人员需要详细评估患者饮食习惯中的危险因素, 并对每位患者做好相应的指导工作, 具体内容包括: 每日饮水量不可低于 2000ml, 尿酸高者在肉类、海鲜、钠盐摄入量做好有效控制; 草酸钙结石患者不可摄入含草酸较高的食物, 包括胡

萝卜、菠菜、浓茶、豌豆、巧克力等, 饮酒者必须戒酒。将高蛋白、高草酸、低尿量等各个因素对患者结石造成影响的情况做好相应的说明。同时, 患者需要每日保持锻炼, 并保持合理的身体质量, 以此更好的缓解下尿路症状的发生, 促进患者生活质量, 并按照患者的身体情况积极制定运动计划。另外, 患者睡前一小时需要通过喝 1 杯水, 以此利于帮助患者稀释体内尿液, 减少结石概率。

(4) 积极构建微信“结石群”。每周需要将结石相关信息为患者进行 2 次推送, 主要将泌尿系结石复发各项知识、自我保健知识以及饮食推荐等内容以小短文、图片以及视频的方式进行展示。

(5) 护患互动模块: 在线对患者存在的疑惑进行详细的解答, 并为患者以及家属提供护士沟通平台, 在空余时, 其余时间医护人员需要通过向上与患者开展交流。

1.3 观察指标

对比两组护理前、后生活质量, 采用生活质量表 (SF-36) 对患者生活质量进行评估, 分值越高表示患者生活质量越高。

(2) 对比两组术后并发症, 包括感染、膀胱痉挛、术后出血、切口疼痛。

(3) 对比两组护理前、后心理状态, 采用焦虑自评量表 (SAS)、抑郁自评量表 (SDS) 对两组患者心理状态进行评定, 分值越高表示患者负面情绪越严重。

(4) 对比两组术后复发率。

1.4 统计学方法

将 SPSS20.0 处理器作为处理此次研究中数据和指标的主要方法, 对于此次研究中的计数资料、计量资料采用 χ^2 、t 进行检验, 检验结果 $P<0.05$, 提示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组护理前、后生活质量对比

两组护理前、后对比 ($P<0.05$); 护理前, 两组患者生活质量无差异 ($P>0.05$), 护理后, 观察组生活质量显著高于对照组 ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 两组并发症发生

观察组切口疼痛 2 例 (4.00%); 对照组感染 3 例 (6.00%), 膀胱痉挛 1 例 (2.00%), 术后出血 1 例 (2.00%), 切口疼痛 3 例 (6.00%), 两组并发症发生率对比, 观察组并发症发生率显著低于对照组 (χ^2 值=8.000, p 值=0.005)

2.3 两组护理前、后心理状态对比

护理前, 观察组 SAS(54.14±7.06)分 SDS(55.42±7.26), 对照组 SAS(53.92±7.56)分, SDS(6.23±5.94)分, 两组对比无差异 SAS(t=0.150、p=0.881)、SDS(t=0.611, p=0.543)。

护理后, 观察组 SAS(46.82±6.96)分 SDS(38.63

±6.75), 对照组 SAS(36.74±6.79)分, SDS(45.77±6.82)分, 两组对比无差异 SAS(t=7.330、p=0.000)、SDS(t=5.262, p=0.000)。

2.4 两组患者术后复发率

术后, 观察组 2 例(4.00%)复发, 对照组 9 例(18.00%)复发, 两组对比(χ^2 值=10.010, p 值=0.002)

表 1 两组护理前、后生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	心理				躯体			
	护理前	护理后	t	p	护理前	护理后	t	p
对照组, n=50	45.38±3.42	60.72±4.83	18.328	0.000	48.27±3.42	62.74±5.36	16.092	0.000
观察组, n=50	46.25±4.13	77.26±5.34	33.529	0.000	49.26±3.51	76.81±5.72	32.189	0.000
t	1.147	16.243			1.428	12.692		
p	0.254	0.000			0.156	0.000		
组别	社会功能				物质生活			
	护理前	护理后	t	p	护理前	护理后	t	p
对照组, n=50	50.23±3.54	61.72±5.53	16.252	0.000	51.67±3.81	63.72±5.71	12.413	0.000
观察组, n=50	49.61±3.49	75.84±4.86	30.999	0.000	51.52±3.79	74.68±5.62	24.159	0.000
t	0.882	13.562			0.197	9.673		
p	0.380	0.000			0.844	0.000		

3 讨论

泌尿系统结石在临床上主要是指在泌尿系统内因尿液浓缩沉淀形成颗粒或成块样集物。肾脏结石所具有的成分多种, 具有复杂性特点, 主要分为尿酸结石、草酸钙结石、感染性结石, 各种不同结石的诱发因素不同, 而该疾病与患者自身体质、饮食结构、饮水量有直接性的关系。泌尿系统结石病因较为复杂, 因素较为广泛, 包括环境因素、遗传性因素、感染性因素、代谢性因素、饮食因素、药物因素等^[7-8]。由于该疾病发病机制复杂, 需要通过尿液的成分解释肾结石的形成。人体排尿的关键性作用是为了能够将新陈代谢所出现的各种废物进行排除。而人体通过排除尿液能够带走约为 30~50 克的废物, 废物包括肌酐、尿酸、尿素、各种盐分等。尿液中这些因素的浓度较高^[9-10]。但是, 人体的肾脏需要通过这些物质保持平衡, 通过溶解的状态排除体外。尿液过少时这些物质中的溶解度较小的物质会形成结晶, 主要是指微小结石。通常, 人体在排尿时能够在无意识的情况下排除这些微小结石。而结石的形成是对尿液中的某些成分进行改变, 从而导致尿液缺乏平衡, 形成微小结石, 长期在疾病因素的状态下, 结石形成长大, 从而发展为肾结石。

临床针对该疾病主要通过输尿管镜碎石为主进行治疗, 但是由于术后仍然存在复发率, 需要通过有效的护理干预进行改善, 本次研究中, 观察组生活质量显著高于对照组(P<0.05); 观察组并发症发生率显著低于对照组(P<0.05); 观察组心理状态显著低于对照组(P<0.05); 观察组术后复发率显著低于对照组(P<0.05)。由此可见, 通过对泌尿系结石患者术后采用延续性护理干预能够显著改善患者生活质量、负面情绪, 减少术后并发症以及复发率。

综上所述, 通过采用延续性护理能够改善泌尿系统结石术后患者的生活质量, 减少负面情绪, 改善并发症以及复发率发生率, 值得在临床中推广应用。

参考文献

- [1] 蒋爱军, 朱军, 沈欣. 以赋能理论为指导的多维度护理在泌尿系结石患者中的应用效果[J]. 中西医结合护理(中英文), 2022, 8(12):133-135.
- [2] 成琳, 郑睿, 秦菲. 全面护理干预对泌尿系结石软激光碎石术患者术后恢复的影响探讨[J]. 基层医学论坛, 2022, 26(30): 102-104.
- [3] 丁金娥, 陈秀惠. 探讨对泌尿系结石合并糖尿病术后留置

- 双 J 管的患者开展延续性护理的临床应用效果[J].糖尿病新世界,2022,25(16):158-161,165.
- [4] 孙秀兰,孔远荣.综合护理对泌尿系结石患者一次性碎石机率与护理满意度评分的影响[J].现代诊断与治疗,2022,33(1): 146-148.
- [5] 王聪聪.预见性护理结合全面护理在泌尿系结石钬激光碎石术围术期的应用效果[J].婚育与健康,2022,28(13): 164-166.
- [6] 杨建华.持续质量改进护理管理对泌尿系结石患者护理满意度的影响分析[J].现代诊断与治疗,2022,33(15): 2341-2344.
- [7] 谢泽兰.分析综合护理干预在泌尿系结石患者术后的应用效果及对患者睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022, 9(10): 1941-1943.
- [8] 吕梅蓉,陈敏.耳穴埋豆联合"呵"字诀护理模式对急诊泌尿系结石性疼痛患者疼痛程度的影响[J].医学理论与实践,2022,35(24):4274-4276.
- [9] 黄慧姣,李小兰.基于加速康复外科理念的护理干预对泌尿系结石患者术后康复及预后的影响[J].医疗装备,2022,35(5):160-162.
- [10] 涂娇娥.泌尿外科护理干预对泌尿系结石术后患者疼痛与睡眠质量的影响分析[J].中国医药指南,2022,20(36): 164-166.

版权声明: ©2023 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