

循证护理在肾结石患者护理中的应用效果

马思敏, 梁秀婷

广东省佛山市顺德区乐从医院 广东佛山

【摘要】目的 分析肾结石患者护理中采取循证护理的效果。**方法** 62例肾结石患者取自2021年2月-2022年2月期间,以随机数字表法分为参考组及实验组,其中参考组行常规护理,实验组行循证护理,每组31例。比较两组护理效果。**结果** 疾病知识掌握评分比较,实验组显高($P<0.05$)。症状评分比较,护理后实验组显低($P<0.05$)。生活质量比较,实验组显高($P<0.05$)。护理满意度比较,实验组显高($P<0.05$)。**结论** 肾结石患者护理中采取循证护理效果确切,能够提升患者疾病相关知识掌握,可缓解其症状,提升其生活质量,为此患者较为满意。

【关键词】 循证护理; 肾结石; 症状评分; 生活质量; 护理满意度

【收稿日期】 2023年8月15日 **【出刊日期】** 2023年9月10日 DOI: 10.12208/j.jmmn.2023000491

The effect of evidence-based nursing in the nursing of patients with Kidney stone disease

Simin Ma, Xiuting Liang

Shunde District, Foshan City, Guangdong Province, Le Cong Hospital, Foshan, Guangdong

【Abstract】Objective To analyze the effect of evidence-based nursing in the nursing of patients with Kidney stone disease. **Methods** 62 patients with Kidney stone disease were randomly divided into reference group and experimental group from February 2021 to February 2022. The reference group received routine nursing care, and the experimental group received evidence-based nursing care, with 31 cases in each group. Compare the nursing effects between the two groups. **Result** The score of disease knowledge mastery was significantly higher in the experimental group ($P<0.05$). Symptom scores were significantly lower in the experimental group after nursing ($P<0.05$). Compared with the experimental group, the quality of life was significantly higher ($P<0.05$). Compared with the experimental group, nursing satisfaction was significantly higher ($P<0.05$). **Conclusion** The effect of evidence-based nursing in the nursing of patients with Kidney stone disease is accurate, which can improve the patients' knowledge of disease, alleviate their symptoms, and improve their quality of life. Therefore, the patients are more satisfied.

【Keywords】 Evidence based nursing; Kidney stone disease; Symptom score; Quality of life; Nursing satisfaction

肾结石疾病的病因较为复杂,常见代谢因素、环境以及感染,男性高于女性,肾结石属于良性疾病,但是当病情发作,会引起尿道堵塞、肾积水及腰痛等症状,需要给予患者采取及时有效的治疗,且做好护理^[1]。相关研究指出,积极治疗基础之上采取有效合理的护理对患者身体康复至关重要^[2]。循证护理就是以患者需求为导向,以检索有关文献为手段,发现证据进行分析,结合临床实际情况,在临床实践中运用最具价值证据的护理^[3]。为此,62例肾结石患者取自2021年2月-2022年2月期间,分析肾结石患者护理中采取循证护理的效果。结果见下文。

1 资料与方法

1.1 基础资料

62例肾结石患者取自2021年2月-2022年2月期间,以随机数字表法分为参考组及实验组,其中参考组行常规护理,实验组行循证护理,每组31例。上述患者经诊断后符合肾结石诊断标准,患者资料完整,经向其及家属表明本次研究意义后,可积极配合研究安排。排除患有其他严重性疾病,精神疾病,认知障碍及因其他因素无法配合本次研究者。其中参考组男、女例数分别为18例、13例,年龄21-65岁,均值范围(47.65±2.32)岁,病程2-11个月,均值范围(5.43±1.23)个月。实验组男、女例数分别为19例、12例,年龄22-63岁,均值范围(47.46±2.76)岁,病程3-9个月,

均值范围(5.46±1.76)个月。两组资料比较差异小($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 参考组

本组行常规护理,给予患者采取环境护理、心理护理及病情观察等护理干预。

1.2.2 实验组

本组采取循证护理,方法见下文:

(1) 提出问题:患者对病情认识不足;其对双J管效果无法理解,而不知什么时候拔;患者在手术后不知道怎么锻炼,对手术后锻炼的含义不明确。因不了解疾病知识,加之病痛患者产生负面情绪,患者存在疼痛,及并发症发生风险。

(2) 查找证据,解决问题:利用网络平台或查阅文献资料寻找既往相关科研证据,并将所搜集的信息资料与患者的实际需要相结合加以整理和分析,把有益的证据与临床护理经验结合起来,才能为制订出切实可行的科学护理方案。

(3) 实施护理:①护理人员为患者讲解疾病知识,如病因、症状、治疗方法、护理方法及相关注意事项等,以浅显易懂的方法进行讲解,确保患者能够较好的理解,促使其正确认识病情。同时向患者说明大量饮水便于细小结石排出体外,从而增加其饮水的积极性。此外,还应告诉患者尽量减少富含动物蛋白的食品,如各类动物内脏和肌肉,还应减少韭菜及各类菇类食品的摄入,并告诉患者这类食品中草酸盐较多,可促进结石形成,从而提高其重视程度。护理人员为患者讲解双J管的功能,尤其是双J管抽出时需重点向患者表明,并告诉其按期回院拔管的重要性。②不断关注患者的心理状态,并鼓励其进行不良情绪宣泄,引导其进行呼吸放松训练及静坐冥想训练等,使其心态稳定,减轻其焦虑和抑郁,从而促进疼痛耐受能力和护理依从性的提高。③每隔6小时用VAS对疼痛程度进行一次评估,同时对患者的疼痛耐受能力进行评估,给予分级镇痛;为患者腹部按摩20分钟,以减轻其痛苦。④对患者并发症的风险进行全面评估,并预防性使用抗生素,给予营养支持;手术时使用加温输液器,保暖垫和暖风机等加强保温,防止低体温;连续监测出血情况并积极给予压迫止血及针对性使用止血药;积极治疗腹膜损伤,控制灌洗液的剂量,防止腹腔积液的发生;注意观察患者的面部表情,经常询问其有无胸腹胀感和无力的感觉,并对其有无水中毒的情况进行判断,采取延缓输液输注的速度和适当使用碳酸氢钠的方法来防止水中毒的发生。⑤嘱咐患

者术后要进行运动,且为患者讲解术后运动的方法,可指导其跑步、跳绳等,以便促进结石排出,每一次锻炼的时间都要以患者自感舒服,避免过度运动。

1.3 效果标准

1.3.1 疾病知识掌握评分

对两组疾病知识掌握情况采取自编评价表进行了解,主要内容为病因、症状、治疗方法及护理方法等。满分为100分,分数越高,则患者疾病知识掌握越好。

1.3.1 症状评分

对两组患者治疗前后的症状情况采取自编自评症状量表进行评价。分数越高,则症状越严重。

1.3.2 生活质量

采取SF-36量表对两组生活质量进行评价,分数越高,则生活质量越高。

1.3.3 护理满意度

采取自编满意度问卷表了解两组患者的护理满意度。计算方法:(非常满意+一般满意)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

研究所得到的数据均采用SPSS 23.0软件进行处理。 $(\bar{x} \pm s)$ 用于表示计量资料,用t检验;($\%$)用于表示计数资料,用(χ^2)检验。当所计算出的 $P < 0.05$ 时则提示进行对比的对象之间存在显著差异。

2 结果

2.1 两组疾病知识掌握评分对比分析

实验组疾病知识掌握评分为(94.32±2.32)分,参考组疾病知识掌握评分为(76.65±2.76)分。t检验值:($t=27.286, P=0.001$)。疾病知识掌握评分比较,实验组显高($P < 0.05$)。

2.1 两组症状评分对比分析

表1显示,症状评分比较,护理前差异小($P > 0.05$)。护理后实验组显低($P < 0.05$)。

2.2 两组生活质量对比分析

表2显示,生活质量比较,实验组显高($P < 0.05$)。

2.3 护理满意度对比分析

实验组护理满意度为93.55%(29/31):非常满意21例,占比为67.74%,一般满意为8例,占比为25.81%,不满意为2例,占比为%。参考组护理满意度为%(21/31):非常满意15例,占比为%,一般满意为6例,占比为6.45%,不满意为10例,占比为32.26%。 χ^2 检验值:($\chi^2=6.613, P=0.010$)。护理满意度比较,实验组显高($P < 0.05$)。

3 讨论

肾结石病因比较复杂,而且一般男性发病率比女性高,若结石出现移动状况时,患者可出现明显腰部

绞痛, 严重者可出现肾积水或尿毒症, 造成患者的生活质量下降^[4]。有关研究指出, 肾结石患者在治疗过程中辅以合理护理干预措施能够较好的提升治疗效果^[5]。

循证护理是目前临床护理中被广泛应用的一种新的护理模式, 这种护理模式分3个步, 分别为提出问题、查证问题及实施护理^[6]。经检索肾结石相关数据对护理问题进行分析 and 总结, 在对数据进行有用护理措施总结, 为循证支持提供基础, 然后结合患者和医院的实际情况, 有针对性地制定护理方案, 从而获得改善护理质量的效果^[7]。相关研究指出, 采取循证护理的患者的治疗依率明显高于采取常规护理的患者^[8]。且前

者的住院时间明显低于后者。上述研究结果表明, 循证护理可提升患者的治疗依从性, 且可缩短患者的住院时间, 进而促进患者康复^[9-10]。本次研究结果可见, 疾病知识掌握评分比较, 实验组显高 ($P < 0.05$)。症状评分比较, 护理后实验组显低 ($P < 0.05$)。生活质量比较, 实验组显高 ($P < 0.05$)。护理满意度比较, 实验组显高 ($P < 0.05$)。由此可见循证护理的效果较为凸显。

综上所述, 肾结石患者护理中采取循证护理效果确切, 能够提升患者疾病相关知识掌握, 可缓解其症状, 提升其生活质量, 为此患者较为满意。

表1 两组症状评分对比分析 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	症状评分 (分)	
		护理前	护理后
实验组	31	4.13±0.46	1.34±0.13
参考组	31	4.21±0.56	2.56±0.45
t	-	0.614	14.501
P	-	0.541	0.001

表2 两组生活质量对比分析 ($\bar{x} \pm s$) (分)

组别	例数	生理职能	躯体疼痛	精神健康	社会功能	总体健康
实验组	31	84.32±2.12	85.43±3.45	81.24±2.67	84.56±3.26	87.65±3.56
参考组	31	71.24±2.15	76.54±2.15	74.56±3.23	71.23±2.67	78.76±2.87
t	-	24.119	12.176	8.875	17.613	10.824
P	-	0.001	0.001	0.001	0.001	0.001

参考文献

- [1] 卢霞, 何小欢, 谭敏珍等. 肾结石患者护理中循证护理的应用效果及对满意度分析 [J]. 智慧健康, 2022, 8 (35): 243-247.
- [2] 高飞. 循证护理在肾结石患者中的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2022, 29 (11): 187-189.
- [3] 王玲. 循证护理在肾结石手术患者中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2020, 32 (14): 156-157.
- [4] 刘赟. 层级护理在肾结石术后患者造瘘管护理中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2020, 32 (11): 166-167.
- [5] 付红霞. 肾结石患者护理中循证护理的应用效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5 (14): 160.
- [6] 孙艺芬. 循证护理在肾结石手术患者中的应用效果及安全性分析 [J]. 中国社区医师, 2019, 35 (36): 149-150.

- [7] 魏冬花, 陈月娥. 疼痛护理在急诊肾结石患者护理中的应用效果 [J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2019, 7 (15): 126.
- [8] 石环. 循证护理在肾结石患者护理中的应用 [J]. 中国医药指南, 2019, 17 (09): 270-271.
- [9] 曾汉云. 循证护理在肾结石患者护理中的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4 (10): 49+56.
- [10] 任旭, 王蕾, 曹志媛等. 循证护理在肾结石患者护理中的应用 [J]. 中外女性健康研究, 2019, 21 (04): 148-151.

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