

综合护理干预对肾结石患者术后康复的影响分析

柏 静

密山市人民医院 黑龙江密山

【摘要】目的 分析对行手术治疗后的肾结石患者使用综合护理干预对其术后康复的应用效果。**方法** 纳入我院 2022 年 1 月~2023 年 1 月内行手术治疗的肾结石患者 86 例, 采用随机双色球分组法分为对照组 (常规护理) 和观察组 (综合护理) 各 43 例, 对比两组护理效果。**结果** 干预前两组患者肾功能比较差异均无统计学意义 ($P > 0.05$), 干预后观察组患者肾功能指标均显著优于对照组。且连照术后并发症对比, 观察组总发生率显著低于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。**结论** 临床中对手术治疗后的肾结石患者行护理干预时应用综合护理干预具有更好效果, 能够显著改善患者术后肾功能恢复, 降低并发症的发生, 具有应用价值。

【关键词】 综合护理; 肾结石; 术后康复

【收稿日期】 2025 年 1 月 10 日

【出刊日期】 2025 年 2 月 12 日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20250093

Analysis of the impact of comprehensive nursing intervention on postoperative rehabilitation of patients with kidney stones

Jing Bai

Mishan People's Hospital, Mishan, Heilongjiang

【Abstract】Objective To analyze the application effect of comprehensive nursing intervention on postoperative rehabilitation of kidney stone patients after surgical treatment. **Methods** 86 patients with kidney stones who underwent surgical treatment in our hospital from January 2022 to January 2023 were randomly divided into a control group (conventional nursing) and an observation group (comprehensive nursing) using the double chromosphere grouping method, with 43 cases in each group. The nursing effects of the two groups were compared. **Results** There was no statistically significant difference in renal function between the two groups of patients before intervention ($P > 0.05$). After intervention, the renal function indicators of the observation group were significantly better than those of the control group. Moreover, compared with the control group, the total incidence of postoperative complications in the observation group was significantly lower, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** In clinical practice, the application of comprehensive nursing intervention in postoperative kidney stone patients has better effects, can significantly improve postoperative renal function recovery, reduce the occurrence of complications, and has practical value.

【Keywords】 Comprehensive nursing; Renal calculus; Postoperative rehabilitation

肾结石作为一种常见的泌尿系统疾病, 主要因尿液中可溶物浓度过高而在肾脏内沉积形成结晶。当这些结晶不断增大并造成梗阻时, 患者可能会出现刀割样疼痛、血尿、排尿困难等症状, 严重时甚至会导致泌尿系统感染或永久性肾损伤, 极大地影响患者的身体健康和生活质量^[1]。随着医疗技术的进步, 肾结石的治疗方法不断增多, 如体外冲击波碎石术 (ESWL)、经皮肾镜取石术、软性输尿管肾镜 (RIRS) 以及开放手术等, 均能有效治疗肾结石。然而, 尽管手术技术不断

进步, 术后疼痛、感染、结石残余、术后出血等并发症仍时有发生, 因此术后护理显得尤为重要^[2]。综合护理干预是一种从患者角度出发, 通过实施包括心理干预、医疗干预等多方面的护理措施, 旨在提高患者康复效果的方法。通过解释、鼓励及暗示等支持性心理治疗方法, 综合护理干预能够有效缓解患者因紧张、焦虑和恐惧等不良情绪造成的增敏性疼痛, 进而减轻术后疼痛不适感, 并提高患者的疼痛耐受度^[3]。本研究中, 即分析了行手术治疗后的肾结石患者使用综合护理干预对

其术后康复的应用效果，具体报道如下：

1 对象和方法

1.1 对象

纳入我院 2022 年 1 月~2023 年 1 月内行手术治疗的肾结石患者 86 例，采用随机双色球分组法分为对照组（常规护理）和观察组（综合护理）各 43 例。对照组患者含男性 29 例，女性 14 例；年龄区间 25~80 岁，平均 (53.43 ± 3.18) 岁。观察组患者含男性 28 例，女性 15 例；年龄区间 25~78 岁，平均 (53.58 ± 3.03) 岁。两组基本相近，差异不具有统计学意义 ($P > 0.05$)。研究经患者知情同意。我院医学伦理委员会批准研究开展。

1.2 方法

对照组使用常规护理，即术后监测患者体征、病房环境护理、常规健康教育等。

观察组使用综合护理干预：

(1) 休息与运动管理：肾结石术后，患者需静养一段时间，避免剧烈运动，以防身体恢复减慢。麻醉清醒后，患者可采取半卧位，有利于呼吸和引流。随着身体的逐渐恢复，患者可适当增加活动量，但应避免过度劳累。早期下床活动，之后可选择有氧型运动，有助于结石排出和康复。

(2) 饮食调整：术后患者需保证充足的饮水量，每天至少 2000-3000 毫升，以白开水为主。充足的饮水量有助于稀释尿液，改变其酸碱度，促使残余小结石颗粒排出，还能防止肾脏和整个泌尿系统发生感染。饮食应以清淡、易消化为主，避免摄入高脂肪、高嘌呤、高草酸和高钙食物，如肉蛋类食品、啤酒、菠菜、番茄和巧克力等，以免加重肾脏负担或再次形成结石。建议一日三餐以清淡食物为主，可常吃水果。

(3) 伤口与管道护理：保持伤口的清洁与干燥，护理人员需帮助进行敷料的更换，避免对伤口进行过于强烈的冲洗或擦拭，以防伤口感染。肾结石术后患者

通常需要留置尿管，护理人员应妥善固定尿管，避免受压、扭曲，保持尿道的通畅和清洁。

(4) 症状观察与复查：患者和家属需经常观察尿液的颜色和性状，如果变红或出现异常，可能是出血或感染，应及时复诊检查。按照医生的建议定期接受专业性检查，如肾脏 B 超和尿路造影等，以确定手术效果，及时采取措施进一步处理。

(5) 心理护理：术后患者可能会因疼痛、不适等产生焦虑、烦躁等情绪，家属和医务人员应给予关心和支持，或通过播放轻柔、舒缓的乐曲，缓解患者的紧张情绪，促进情绪的稳定。改善病房环境，保持室内适宜的温湿度以及病区的整洁、安静，减少一切不必要的干扰，为患者创造一个舒适、温馨的治疗环境。

1.3 观察指标

(1) 对比两组干预前后肾功能情况，测定患者干预前后肌酐 (Cr)、尿素氮 (BUN) 和胱抑素 (CysC) 情况。

(2) 对比两组术后出现的血尿、感染和输尿管损伤并发症的总发生率。

1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件处理研究数据。其中计量数据检验和表现为 t 和 “ $\bar{x} \pm s$ ”；计数数据检验和表现为 χ^2 和 “%”，当 $P < 0.05$ 时组间数据差异有统计学意义。

2 结果

2.1 肾功能对比

通过分析显示，干预前观察组和对照组的肾功能指标差异均无统计学意义 ($P > 0.05$)，干预后观察组患者肌酐、尿素氮和胱抑素均优于对照组，组间差异均存在统计学意义 ($P < 0.05$)，如表 1。

2.2 并发症情况对比

观察组患者出现的血尿、感染和输尿管损伤并发症的总发生率显著低于对照组，组间差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)，如表 2。

表 1 观察组和对照组的肾功能情况对比 ($\bar{x} \pm s$)

观察指标		观察组 (n=43)	对照组 (n=43)	t	P
Cr ($\mu\text{mol/L}$)	干预前	55.74 ± 6.51	55.81 ± 6.31	0.034	0.973
	干预后	66.33 ± 6.52	61.15 ± 5.45	2.657	0.012
BUN (mmol/L)	干预前	5.28 ± 1.02	5.33 ± 1.01	0.152	0.880
	干预后	6.60 ± 1.11	5.61 ± 1.19	2.652	0.012
CysC (mg/L)	干预前	0.8 ± 0.24	0.86 ± 0.21	0.820	0.418
	干预后	1.41 ± 0.34	1.10 ± 0.30	2.980	0.005

表 2 观察组和对对照组的术后并发症情况对比[n,(%)]

组别	血尿	感染	输尿管损伤	总发生率
观察组 (n=43)	1 (2.33%)	1 (2.33%)	0 (0.00%)	2 (4.65%)
对照组 (n=43)	4 (9.30%)	3 (6.98%)	2 (4.65%)	9 (20.93%)
χ^2	-	-	-	5.108
P	-	-	-	0.024

3 讨论

肾结石手术作为治疗肾结石的主要手段，其术后护理对患者的康复至关重要。常规护理在肾结石患者术后护理中发挥着基础作用，然而，随着医疗技术的发展和患者需求的提升，常规护理在某些方面已显现出不足。

常规护理主要侧重于对患者的生命体征进行监测、卧床休息、伤口护理、尿管护理以及饮食调整等基础方面。然而，这种护理方式往往缺乏针对个体患者的全面性和系统性，对于预防并发症、促进肾功能恢复等方面的效果有限^[4]。例如，常规护理在引流不畅、尿路感染、出血、发热以及便秘等并发症的预防和处理上，可能缺乏足够的预见性和针对性，导致患者康复速度较慢，甚至可能出现并发症加重的情况^[5]。相比之下，综合护理在肾结石患者术后护理中展现出了显著的优势。综合护理不仅涵盖了常规护理的所有内容，还更加注重患者的个体差异和全面康复。在肾功能恢复方面，综合护理通过密切监测患者的肾功能指标，及时发现并处理可能的肾功能损害。通过合理的饮食调整和药物治疗，促进患者的尿液稀释和排石，有助于减少尿路感染和肾功能损害的风险^[6]。在并发症预防方面，综合护理具有更强的预见性和针对性。通过密切观察患者的引流液颜色、量等变化，及时发现并处理引流不畅的问题。对于尿路感染、出血等常见并发症，综合护理能够采取更加有效的预防和治疗措施，显著降低并发症的发生率^[7]。此外，综合护理还注重患者的心理疏导和营养支持，有助于缓解患者的焦虑情绪，提高患者的免疫力和康复速度^[8]。

综上所述，肾结石患者术后使用综合护理能够促进患者的肾功能恢复，预防并减少并发症的发生，从而帮助患者更快地恢复健康。

参考文献

[1] 王丽,侯明晖,王秀娟. 综合护理服务在肾结石 PCNL 术后患者中的应用效果分析[J]. 中外医疗,2024,43(17):128-131.

[2] 路翰平. 综合护理对肾结石术后患者并发感染发生率及护理满意度的影响[J]. 中国保健营养,2020,30(32):201.

[3] 刘芸. 复杂性肾结石输尿管软镜碎石术后并发 SIRS 风险模型的构建及其护理措施[J]. 中外医学研究,2024,22(30):142-146.

[4] 潘仲敏,胡建党. 快速康复外科理念护理在肾结石患者术后康复中的应用效果[J]. 中国伤残医学,2024,32(17):151-155.

[5] 吴换好, 孙楠楠, 白兴玲, et al. 综合护理对行微创经皮肾镜取石术复杂性肾结石患者康复进程的影响[J]. 中西医结合护理（中英文）,2022,8(5):190-192.

[6] 何娅. 心理+生理综合护理在复杂性肾结石患者输尿管软镜术中的应用效果[J]. 世界最新医学信息文摘（连续型电子期刊）,2020,20(79):130-131.

[7] 张雯雯. 对接受经皮肾镜取石术的复杂性肾结石患者进行综合护理的效果观察[J]. 当代医药论丛,2021,19(2):191-192.

[8] 唐菁菁. 护理干预在改善肾结石手术患者术后疼痛与睡眠质量中的效果分析[J]. 中国社区医师,2021,37(31):147-148.

版权声明：©2025 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。
<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS