

舒适护理对膀胱结石患者围术期临床效果、心理状态及预后的影响

高彩花, 滕颖, 朱璐, 马小梅, 薛斐斐

兵器工业总医院 陕西西安

【摘要】目的 分析舒适护理对膀胱结石患者围术期临床效果、心理状态及预后的影响。**方法** 我院 2023 年 1 月至 2025 年 1 月期间收治膀胱结石患者, 共计人数 30 例, 以电脑随机分组方式作为标准, 将参与者均分为两组, 即对照组 (常规护理), 观察组 (舒适护理干预), 对实施过程中两组患者相关指标数据作整理记录, 结合统计学系统进行对比观察, 分析舒适护理干预应用价值。**结果** 观察组患者临床效果数据短于对照组, 焦虑、抑郁评分、并发症发生率及结石复发率数据均低于对照组, 生活质量数据相比另一组呈现出较高优势性, 组间对比 P 值 < 0.05 , 可见统计学意义。**结论** 膀胱结石患者实施舒适护理干预可明显缩短临床效果, 缓解其不良情绪, 降低并发症发生率, 降低结石复发率, 维护生活质量, 整体效果确切, 适合推广。

【关键词】 舒适护理; 膀胱结石; 围术期; 应用效果

【收稿日期】 2025 年 7 月 26 日

【出刊日期】 2025 年 8 月 21 日

【DOI】 10.12208/j.cn.20250421

Effects of comfort nursing on the perioperative clinical outcome, psychological status, and prognosis of patients with bladder stones

Caihua Gao, Ying Teng, Lu Zhu, Xiaomei Ma, Feifei Xue

General Hospital of China Ordnance Industry, Xi'an, Shaanxi

【Abstract】Objective To analyze the effect of comfort nursing on the perioperative clinical effect, psychological state and prognosis of patients with bladder stones. **Methods** A total of 30 patients with bladder stones were admitted to our hospital from January 2023 to January 2025, and the participants were divided into two groups, namely the control group (routine nursing) and the observation group (comfort nursing intervention), and the relevant index data of the two groups were sorted out and recorded during the implementation process, and the comparative observation was carried out in combination with the statistical system to analyze the application value of comfort nursing intervention. **Results** The clinical effect data of the observation group were shorter than those of the control group, and the scores of anxiety and depression, the incidence of complications and the recurrence rate of stones were lower than those of the control group, and the quality of life data showed a higher advantage than that of the other group, and the P value between the groups was < 0.05 , which was statistically significant. **Conclusion** The implementation of comfort nursing intervention for patients with bladder stones can significantly shorten the clinical effect, alleviate their bad mood, reduce the incidence of complications, reduce the recurrence rate of stones, and maintain the quality of life.

【Keywords】 Comfort care; Bladder stones; Perioperative; Apply effects

膀胱结石是泌尿系统常见疾病之一, 多发于老年男性和儿童^[1]。微创手术是膀胱结石的主要治疗方式。不过, 尽管微创手术相较于传统创伤性手术创伤更小, 仍会给患者带来生理和心理上的双重压力^[2]。因此, 临床急需一种有效科学护理措施, 促进疗效提升。

1 资料与方法

1.1 一般资料

我院 2023 年 1 月至 2025 年 1 月期间收治膀胱结

石患者, 共计人数 30 例, 以电脑随机分组方式作为标准, 将参与者均分为两组, 年龄区间涉及: (23-65) 岁, 平均值: (44.00 $\pm$ 3.20) 岁, 组间基线资料 $P>0.05$, 符合开展必要条件。

1.2 方法

对照组患者采纳常规护理, 入院时, 护理人员快速办理手续、引导熟悉环境并说明基本信息, 让患者能迅速融入住院氛围中。手术前, 护理人员会搜集患者的病

史资料、辅助完成各项检查,并着手进行基础的术前筹备工作,然而,在这一过程中,系统性的心理干预措施却有所缺失。手术期间,护士们的精力主要集中于手术的配合以及患者生命体征的严密监控上,而对于患者的舒适度护理则有所忽视。术后护理的内容涵盖了生命体征的持续观察、药物的正确给予以及活动方面的指导,但是,对患者的心理状态关注不足,且在疼痛管理和康复指导方面存在明显空白,影响患者的治疗体验和康复进程^[3]。

观察组采纳舒适护理干预,具体流程如下:1)术前护理:①环境调适:确保病房温度维持在舒适的 22 至 24 摄氏度之间,湿度保持在适宜的 50%至 60%范围,并定时开窗换气,以消除不良气味,营造良好氛围^[4]。②心理护理:护理人员通过细致讲解膀胱结石的相关知识,耐心解答患者心中的疑惑,从而增强他们对手术治疗的信心^[5]。此外,分享成功案例等方法也能有效减轻患者的焦虑与恐惧。③健康宣教:对患者实施全面的术前健康教育计划,涵盖术前饮食安排的指导、术前准备工作的必要性及其具体内容等多个方面。2)手术中护理:①手术室氛围营造:患者步入手术室前,细致调控室温,以防寒意侵扰,确保患者身心舒适。术中,遮掩患者的私密部位,使患者深切体会到被尊重^[6]。②心理护理:巡回护士全程伴患者左右,用温柔的言语和肢体的安抚,给患者心理支持^[7]。③生命体征的细致监护:全程紧密观察患者的生命指征变化,一旦察觉任何异样,即刻通报医师迅速应对。3)手术后护理:①并发症护理:护理人员需每隔 15 至 30 分钟,严密监控患者的血压、心率等关键生命体征,时刻警觉血压急剧下降等出血预警信号。同时要仔细观察尿液的颜色、性状和量,如果发现尿液颜色突然变深呈鲜红色、伴有大量血块,或尿量骤减,应立即通知医生,并做好相应处理准备。留置导尿管患者每日 2-3 次碘伏消毒尿道口,

每周换尿袋,关注尿液异常,出现感染及时送检培养,对症用药。②膀胱冲洗护理:需无菌操作,冲洗液 35-37℃,速度依患者反应调,观察液色、性质及引流量,异常报医。③饮食护理:通常情况下,术后需禁食六小时,之后可适量给予患者温开水或清流食,再逐步转向半流食及普通饮食。同时,积极倡导患者增加富含蛋白质及维生素的食品摄入,有利于身体全面康复。④恢复训练:当患者手术后的状况趋向平稳,让患者在床上进行体位转换、肢体伸展等活动,随后逐步引导至床边小幅活动乃至下床步行锻炼。同时,还需精心指导患者进行膀胱机能锻炼。⑤心理护理:鉴于术后患者常因躯体不适及康复进程的忧虑,而易陷入消极情绪之中,护理人员需敏锐捕捉患者的心理波动,积极搭建沟通桥梁,耐心倾听患者的内心倾诉,并及时给予温暖的心理慰藉与坚定支持。

1.3 观察指标

对比两组临床效果数据,焦虑、抑郁数据,预后情况对比。

1.4 统计学分析

文中选择 SPSS23.0 统计学软件包计算文中涉及的有关数据,结果表现以计数资料以及计量资料为主,检验数据过程中选择 t 值和卡方,组间数据对比以 $P < 0.05$ 表示存在统计学意义。

2 结果

2.1 临床效果对比

在临床效果评分上,观察组的表现明显短于对照组,这一差异在统计学上呈现出高度的显著性 ($P < 0.05$),见表 1。

2.2 焦虑、抑郁对比

在焦虑、抑郁评分上,观察组的表现明显低于对照组,这一差异在统计学上呈现出高度的显著性 ($P < 0.05$),见表 2。

表 1 对比两组临床效果评分[分, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)	首次下床活动时间 (h)	肠道功能恢复时间 (h)
对照组	15	58.62±7.13	62.39±9.31	24.59±3.72	45.29±5.61
观察组	15	42.31±5.81	35.18±8.15	12.49±2.33	28.69±4.09
P 值	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

表 2 对比两组焦虑、抑郁评分[分, ($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	焦虑		抑郁	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	15	59.21±6.13	48.79±5.61	58.32±6.23	47.71±5.25
观察组	15	58.61±6.28	32.06±4.51	57.67±5.91	31.82±4.19
P 值	-	-	< 0.05	-	< 0.05

2.3 预后情况对比

观察组并发症发生率及结石复发率均低于对照

组, 生活质量评高于对照组且统计上存在差异 ($P < 0.05$), 见表 3。

表 3 对比两组预后情况评分[% , ($\bar{x} \pm s$)]

组别	例数	并发症发生率 (%)	结石复发率 (%)	生活质量 (分)
对照组	15	4 (26.67)	3 (20.00)	70.20±7.22
观察组	15	1 (6.67)	1 (6.67)	82.55±6.89
P 值	-	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

膀胱结石是一种普遍存在的健康问题, 它与个人的饮食习惯紧密相连。因此, 预防结石的关键在于调整日常饮食结构, 比如减少钙质摄取, 因为众多结石患者的病因源自体内钙质过剩, 从而促成了钙盐结石的形成。此类结石的核心构成包括草酸与尿酸, 而过量摄入糖分与脂肪会促使体内大量生成这两种成分。因此, 规避高糖高脂的饮食模式, 能在一定程度上降低患膀胱结石的概率。部分膀胱结石患者需行微创手术, 但其围术期生理及心理不适会影响手术效果与术后恢复^[8]。常规护理能产生一定疗效, 却难以全面覆盖患者疾病、心理及身体层面的诉求^[9]。舒适护理是一种以患者为中心, 强调在护理过程中关注患者的舒适感受, 通过满足患者生理、心理、社会等多方面需求, 减少患者不适, 提高患者满意度的护理模式^[10]。

本文研究结果显示, 观察组手术时间 (42.31 ± 5.81) min、术中出血量 (35.18 ± 8.15) ml、首次下床活动时间 (12.49 ± 2.33) h、肠道功能恢复时间 (28.69 ± 4.09) h 均短于对照组手术时间 (58.62 ± 7.13) min、术中出血量 (62.39 ± 9.31) ml、首次下床活动时间 (24.59 ± 3.72) h、肠道功能恢复时间 (45.29 ± 5.61) h, 这一差异在统计学上呈现出高度的显著性 ($P < 0.05$)。观察组干预前焦虑 (58.61 ± 6.28)、抑郁 (57.67 ± 5.91) , 干预后焦虑 (32.06 ± 4.51)、抑郁 (31.82 ± 4.19) ; 对照组干预前焦虑 (59.21 ± 6.13)、抑郁 (58.32 ± 6.23) , 干预后焦虑 (48.79 ± 5.61)、抑郁 (47.71 ± 5.25) , 观察组的表现明显低于对照组, 这一差异在统计学上呈现出高度的显著性 ($P < 0.05$)。观察组并发症发生率 (6.67%)、结石复发率 (6.67%) 均低于对照组 (26.67%)、结石复发率 (20.00%) ; 观察组生活质量 (82.55 ± 6.89) 高于对照组 (70.20 ± 7.22) , 且统计上存在差异 ($P < 0.05$)。说明, 实施舒适护理干预效果更明显。

本次临床应用中通过舒适护理干预方式的有效实施, 针对患者病症需求进行全面细致的护理干预指导,

缩短临床效果, 有效控制一系列不良反应, 降低结石复发率, 能够针对性分析患者心理需求, 舒缓患者心境, 生活质量的提升, 显示出良好医用价值, 值得在临床中大力度推广应用。

参考文献

[1] 王芳.优质护理在膀胱结石患者围术期的应用效果观察[J].中国现代药物应用,2023,17(18):213-215.

[2] 李明,等.快速康复外科理念在膀胱结石手术患者护理中的应用研究[J].实用临床护理学电子杂志,2022,7(22):36-38.

[3] 赵强,等.经尿道膀胱镜碎石术治疗膀胱结石的临床疗效及护理要点分析 [J].临床合理用药杂志,2021,14(28):163 -165.

[4] 孙丽.个性化护理在膀胱结石手术患者中的应用效果观察[J].中国卫生标准管理,2023,14(12):148-151.

[5] 周阳,等.舒适护理对膀胱结石患者术后疼痛及康复进程的影响[J].护理实践与研究,2022,19(14):2175-2177.

[6] 吴华.饮食护理干预对膀胱结石患者复发率的影响[J].中国民间疗法,2024,32(9):88-90.

[7] 郑宇.延续性护理在膀胱结石患者出院后的应用效果评价[J].中国城乡企业卫生,2021,36(6):184-186.

[8] 张华.膀胱结石患者术后并发症的预防及护理干预[J].中国社区医师,2021,37(15):156-157.

[9] 刘悦.综合护理干预对膀胱结石患者术后康复及生活质量的影响[J].当代护士 (下旬刊),2023,30(7):43-45.

[10] 陈晨.心理护理联合健康教育在膀胱结石患者围术期的应用价值[J].中国医药指南,2024,22(11):217-219.

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