

双轨道互动护理干预对肾结石手术患者的影响

孙弋平, 彭慧娟

华东师范大学附属芜湖医院 安徽芜湖

【摘要】目的 观察对肾结石手术患者开展双轨道互动护理干预的作用。**方法** 选择 2023 年 10 月至 2024 年 8 月本院肾结石手术患者 70 例, 随机均分 2 组, 1 组进行常规护理(对照组, 35 例), 另 1 组则开展双轨道互动护理干预(观察组, 35 例)。针对患者心理状态、生活质量以及并发症进行观察。**结果** 心理弹性评估, 观察组护理后高于对照组, $P<0.05$ 。生活质量评分, 观察组护理后高于对照组, $P<0.05$ 。并发症发生率, 观察组低于对照组, $P<0.05$ 。**结论** 对肾结石手术患者开展双轨道互动护理干预可以提升患者生活质量以及心理弹性, 降低并发症发生率, 有助于患者恢复。

【关键词】 双轨道互动护理干预; 肾结石; 生活质量

【收稿日期】2025 年 5 月 17 日

【出刊日期】2025 年 6 月 21 日

【DOI】10.12208/j.ijnr.20250294

The impact of dual track interactive nursing intervention on patients undergoing kidney stone surgery

Yiping Sun, Huijuan Peng

Wuhu Hospital Affiliated to East China Normal University, Wuhu, Anhui

【Abstract】Objective To observe the effect of dual track interactive nursing intervention on patients undergoing kidney stone surgery. **Methods** 70 patients who underwent kidney stone surgery in our hospital from October 2023 to August 2024 were randomly divided into two groups. One group received routine nursing care (control group, 35 cases), while the other group received dual track interactive nursing intervention (observation group, 35 cases). Observe the patient's psychological state, quality of life, and complications. **Results** In terms of psychological resilience assessment, the observation group showed higher scores after nursing compared to the control group, $P<0.05$. The quality of life score in the observation group was higher than that in the control group after nursing care, $P<0.05$. The incidence of complications was lower in the observation group than in the control group, $P<0.05$. **Conclusion** Dual track interactive nursing intervention for patients undergoing kidney stone surgery can improve their quality of life and psychological resilience, reduce the incidence of complications, and help patients recover.

【Keywords】 Dual track interactive nursing intervention; Renal calculus; Quality of life

肾结石为当前临床最常见的结石类疾病, 在临床一直存在有极高的发生率, 主要因代谢异常所导致, 会促使患者存在有腰部疼痛、血尿等症状, 会直接影响到患者健康以及日常生活^[1-2]。在对肾结石手术患者进行治疗的过程中, 针对患者生理、心理所造成的创伤均较大。为综合保障对该部分患者的治疗效果, 在患者恢复过程中需及时开展有效护理支持^[3-4]。双轨道互动护理干预为当前临床对手术患者护理干预的新措施, 旨在从不同维度对患者开展护理支持。本次研究主要对双轨道互动护理干预在肾结石手术患者中的护理效果进行观察。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择 2023 年 10 月至 2024 年 8 月本院肾结石手术患者 70 例, 随机均分 2 组, 1 组进行常规护理(对照组, 35 例), 另 1 组则开展双轨道互动护理干预(观察组, 35 例)。对照组中男性 20 例, 女性 15 例, 年龄在 33—62 岁间, 均值为 (48.44 ± 1.22) 。体质水平 $21 \sim 24 \text{ kg/m}^2$, 均值为 $(22.32 \pm 1.02) \text{ kg/m}^2$ 。观察组中男性 21 例, 女性 14 例, 年龄在 32—63 岁间, 均值为 (48.78 ± 1.35) 。体质水平 $21 \sim 24 \text{ kg/m}^2$, 均值为 $(22.54 \pm 1.15) \text{ kg/m}^2$ 。基本资料对比, $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组在手术期间接受常规护理支持, 在手术前针对患者各方面情况进行综合性评估, 协助患者做好手术前的各方面准备。手术过程中准确开展各方面护理配合, 并关注患者在手术过程中各方面指标的变化情况。在手术后则做好患者切口护理, 及时对敷料进行更换, 并做好患者在术后早期并发症预防工作, 降低并发症发生率。观察组在手术期间则开展双轨道互动护理干预。(1) 双轨道护理小组建立。由主治医师以及护理人员共同组成双轨道护理小组, 综合评估患者各方面情况, 了解患者情绪以及身体等方面的变化情况。并指导医护人员积极和患者进行交流, 在最短时间和患者建立相互信任感。(2) 实施轨道横向内容。①术前护理。在患者入院后, 需帮助患者在最短时间内对医院环境情况进行掌握, 消除患者对环境的陌生感。并按照患者容易理解的方式, 耐心为患者讲解肾结石诱发机制以及当前手术原理等, 促使患者在手术前对自身病症以及治疗方案具备有清晰认知。对于手术前负面情绪严重患者, 则可以指导患者通过阅读或者指导其与患者家人沟通等方式引导患者进行放松, 避免患者术前心理压力过大。②术中护理。在手术过程中需要做好手术室内温度、湿度管理, 温度调节在 20~22℃, 湿度则调节在 60%左右。严格落实无菌护理原则开展术中各方面护理支持, 并做好患者在手术过程中保温护理。术中所使用冲洗液或者静脉药液等需进行预热处理。协助手术医师做好术中对应护理配合, 并对患者在术中各方面指标变化情况准确进行评估, 及时分析是否存在异常。③术后早期在做好患者切口部位管理的同时, 需做好患者疼痛管理工作, 准确评估患者术后疼痛程度, 并告知患者存在疼痛症状的原因。针对疼痛程度较轻患者, 可以通过引导患者对注意力转移等方式, 缓解疼痛。若患者疼痛较为严重, 则需要及时结合医嘱开展药物镇痛, 并对镇痛药物使用量严格管理。(3) 双轨道纵向管理。术后需结合患者病症变化情况为患者每日康复训练内容进行制定, 在患者各项生命指标

稳定后, 则可以对患者开展推拿、按摩以及四肢活动等锻炼, 需注意避免影响到伤口, 有助于促进患者胃肠道蠕动, 并加快血液循环。并协助患者处在最舒适体位, 及时协助患者进行翻身。对于存在有睡眠障碍患者, 则需要开展睡眠指导工作, 在睡前对患者进行头部血液按摩等方面促进睡眠, 或者指导患者听部分较为轻快的音乐, 帮助患者进行放松, 促使患者可以迅速进入睡眠状态。

1.3 观察指标

(1) 心理状态评估。患者在手术治疗期间心理状态需按照 Connor-Davidson 心理弹性量表进行分析, 坚韧(分值范围 0~52 分)、自强(分值范围 0~32 分)、乐观(分值范围 0~16 分), 得分越高则心理弹性越好。

(2) 生活质量对比。患者围术期生活质量按照生存质量测定量表(WHOQOL-BREF)进行评估, 该量表主要从社会关系(分值范围 0~20 分)、环境因子(分值范围 0~30 分)、生理(分值范围 0~30 分)以及心理(分值范围 0~30 分)四个维度开展评估, 得分越高则表明生活质量越高。(3) 并发症统计。针对患者在手术治疗期间并发症进行统计, 包括尿路感染、尿路梗阻、血尿。

1.4 统计学方法

按照 SPSS22.0 对研究中各数据进行分析, 均值±标准差对计量数据表示(包括生活质量、心理弹性评分), t 检验, 并发症等计数数据则按照%表示, 卡方检验, $P<0.05$ 差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 心理状态对比

针对患者心理弹性评估, 观察组护理后 Connor-Davidson 心理弹性量表评分高于对照组, ($P<0.05$), 见表 1。

2.2 对比两组生活质量

生活质量对比, 观察组护理后 WHOQOL-BREF 评分高于对照组, ($P<0.05$), 见表 2。

2.3 并发症统计

观察组并发症发生率低于对照组, $P<0.05$, 见表 3。

表 1 两组心理弹性对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	坚韧		自强		乐观	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	35	26.22±2.52	38.78±2.45	18.22±1.25	28.88±1.35	6.15±0.54	10.45±0.34
对照组	35	26.34±2.15	32.25±1.34	18.15±1.34	21.05±1.45	6.22±0.47	8.35±0.26
t	-	1.578	26.014	1.825	22.045	1.857	15.405
P	-	0.152	<0.001	0.635	<0.001	0.511	<0.001

表 2 两组生活质量对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	生理		环境因子		社会关系		心理	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	35	17.52±1.23	26.45±1.32	18.05±2.37	25.74±1.55	8.05±1.53	14.75±1.15	16.52±1.27	25.85±1.24
对照组	35	17.61±1.31	21.22±1.25	18.11±2.24	21.64±1.43	8.05±1.44	11.15±1.28	16.45±1.32	20.08±1.37
<i>t</i>		0.574	31.045	0.585	26.078	0.787	21.045	0.715	28.045
<i>P</i>		0.615	<0.001	0.634	<0.001	0.955	<0.001	0.915	<0.001

表 3 两组并发症统计[n,(%)]

组别	例数	尿路感染	尿路梗阻	血尿	发生率
观察组	35	1 (2.86)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.86)
对照组	35	2 (5.71)	2 (5.71)	2 (5.71)	6 (17.14)
χ^2	-	-	-	-	22.045
<i>P</i>	-	-	-	-	0.001

3 讨论

手术为目前临床对肾结石患者最有效治疗方案，可以促使患者体内结石迅速得到清理。但在手术过程中对患者造成的创伤较大，需患者在术后较长时间才能得到恢复，且患者在术后出现并发症的机率较高，会直接影响到患者手术期间生活质量，不利于患者进行恢复^[5-6]。结合肾结石手术患者特点，及时为患者开展有效护理支持，可以起到帮助患者进行恢复的目的。

双轨道互动护理建立在常规护理的基础上，旨在由护理人员、医生结合患者特点为患者在手术治疗过程中提供更加全面的护理支持，满足患者在治疗期间不同维度的护理需求，达到帮助患者进行恢复的目的^[7-8]。在本次研究中，观察组则接受双轨道互动护理，护理后心理弹性评分高于对照组，表明在该护理措施下可以针对患者在围术期心理状态进行评估。原因在于该护理模式下，医护人员和患者保持良好交流，并结合患者手术特点明确患者在治疗期间不同维度护理需求，从术前、术中以及术后等多个维度开展护理支持，能够帮助患者以更加积极的心态面对治疗，增加患者心理弹性^[9-10]。此外，观察组术后恢复期间并发症发生率低于对照组，表明在双轨道互动护理的作用下，可以降低患者术后恢复期间并发症发生率。原因在于该护理模式可以保障患者在手术治疗过程中护理支持的全面性，护理人员及时评估影响患者恢复的因素并开展护理支持，可以达到对术后常见并发症进行预防的目的。同时，结合对患者恢复期间生活质量观察可见，在双轨道互动护理的作用下，通过改善患者在围术期心理状态并

对并发症进行预防，可以起到对患者围术期生活质量进行提升的目的，有助于患者进行恢复。

综合研究，在对肾结石手术患者护理时可以开展双轨道互动护理，促进患者进行恢复。

参考文献

[1] 王宏瑾,谭笑,刘俊红,等. 基于思维导图的无缝隙护理对肾结石手术患者的临床效果研究 [J]. 外科研究与新技术(中英文), 2024, 13 (04): 358-361.

[2] 叶莹,张海伟. 健康教育路径联合个体化舒适护理在复杂性肾结石患者机器人辅助腹腔镜下肾盂切开取石术中的应用效果 [J]. 机器人外科学杂志(中英文), 2024, 5 (06): 1231-1236.

[3] 李言言. 转变体位护理在经皮肾镜取石术患者中的应用效果 [J]. 医学临床研究, 2024, 41 (12): 2006-2008.

[4] 张苏迎,邱玲,江小艳. 基于动机激发策略的早期康复护理促进经皮肾镜激光碎石取石术患者术后康复的临床研究 [J]. 中国医药科学, 2024, 14 (24): 100-103+130.

[5] 刘满香. 肾结石激光碎石术围手术期针对性护理对深静脉血栓形成的预防作用 [J]. 基层医学论坛, 2024, 28 (35): 117-120.

[6] 马艳蕊,杜天天,刘海云,等. 视频结合行动导向教学法健康教育在上尿路结石术后留置双 J 管患者护理中的应用 [J]. 河南医学研究, 2024, 33 (22): 4221-4224.

[7] 邱燕仔,施小红,裴彬宏,等. 基于 ERAS 理念的循证护理在

- 行肾结石手术患者中的应用效果 [J]. 中国实用乡村医生杂志, 2024, 31 (11): 66-69+74.
- [8] 杨妙英,杨蓉,蔡英文,等. 基于 RCA 模式的延续护理对肾结石术后患者疼痛程度及睡眠质量的影响 [J]. 基层医学论坛, 2024, 28 (30): 78-81.
- [9] 孙珊珊,钱瑶. 基于症状管理的护理干预在复杂性肾结石术后的应用效果 [J]. 海军医学杂志, 2024, 45 (10): 1107-1110.
- [10] 冯洲. 基于加速康复外科理念的护理在肾结石手术患者中的应用效果 [J]. 中国民康医学, 2024, 36 (20): 170-172.

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