

# 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

江奉莲

资阳市雁江区人民医院 641300

**摘要：目的：**对泌尿结石患者术后采取综合护理干预的临床护理干预效果。**方法：**选取 2025 年 2 月～2026 年 2 月我院收治的 60 例患者为对象，根据护理干预措施随机将患者分成对照组 30 例，观察组 30 例，比较各组护理效果。**结果：**两组患者护理干预效果对比，对照组护理有效率 73.33%；观察组护理有效率 93.33%，数据有差异，存在统计学意义  $P<0.05$ 。**结论：**在我院泌尿系结石患者术后采取综合护理干预措施，可有效改善患者术后各项指标与评分，有利于患者护理干预效果的提升。

**关键词：**综合护理干预；泌尿系结石；术后效果；质量影响；分析

在临床泌尿外科当中，泌尿系结石作为一种常见的临床疾病，多发生于中青年群体中，患者常出现排尿异常、血尿、腹部疼痛等症状，对患者身心健康影响较大[1]。行泌尿系结石术后采取综合护理干预措施，可改善患者不良症状，提高患者睡眠质量水平。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2025 年 2 月～2026 年 2 月我院收治的泌尿系结石手术患者 60 例进行研究，随机将患者分为对照组，观察组，各组患者 30 例。各组患者分别采取常规护理，综合护理，比较两组患者护理干预效果。排除标准：①合并严重心、肝、肾等重要脏器功能障碍；②术前存在睡眠障碍、精神疾病或认知功能异常。

### 1.2 方法

对照组患者采取常规护理干预：

手术治疗后，对患者开展术后护理干预，并对患者术后各项体征密切关注，做好术后伤口的护理，同时指导患者健康饮食，告知术后各注意事项。

观察组采取综合护理干预：

#### 1.2.1 心理疏导

行手术治疗后，患者难免产生焦虑抑郁等不良情绪，护理人员应当做好心理疏

导工作，针对患者的各项诉求耐心倾听，并科学评估。同时对手术过程，术后效果等详细讲解，打消患者不良情绪，充分建立患者自信心[2]。

### 1.2.2 疼痛管理

同时开展术后疼痛管理，术前向患者讲解疼痛产生的原因以及缓解方法；术后，护理人员可采取 VAS 量表进行疼痛评估，根据疼痛程度开展个性化干预，针对轻度疼痛患者可通过腹部按摩、听音乐、屈膝侧卧位等方式转移患者的注意力；针对中重度疼痛患者应做好伤口护理，必要时给予镇痛药物治疗，减少牵拉刺激引发的疼痛。

### 1.2.3 睡眠质量管理

为提高患者睡眠质量水平，护理人员应做好病房环境干预，合理调节病房温度，保持在 22~24℃，病房湿度在 50%~60%，并对病房光线进行调节，减少对病房环境的刺激。患者睡前应指导其用温水泡脚，养成规律的作息。针对严重睡眠障碍者，遵医嘱给予辅助睡眠干预。

### 1.2.4 出院延续性护理

当患者康复出院时，护理人员应为其制定个性化康复方案，对术后各项注意事项，饮食等予以明确，出院后还应定期开展随访工作，每周一次电话随访，一个月一次上门随访，通过随访进一步了解患者的康复情况，针对患者提出的问题及时解答，以此督促患者遵循康复计划，提升自我护理能力。

## 1.3 统计学意义

本次研究以患者数据和患者服务满意程度作为金标准，采用 Epidata3.1 软件建立数据库，采用 SPSS26.0 对本次研究数据进行统计学分析，计量资料给予均值±方差 ( $\bar{x} \pm s$ ) 的形式表示，并给予  $t$  检验，计数资料采用百分率 (%) 表示，给予  $\chi^2$  检验， $P < 0.05$ ，组间对比差异成立。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者临床护理效果

两组患者护理干预效果对比，对照组显效 10 例，有效 12 例，无效 8 例，护理有效率 73.33%；观察组显效 15 例，有效 13 例，无效 2 例，护理有效率 93.33%，数据有差异，存在统计学意义  $P < 0.05$ 。

（见表 1）。

表 1 两组患者临床护理效果对比

| 组别        | 显效        | 有效        | 无效       | 有效率       |
|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|
| 对照组（n=30） | 10（33.33） | 12（40.00） | 8（26.67） | 22（73.33） |
| 观察组（n=30） | 15（50.00） | 13（43.33） | 2（6.67）  | 28（93.33） |

2.2 比较两组患者护理满意度

两组患者护理满意度比较，对照组护理满意率 70.00%；观察组护理满意率 90.00%，两组患者数据差异大，具有统计学意义  $P<0.05$ 。

（见表 2）。

表 2 比较两组患者临床满意度

| 组别        | 非常满意      | 满意        | 不满意      | 临床满意率     |
|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|
| 对照组（n=30） | 11（36.67） | 10（33.33） | 9（30.00） | 21（70.00） |
| 观察组（n=30） | 14（46.67） | 13（43.33） | 3（10.00） | 27（90.00） |

2.3 两组患者护理前后康复指标比较

表 3 比较两组患者护理前后康复指标

| 组别  | 例数 | 首次下床时间（h） | 住院时间（d） |
|-----|----|-----------|---------|
| 观察组 | 30 | 12.5±3.2  | 5.2±1.1 |
| 对照组 | 30 | 24.8±4.5  | 7.8±1.5 |
| t 值 | —  | 18.652    | 10.237  |
| P 值 | —  | <0.05     | <0.05   |

3 讨论

受心理因素，导管刺激，手术创伤影响，患者难免会产生睡眠障碍，导致患者机体免疫力大大降低。为改善这一现状，提高术后治疗效果，应将科学的护理干预手段应用其中。综合护理干预从方面给予患者干预辅助，充分缩短患者的住院时间以及下床活动时间[3]。

两组患者行临床护理干预后，临床指标均有不同程度的改善，观察组首次下床时间以及住院时间均短于对照组，组间数据有差异，具有统计学意义。

综上，在我院泌尿系结石患者术后开展综合护理干预，能提高患者护理干预效果，改善患者康复指标。

### 参考文献

- [1] 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.
- [2] 张新, 赵肖敏, 曹雪英, 等. 疼痛护理干预联合健康教育对泌尿系结石患者疼痛程度、睡眠质量及心理状态的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(18): 8-10.
- [3] 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..