

预防指导卡片对关节置换手术患者便秘的防控效果

王华, 张亚丽, 周冬翠

(中国人民解放军陆军总医院, 北京 100700)

[摘要] **目的** 研究预防指导卡片对关节置换手术患者便秘的防控效果。**方法** 选取行关节置换手术的患者103例。其中2015年仍采取常规护理方式的51名患者作为对照组。2016年开始使用预防便秘指导卡片与常规护理方式相结合的护理方式的52名患者作为观察组。对两组患者的便秘防控效果做出比较。**结果** 观察组患者在术后2 d内首次排便状况[28例(53.8%)比12例(23.5%), $\chi^2 = 5.021, P = 0.009$]、自觉通畅度[42例(80.7%)比20例(39.2%), $\chi^2 = 5.129, P = 0.007$]以及患者满意度[52例(100.0%)比42例(82.4%), $\chi^2 = 4.856, P = 0.015$]均明显优于对照组患者;观察组患者排便费力[10例(19.2%)比28例(54.9%), $\chi^2 = 4.713, P = 0.031$]、大便干燥[13例(25.0%)比34例(66.6%), $\chi^2 = 4.847, P = 0.020$]、排便不尽感[10例(19.2%)比19例(37.2%), $\chi^2 = 4.854, P = 0.016$]以及药物辅助情况[6例(11.5%)比10例(19.6%), $\chi^2 = 4.851, P = 0.018$]均要优于对照组患者($P < 0.05$);除饮食调节外,观察组患者情绪调控[36例(69.2%)比13例(25.5%), $\chi^2 = 4.850, P = 0.019$]、适当运动[35例(67.3%)比26例(50.9%), $\chi^2 = 4.847, P = 0.020$]、合理用药情况[42例(80.7%)比28例(54.9%), $\chi^2 = 4.856, P = 0.015$]、以及对便秘危害认识[43例(82.6%)比13例(25.5%), $\chi^2 = 4.713, P = 0.031$]都与对照组差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 预防指导卡可以有效地减少关节置换手术患者便秘的发生。

[关键词] 关节成形术, 置换; 便秘; 早期医疗干预

中图分类号: R687.42; R473.6 文献标识码: A DOI: 10.3969/j.issn.1672-6790.2018.01.030

Effect of prevention and guidance card on constipation in patients with joint replacement surgery Wang Hua, Zhang Yali, Zhou Dongcui (Army General Hospital, Beijing 100700, China)

[Abstract] **Objective** To study the effect of prevention and guidance card on constipation in patients with joint replacement surgery. **Method** A total of 103 patients with joint replacement surgery were selected. Fifty-one patients adopted conventional nursing served as the control group, 52 patients adopted conventional nursing combined with prevention constipation instruction card served as observation group. The effect of constipation prevention of the two groups were compared. **Results** Postoperative 2 d first defecation status, consciously patency and patient satisfaction of study group were significantly better than those of the control group. Defecate, dry stool, endless defecate feeling and auxiliary drugs of study group were superior to the control group. Emotional regulation, rational drug use, and awareness of constipation harm of study group higher than those of the control group, the difference were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Prevention guide card can effectively reduce the occurrence of constipation in patients with joint replacement surgery, it has a positive effect on constipation, greatly improve patient satisfaction and the cognition of constipation.

[Key words] Arthroplasty, replacement; Constipation; Early medical intervention

近年来,人类的生活习惯、饮食结构以及生活节奏等都发生了很大的改变,便秘逐渐成为世界上很常见的一种疾病,严重影响到人们的生活质量,给人们的生活带来了很大的不便^[1]。根据普查表明,国内便秘的发病率在4.3%~16.0%,老年人群发病率更是达到7.4%~20.3%^[2]。如何防控便秘便是

当今社会需要重视的一个问题。关节置换手术后的患者因身体不便、饮食结构的变化、伤口疼痛影响到食欲等原因大大增加了便秘的发病率,这无疑会对患者造成很大的困扰^[3]。本次研究主要就预防指导卡片对关节置换手术患者便秘的防控效果作出探讨。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取2015年9月至2016年4月期间在我院进行关节置换手术的患者103例。其中我院2015年采取常规护理方式的51名患者作为对照组,男性30例,女性21例,平均年龄为(47.2 ± 8.6)岁;我院于2016年开始推广使用预防便秘指导卡片与常规护理方式相结合,52名患者作为观察组。其中包括男性30例,女性22例,平均年龄为(48.2 ± 8.4)岁。两组患者年龄、性别差异无统计学意义。

1.2 方法 对照组:手术前后的常规护理。在术前,医护人员嘱咐患者不要食用辛辣刺激性的食物,在手术后指导患者的饮食。观察组在对照组基础上采用预防便秘指导卡片。

预防指导卡片的内容:患者姓名、年龄、性别、床号、宣教时间、入院日期、教育内容以及指导日期等。宣教的时间分别为术前的1天、手术当天、术后的第1天、术后的第2天、术后的第3天。根据关节置换患者的需求,护理人员从运动、饮食、心理等方面制定预防便秘指导卡片,在规定时间内进行护理干预。术后1周对两组患者的便秘症状以及便秘防治认知情况作出统计。

1.3 观察指标 患者3d内首次排便情况、首次排便性状、自觉通畅度以及满意度。护理后1周患者便秘症状(排便费力、大便干燥、排便不尽感以及药物辅助);护理后1周两组患者便秘防治认知情况(饮食调节、情绪调控、适当运动、合理用药以及危害认识)

1.4 统计学处理 采用SPSS 13.0软件分析数据,计数资料用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者术后排便状况以及满意度的比较 观察组患者在术后2d内首次排便状况、自觉通畅度以及患者满意度均明显优于对照组患者,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表1。

表1 两组术后排便状况以及满意度的比较[例(%)]

组别	例数	首次排便情况			自觉通畅度	满意度
		术后1d	术后2d	术后>2d		
对照组	51	2(3.9)	12(23.5)	37(72.5)	20(39.2)	42(82.4)
观察组	52	9(17.3)	28(53.8)	15(28.8)	42(80.7)	52(100.0)
χ^2 值		4.715	5.021	5.133	5.129	4.856
P值		0.030	0.009	0.008	0.007	0.015

2.2 术后1周患者便秘症状的比较 观察组患者排便费力、大便干燥、排便不尽感以及药物辅助情况均要优于对照组患者,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表2。

表2 两组术后1周便秘症状的比较[例(%)]

组别	例数	排便费力	大便干燥	排便不尽感	药物辅助
对照组	51	28(54.9)	34(66.6)	19(37.2)	10(19.6)
观察组	52	10(19.2)	13(25.0)	10(19.2)	6(11.5)
χ^2 值		4.713	4.847	4.854	4.851
P值		0.031	0.020	0.016	0.018

2.3 术后1周两组患者便秘防治认知情况比较 除饮食调节外,观察组患者情绪调控、合理用药情况,以及对便秘危害认识都要高于对照组患者,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表3。

表3 两组术后1周便秘防治认知情况比较[例(%)]

组别	例数	饮食调节	情绪调控	适当运动	合理用药	危害认识
对照组	51	32(62.7)	13(25.5)	26(50.9)	28(54.9)	13(25.5)
观察组	52	34(65.3)	36(69.2)	35(67.3)	42(80.7)	43(82.6)
χ^2 值		3.412	4.850	4.847	4.856	4.713
P值		0.063	0.019	0.020	0.015	0.031

3 讨论

人工关节置换手术是一种常见的骨科手术。有研究表明,患者在进行骨科手术治疗后,要求绝对卧床的患者,便秘人数为90%以上^[4]。患者在接受关节置换手术治疗后,被要求绝对卧床,其目的是减少假体错位等术后不良现象,提高软组织和骨骼的愈合度^[5]。患者在卧床期间由于排便方式的改变,常常造成排便困难^[6]。患者由于术后疼痛以及生活方式的突然改变,容易产生焦虑情绪,而便秘的发生可导致患者食欲不振甚至焦躁,不利于患者术后的恢复。患者在接受关节置换手术治疗后,受到心理因素等内在因素的影响,同时在外在因素的刺激下,容易产生不同程度的便秘^[7-10]。

本研究主要就预防指导卡片对关节置换手术患者便秘的防控效果作出探讨,研究发现,观察组患者在术后2d内首次排便状况,自觉通畅度以及患者满意度均明显优于对照组患者;观察组患者排便费力、大便干燥、排便不尽感以及药物辅助情况均要优

于对照组患者;除饮食调节外,观察组患者情绪调控、合理用药情况,以及对便秘危害认识都要高于对照组患者,均差异有统计学意义($P < 0.05$)。通过对患者使用预防指导卡片,提高了患者及家属对便秘防控的重视程度,同时提高了患者的自我护理意识,积极配合护理人员,保证了护理措施的顺利开展^[11]。由于预防指导卡片挂于床边,患者空闲时可随意翻看,克服了对护理知识宣讲的盲目性,能够保证护理工作较为连续地进行下去。针对不同患者的特点,抓住导致患者便秘的主要方面进行护理,调整患者的饮食结构,增加膳食纤维的比重。同时为患者放置引流管,鼓励患者克服疼痛的心理障碍,进行早期下床活动^[12]。患者在护理人员的指导下,正确认识早期下床活动所带来的好处,提高其主观能动性。预防便秘指导卡片的护理方式相比常规护理方式,解决了由于护士知识能力差别造成的护理效果不同。通过使用预防便秘指导卡片,对护理人员行为进行了统一的规范,保证了每一步护理工作的正确开展^[13]。护理人员每日根据患者便秘指导卡片的内容,评估排便情况,及时寻找造成患者非正常排便的因素,并纠正落实。同时使用便秘指导卡片有利于提高护理人员的主动性和积极性,促进了医护人员与患者的沟通^[14]。护理人员每天对患者进行一对一的有针对性的指导,不但提高了患者的满意程度,同时提高了护理人员的责任感,值得在临床上大力推广。

综上所述,预防指导卡可以有效地减少关节置换手术患者便秘的发生,对便秘的防控有着积极的效果,可大幅度提高患者满意度以及对便秘防治的认知情况。

参考文献

[1] 谢倩倩. 骨科关节置换患者术后便秘的相关因素与护理对策[J]. 临床合理用药杂志, 2013, 18(3): 125-126.

- [2] 孙海鹰, 范晓文, 周娜, 等. 便秘防治卡在肝癌行肝动脉化疗栓塞术后患者中的应用效果[J]. 护理实践与研究, 2013, 10(14): 97-98.
- [3] 林艾, 苏美银. 关节置换术后便秘患者早期护理干预[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2013, 2(11): 281.
- [4] 李文姬, 张茂霞, 周春兰. 预防便秘指导卡在乳腺癌手术患者中的应用[J]. 护理创新, 2015, 22(11): 76-78.
- [5] 马云, 罗贵有, 王明飞, 等. 深圳地区 2333 名健康人骨钙素水平分析[J]. 中国临床保健杂志, 2006, 9(2): 152-153.
- [6] 王晶. 行为干预对人工关节置换老年患者便秘的治疗作用[J]. 护理实践与研究, 2014, 18(6): 29-30.
- [7] 孙爱静. 护理干预预防骨科手术患者便秘的疗效分析[J]. 中外医疗, 2015, 36(6): 136-138.
- [8] 张晓华. 人工髋关节置换 25 例围手术期护理[J]. 中国临床保健杂志, 2005, 8(4): 366-367.
- [9] 张艳荣, 吕本芸, 田华, 等. 老年人工髋关节置换术后的康复护理[J]. 中国临床保健杂志, 2005, 8(4): 365-366.
- [10] 吴鸣, 傅皞, 尚希福, 等. 全膝关节置换术围手术期康复研究的相关进展[J]. 中国临床保健杂志, 2010, 13(5): 549-551.
- [11] 徐涛, 赵崎慧, 李雪静. 腹部按摩联合耳穴贴压治疗骨科手术术后便秘护理体会[J]. 河北中医, 2015, 11(5): 1729-1731.
- [12] 李杨. 个体化护理干预在预防骨科手术后患者便秘中的应用[J]. 齐鲁护理杂志, 2013, 18(2): 79-81.
- [13] KROGH K, CHRISTENSEN P, LAUBERG S. Colorectal symptoms in patients with neurological diseases[J]. Acta Neurol Scand, 2014, 103(6): 335-343.
- [14] WOOLERY M, BISANZ A, LYONS HF. Putting evidence into practice: evidence-based interventions for the prevention and management of constipation in patients with cancer[J]. Clin J Oncol Nurs, 2013, 12(2): 317-337.

(收稿日期: 2017-08-01)