



• 临床护理 •

优质护理对结肠癌患者围手术期护理效果的影响观察分析

詹维亮 孙丽珍* (厦门大学附属第一医院 福建厦门 361000)

摘要: 目的 分析优质护理对结肠癌患者围手术期护理效果的影响。方法 选取2016年11月~2017年11月我院收治的68例接受手术治疗的结肠癌患者作为此次研究对象,采取随机方法将所有患者随机分为观察组(n=34)和对照组(n=34)两组。对照组实施围手术期常规护理干预,观察组实施优质护理干预,比较两组患者干预后的心理健康状况、护理满意度以及并发症发生情况。结果 观察组患者的焦虑、抑郁、恐惧、敌对、躯体化等5项因子评分均明显低于对照组($P < 0.05$)。观察组患者的护理满意度为94.12%,对照组为70.59%,两组间对比差异具有统计学意义($P < 0.05$)。观察组患者的并发症发生率为2.94%,对照组为23.53%,两组相比较差异具有统计学意义($P < 0.05$)。结论 结肠癌患者围手术期护的临床护理工作中给予优质护理干预,能够有效改善患者的不良心理状况,提高心理健康水平,降低并发症发生率,提高护理满意度,值得在临床借鉴和应用。

关键词: 优质护理 结肠癌 围手术期 护理效果

中图分类号: R473.73 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)14-210-02

结肠癌是临床常见的恶性肿瘤,具有较高的发病率与死亡率,多见于50岁及以上人群。^[1]目前手术切除是其主要治疗方法,但术后创伤易造成患者身体不适、生活不便,易产生焦虑、抑郁等不良心理。优质护理是在常规护理干预的基础上,除了关注患者的身体状况,还注意关怀对患者的心理状况,应用于结肠癌患者围手术期的护理工作中,对改善患者预后具有积极效果^[2]。本文就优质护理对结肠癌患者围手术期的护理效果作进一步研究,具体如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2016年11月~2017年11月我院收治的68例接受手术治疗的结肠癌患者作为此次研究对象,采取随机方法将所有患者随机分为观察组(n=34)和对照组(n=34)两组。观察组:男性19例,女性15例;年龄34~75岁,平均年龄(53.2±5.4)岁;其中横结肠切除手术13例,右半结肠切除手术11例,左半结肠切除手术10例。对照组:男性18例,女性16例;年龄35~76岁,平均年龄(54.1±5.3)岁;其中横结肠切除手术12例,右半结肠切除手术9例,左半结肠切除手术13例。两组结肠癌患者的基本资料相比较,差异无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

1.2 护理方法

对照组实施常规护理干预,护理措施包括术前常规健康宣教与准备,手术积极配合医生操作,术后检测患者的生命体征及预防并发症护理。观察组给予优质护理干预,具体护理干预措施为:

1.2.1 术前护理:术前应加强对患者的疾病知识健康教育,并告知患者及其家属手术相关的注意事项,以提高患者在手术中的配合度。术前改制患者禁食禁饮,做好肠道准备。及时了解患者的心理状况并给予心理疏导,减轻术前紧张、

焦虑情绪,提高手术治疗效果。

1.2.2 术中护理:术中患者进入手术室,护理人员认真核对患者基本信息,同时密切监测患者的呼吸、血氧饱和度、心电图等生命体征变化,并积极配合医生的手术操作。

1.2.3 术后护理:术后护理人员应加强对患者的各项生命体征监测与记录,观察患者病情变化。同时妥善放置引流管,详细记录引流液的量、颜色,并保持引流管导尿管通畅。在患者拔除尿管前指导其进行排尿。观察伤口有无渗血、渗液,预防伤口感染;加强营养支持,以维持电解质平衡。嘱患者多饮水多排尿以减少泌尿系统感染。

1.3 观察指标

比较两组患者干预后的心理健康状况、护理满意度以及并发症发生情况。两组患者的心理健康状况采用症状自评量表(SCL-90)进行评估,评估内容包括敌对、焦虑、抑郁、恐惧、躯体化等5个因子,各项症状严重程度采用0~4分的5等级记分法进行评定;其中1分~5分分别为:无症状~极其严重,评分越高,表明患者心理健康状况越差。护理满意度采用本院自制护理满意度调查表,满分100分;其中非常满意:≥85分,基本满意:60~85分,不满意:≤60分。护理满意度=(非常满意+基本满意)/总例数×100%。

1.4 统计学方法

采用SPSS19.0软件,进行数据的统计与分析,计量资料数据用 $\bar{x} \pm s$ 表示,作t检验;计数资料以n, (%)表示,用 χ^2 检验; $P < 0.05$ 表明数据对比有显著差异性,具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组患者的心理健康状况

观察组患者的焦虑、抑郁、恐惧、敌对、躯体化等5项因子评分均明显低于对照组,差异具有统计学意义($P < 0.05$,见表1)。

表1: 两组患者的心理健康状况比较($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	焦虑	抑郁	恐惧	敌对	躯体化
观察组	34	9.95±3.63	8.12±2.96	7.87±2.35	7.49±2.34	10.66±9.24
对照组	34	18.25±3.69	14.26±8.57	16.52±8.96	15.63±5.33	26.32±10.37
t 值		9.350	3.949	5.445	8.154	6.574
P 值		0.000	0.000	0.000	0.000	0.000

2.2 比较两组患者的护理满意度

观察组患者的护理满意度为94.12%,对照组为70.59%,两组间对比差异具有统计学意义($P < 0.05$,见表2)。

2.3 比较两组患者的并发症发生情况

观察组患者的并发症发生率为2.94%,对照组为23.53%,两组相比较差异具有统计学意义($P < 0.05$),具

(下转第212页)

作者简介:詹维亮,女,1981.10,本科,主管护师,福建厦门人,汉族,从事护理工作。

*通讯作者:孙丽珍,女,1982.04,本科,主管护师,福建厦门人,汉族,从事手术室护理工作。



2.2 护理满意度对比

同对照组手术室患者护理满意度评分比较, 观察组获得

明显提升 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 两组手术室患者护理满意度临床对比 (分, $\bar{x} \pm s$)

组别	心理护理	护理结果	服务态度	健康教育	医治环境
观察组 (n=70)	4.51±0.42	4.65±0.53	5.01±0.41	4.42±0.43	4.32±0.55
对照组 (n=70)	3.09±0.55	3.08±0.32	3.05±0.36	3.13±0.19	3.89±0.36
t	17.1678	21.2167	30.0549	22.9584	5.4729
P	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

护理人员对于手术室患者给予细节护理干预, 对于手术应激的削弱、手术安全的提高以及手术信心的增强可以做出充分保证。此外, 此种护理方法对于护患关系的拉近、患者对于伤口疼痛的正确认识、焦虑恐惧心理的克服、疼痛注意力的转移、疼痛阈值的提高以及疼痛感的降低均可以发挥显著效果。

观察研究结果发现, 同对照组手术室患者护理质量比较, 观察组获得明显改善 ($P < 0.05$); 同对照组手术室患者护理满意度评分比较, 观察组获得明显提升 ($P < 0.05$), 从而证明护理人员对于手术室患者给予细节护理干预的可行性。

综上所述, 护理人员对于手术室患者给予细节护理干预, 对于手术室护理质量的提升以及患者满意度的提升均可以显著促进, 从而促进手术室患者病情康复。

参考文献

[1] 冯缘. 手术室全期细节护理对手术室患者护理质量及满意度

的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(16):85-88.

[2] 夏红霞, XiaHongxia. 手术全期细节护理对手术室患者护理质量满意度的影响[J]. 中华现代护理杂志, 2016, 22(11):1596-1597.

[3] Zhu D, Liu B. Analysis on the Effect of Detailed Nursing on Nursing Quality of Operation Room and Patients' Satisfaction Degree[J]. Clinical Medicine & Engineering, 2017, 6(12):225-229.

[4] Gong X, Na L V. Analysis of the effect of full period detail nursing in operation room on nursing quality and satisfaction of patients in operation room[J]. Modern Medicine & Health Research, 2018, 1(02):1023-1025.

[5] 林红. 人性化护理模式在手术室护理中的应用价值分析[J]. 中国煤炭工业医学杂志, 2016, 19(01):126-129.

[6] 关柏秋, 曹晓艳, 董淑琴, 等. 手术室细节护理在确保手术室护理安全中的应用效果研究[J]. 实用临床医药杂志, 2014, 18(12):57-60.

[7] 刘锐, 石秀杰, 宋艳, 等. 舒适护理在手术室护理工作中应用效果观察[J]. 护士进修杂志, 2013, 28(21):2000-2001.

(上接第 209 页)

例观察组小儿高热惊厥患儿采取急救护理, 通过控制患儿惊厥、心理护理、加强基础护理和家属健康知识宣传工作(疾病相关知识、药物饮食指导、环境指导和示范性教育)等方式提高患儿康复速度。结果显示: ①治疗效果: 观察组小儿高热惊厥患儿总有效率为 100.00% (21/21), 对照组患儿为 85.71% (18/21), 明显观察组患儿实施急救护理后比对照组更有疗效, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$); ②并发症: 观察组患儿无一例发生并发症, 而对照组小儿高热惊厥患儿并发症发生率为 36.10% (8/21), 显然观察组观护理后比对照组更有优势, 差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。

综上所述, 急救护理对小儿高热惊厥患儿具有良好疗效,

降低并发症发生率, 具有临床研究价值, 值得推广和应用。

参考文献

[1] 林曼. 小儿高热惊厥的急救护理与健康教育[J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(80):15734-15735.

[2] 陈青兰. 高热惊厥患儿 26 例护理体会[J]. 心理医生, 2015, 21(12):21.

[3] 李小华, 彭莉. 小儿高热惊厥的院外急救护理体会[J]. 中国保健营养, 2015, 25(16):139.

[4] 杨孝虹. 小儿高热惊厥的急救护理分析[J]. 医学信息, 2014, 27(27):563-564.

[5] 许男, 陈莹, 刘蕊等. 我国小儿高热惊厥急救护理临床现状[J]. 中国急救复苏与灾害医学杂志, 2017, 12(5):480-483.

(上接第 210 页)

体如下: 对照组中出现呼吸道感染 2 例 (5.88%), 肛瘘 2 例 (5.88%), 切口感染 3 例 (8.82%), 泌尿系统感染 1 例 (2.94%), 并发症发生率为 23.53%。观察组中出现切口感染 1 例 (2.94%), 并发症发生率为 2.94%。

表 2: 两组患者的护理满意度比较 n, (%)

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
观察组	34	18 (52.94)	14 (41.18)	2 (5.88)	32 (94.12)
对照组	34	11 (32.35)	13 (38.24)	10 (29.41)	24 (70.59)
χ^2 值					6.476
P 值					0.010

3 讨论

结肠癌是肛肠科常见的一种恶性肿瘤, 目前临床治疗该病常采取手术切除治疗。结肠癌患者在外科手术后, 常因术后创伤产生敌对、焦虑、恐惧等不良心理, 影响手术治疗效果。

优质护理是在现代整体护理观念引导下, 强调以患者为中心, 制定规范化、人性化的护理程序, 从心理、社会、生理

等各方面给予患者连续、完整的综合护理过程^[3]。本次研究结果显示观察组患者的焦虑、抑郁、恐惧、敌对、躯体化等 5 项因子评分均明显低于对照组 ($P < 0.05$), 表明有利于缓解患者的不良心理状况, 提高心理健康水平。观察组患者的护理满意度 (94.12%) 明显大于对照组 (70.59%), 其并发症发生率 (2.94%) 明显低于对照组 (23.53%) ($P < 0.05$), 表明结肠癌患者围手术期实施优质护理干预, 能有效降低并发症发生率, 进一步改善护患关系, 提高护理满意度,

综上所述, 优质护理应用于结肠癌患者围手术期的护理工作中, 可有效缓解患者的不良心理, 提高心理健康水平, 减少并发症发生, 提高患者满意度, 值得在临床进一步推广。

参考文献

[1] 苏燕燕, 杨翀, 董兵, 等. 右半结肠癌小淋巴结的检出及对病理分期的影响[J]. 解放军医学杂志, 2016, 41(10):879-880.

[2] 高永莲, 孙海英, 孙岩. 优质护理在结肠癌患者围手术期护理的效果分析[J]. 中国继续医学教育, 2015, 7(15):222-223.

[3] 陈璇, 马丽梅. 浅谈优质护理在手术室中的应用[J]. 基层医学论坛, 2016, 20(11):1522-1522.