



优质护理对结直肠癌患者术后不良情绪及生活质量的影响

段 玲

曲靖市会泽县人民医院 云南会泽 654200

【摘要】目的 探讨在结直肠癌患者手术后为患者提供优质护理服务的效果及其心理情绪以及生活质量的影响。**方法** 选择2015年2月-2017年4月间在本院接受手术治疗的64例结直肠癌患者进行本次调查分析,依据抽签法分组,对照组及观察组分别实施常规护理及优质护理,各32例。**结果** 对两组护理后的焦虑评分、生活质量评分进行对比,提示观察组所得效果更为显著($P < 0.05$);观察组脱管发生率、并发症发生率分别为3.13%和0%,与对照组比较均显著更低($P < 0.05$)。**结论** 结直肠癌手术患者术后实施优质护理更利于患者康复,对其生活质量以及负面情绪均具有良好的改善作用。

【关键词】 优质护理; 结直肠癌; 不良情绪; 生活质量

【中图分类号】 R473.73 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1674-9561 (2018) 01-122-02

结直肠癌是临床近年来较为多见的消化系统疾病,随着患病保留的增加临床接受结直肠癌手术治疗的数目也有明显增长。在结直肠癌手术后为患者提供优质的护理服务不仅有助于提高患者生理以及心理舒适度,而且也更有利于患者康复,因此临床应予以重视^[1-2]。此次研究将选择2015年2月-2017年4月间在本院接受手术治疗的64例结直肠癌患者进行本次调查分析,探析结直肠癌术后实施优质护理服务的效果,现分析如下。

1 资料与方法

1.1 病例资料

选择2015年2月-2017年4月间在本院接受手术治疗的64例结直肠癌患者进行本次调查分析,依据抽签法分组,各32例。患者均经相关检查确诊为结直肠癌,均无其他系统或器官严重疾病,均无沟通障碍。排除姑息手术切除病患、不同意参与此次研究病患以及病历资料不完整患者。对照组:18例为男性,14例为女性。年龄:32-68岁,平均年龄为(52.1±4.6)岁。观察组:19例为男性,13例为女性。年龄:31-69岁,平均年龄为(52.2±4.9)岁。对比基础资料,提示差异不显著($P > 0.05$),研究可行。

1.2 方法

对照组:对患者做好病情监护工作,与患者家属及时沟通病情进展,遵医嘱患者使用治疗药物,并告知患者及其家属术后需要注意的问题,注意做好留置尿管、引流管的护理工作。患者若出现不良症状要及时通知医生进行对症干预。

观察组:在实施围手术期常规护理的基础上实施全程优质护理:①术前:根据患者的病情拟定护理计划,对患者的心理状态进行调查评估,依据患者具体情况实施针对性的护理,为患者进行基础宣教,告知患者疾病康复过程中可能出现的问题以及解决方法、治疗基本流程以及治疗意义等等。避免患者因对疾病或治疗存在错误认知而产生负面情绪。与患者保持充分沟通,及时发现异常并进行对症护理。同时对患者的基础疾病,如冠心病、高血压、糖尿病等进行积极地治疗,并做好肠道准备。②术中:对患者实施专业的手术室护理。③术后:a 心理护理:以患者为中心,为其提供连续性优质护理服务,对患者提出的问题进行积极解答,争取做到事无巨细,以便提高患者的治疗信心以及面对社会生活的信心。指导患者合理发泄情绪,促使患者学会调控负面情绪。b 疼痛护理:在术后24小时内持续使用镇痛泵,保证患者术后活动无疼痛;c 管道护理:强化对引流管以及留置尿管的护理管理,保证管

道通常,引流管拔除后要使用纱布填塞,避免切口封闭形成无效腔,尿管要每日进行2次护理,避免发生尿路感染。d 下肢深静脉血栓形成预防护理:术后24小时对患者的双下肢应用空气波压力循环仪治疗,预防深静脉血栓形成。e 注意造口的护理:若造口皮肤黏膜出现凹陷、脱垂情况要及时通知医生。依据患者造口大小合理选择口袋并及时更换,以免出现黏膜损伤。为避免患者出现造口狭窄,护理人员要指导患者每日进行1次扩张造口,叮嘱患者保持会阴清洁。f 早期下床:指导患者早期下床活动,早期进食,提高机体免疫力和抵抗力,促进恢复,减少并发症的发生。④出院:在患者出院前护理人员要对其做好出院指导工作,如出院后康复过程中需要注意的问题、依据患者具体情况为其建立健康的生活习惯以及饮食习惯,叮嘱患者适量运动,以便促进患者康复。

1.3 观察指标

①焦虑评分^[3]:采用焦虑自评量表进行观察,共设20个评价条目,均设4个选项,由患者依据自身感受选择,总分越高则表示焦虑越重。②生活质量评分^[3]:选择使用SF-36量表进行评价,共设有8个维度,总分越高则表示生活质量越高。

1.4 统计学处理

用SPSS19.0统计学软件进行研究各同类计数资料(性别)和计量资料(年龄、焦虑评分、生活质量评分)数据的对比处理,分别进行 χ^2 检验和t检验, $P < 0.05$ 差异有统计学意义。

2 结果

2.1 焦虑评分与生活质量评分比较

护理后对两组间焦虑评分及生活质量评分差异,结果均显示 $P < 0.05$,观察组更具优异性($P < 0.05$),见表1。

表1: 两组焦虑评分及生活质量评分的比较

	例数	焦虑评分	生活质量评分
对照组	32	44.8±3.9	79.7±2.8
观察组	32	37.7±3.4	85.4±2.4
t		7.763	8.743
P		0.000	0.000

2.2 脱管发生率、并发症发生率

表2: 脱管发生率、并发症发生率比较

	例数	脱管发生率	并发症			
			出血	感染	下肢静脉血栓	总发生率
对照组	32	6 (18.75)	2	10	1	4 (12.50)
观察组	32	1 (3.13)	0	0	0	0 (0)
χ^2		4.010				4.267
P		0.045				0.039

作者简介: 段玲 (1976.12-) 四川, 汉族, 主管护师, 大专, 主要从事普外科临床护理工作。



观察组脱管发生率、并发症发生率分别为 3.13% 和 0%，与对照组比较均显著更低 ($P < 0.05$)，具体统计值见表 2。

3 讨论

近年来随着人们生活压力的增加以及饮食结构的改变使得结直肠癌的发病率明显提高，对患者的生命安全构成严重威胁。临床对结直肠癌的治疗主要以手术疗法为主，手术治疗可在一定程度上延长患者的生存时间，但患者较易受到负面情绪的影响，使得术后康复效果不佳，降低了生活质量。因此在结直肠癌手术后为患者提供更为优质的护理服务改善患者负面情绪十分重要。优质护理是一种近年来临床应用广泛的护理模式，其是以患者为中心，提高患者诊疗期间身心舒适度，减轻患者诊疗痛苦，促进患者康复是该种护理模式实施的主要目的^[4]。在本次研究中观察组实施了优质护理，通过为患者实施针对性心理疏导、健康宣教、并发症预防性护理、出院指导等种种护理对策有效提高了患者术后康复过程中的身心舒适度，提高了患者对护理人员的信任感，确保了各项护理以及治疗工作的顺利进行。对比观察组与对照组护理后的心理状态以及生活质量，结果提示观察组患者的焦

虑评分为 (37.7 ± 3.4) 分显著低于对照组，生活质量评分为 (85.4 ± 2.7) 分显著高于对照组；而脱管发生率、并发症发生率也显著比常规护理组低。证明优质护理对改善结直肠癌手术患者情绪，提高生活质量等具有积极意义。

综上所述，在结直肠癌手术患者术后住院期间为患者提供优质护理不仅可促使临床护理服务更为全面、科学，而且也有助于改善患者的负面情绪，提高患者康复期间的心理舒适度，改善患者生活质量。

参考文献：

- [1] 杨博. 全程优质护理模式对结直肠癌患者术后焦虑抑郁情绪及生活质量的影响 [J]. 中外女性健康研究, 2016, 16(5):132-132.
- [2] 曲华, 陈铁虎. 优质护理对结直肠癌患者不良情绪以及生活质量的影响 [J]. 国际护理学杂志, 2015, 45(8):1063-1065.
- [3] 何杨. 护理干预对结直肠癌患者肠造瘘术后生活质量的影响研究 [J]. 东方食疗与保健, 2017, 39(10):234-235.
- [4] 赵雪丽. 手术室优质护理干预对腹腔镜结直肠癌根治术效果的影响 [J]. 河南医学研究, 2017, 26(4):737-738.

(上接第 119 页)

及牙齿的污垢、血迹进行彻底有效清洁，增加了口腔感染及并发症的发生率。造成患者口腔细菌下移或定植的因素较多，包括气管插管时可能将口腔中细菌带入下呼吸道，国内有报道气囊上滞留物中的病原菌与下呼吸道分泌物中的病原菌一致率达 62.5%。本文对口腔护理方法进行改良，采用可吸引口腔护理刷替代棉球联合冲洗、擦洗与吸引的口腔护理方法，使黏附于口腔黏膜的微生物脱落而随冲洗液吸出，能更彻底地清洁口腔内各部位的污垢及利于分泌物清除，保持了良好的口腔卫生，可有效预防及减少口腔感染等并发症发生。

3.2 应用改良式口腔护理对经口气管插管昏迷患者进行口腔清洁操作简便，安全。气管插管的导管前方有一气囊，操作前将气囊压力充气至 25-30cmH₂O，以保证气囊与气管壁密

封，防止操作时误吸的发生。

综上所述，采用可吸引口腔护理刷对经口气管插管昏迷患者进行擦洗、冲洗和吸引相结合的口腔护理新方法，较传统棉球擦洗法更能彻底地清除黏附在舌面、上腭、颊部、咽喉部及牙齿等各部位的污垢、血迹及分泌物，从而有效抑制细菌繁殖，减少口臭和口腔感染等并发症发生，对减轻患者经济负担，缩短住院时间，提高患者生活质量起到了重要作用。

参考文献：

- [1] 胡俊玲. 经口气管插管患者口腔护理中应用口腔冲洗加纱球擦洗法的效果观察 [J]. 中国医学创新, 2010, 7(4): 113-114.
- [2] 许红云, 陈小华. 冲洗法在经口气管插管患者口腔护理的临床效果研究 [J]. 中国医药指南, 2009, 7(10): 279-280.

(上接第 120 页)

护理人员结合患者的病情，确定患者翻身体位，尽量减少翻身对皮肤的损伤。同时护理人员对患者的皮肤进行检查、清洁，并贴压疮贴保护，结合患者病情，使用气垫床，全面预防患者压疮现象的发生。本次研究中，观察组患者压疮发生率和护理满意度总评分分别为 5.0%、 (94.7 ± 3.5) 分，与对照组患者的 35.0%、 (79.4 ± 4.2) 分相比较，具有明显的统计学意义， $P < 0.05$ 。

综上所述，在骨科压疮高危患者治疗中，通过系统化护理干预措施，可以显著降低患者的压疮发生率，并且保证了护理工作的有序开展，值得临床推广。

(上接第 121 页)

且家长出于对孩子的心疼，容易出现不配合治疗的情况，基于此护理共组偶开展以提高患儿及家属依从性为主，具体护理过程中开展健康教育，让家属了解疾病具体情况，明确遵医嘱的重要性，进而有效配合护理人员开展工作。同时会人员结合患儿实际情况，制定综合性护理干预措施，从心理、饮食、口腔和皮肤护理角度出发，为患儿提供全方位指导，进而促进其病情快速恢复。

综上，针对小儿手足口病患儿，应用综合性护理和健康

参考文献：

- [1] 刘芳. 探究系统化护理干预对骨科患者压疮预防的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2017, 15(20):246-247.
- [2] 魏淑瑛. 集束化护理对骨科患者压疮发生的预防效果 [J]. 西部中医药, 2016, 29(7):126-128.
- [3] 甄婧琨. 集束化护理策略在预防骨科患者压疮中的应用效果观察 [J]. 基层医学论坛, 2016, 20(22):3138-3139.
- [4] 王秀梅. 系统化护理干预对骨科压疮高危患者压疮预防的效果观察 [J]. 中外女性健康研究, 2015, 3(12):126.
- [5] 刘建颖. 护理干预对骨科卧床患者压疮的临床研究应用 [J]. 临床护理学电子杂志, 2017, 6(34):116.

教育具有较高价值，缩短皮疹消退时间，促进患儿尽早康复，值得广泛推广。

参考文献：

- [1] 郭丽红. 个性化护理配合健康教育在小儿手足口病感染防控护理中的应用 [J]. 昆明医科大学学报, 2016, 37(2):144-146.
- [2] 汪受传, 王雷, 尚莉丽. 中医儿科临床诊疗指南·手足口病 (修订) [J]. 世界中医药, 2016, 11(4):734-740.
- [3] 黄敏. 个性化护理配合健康教育在小儿手足口病感染防控护理中的应用研究 [J]. 实用临床医药杂志, 2015, 19(10):138-140.