

综合康复护理干预在结直肠癌患者护理中的应用效果及安全性分析

吴慧中

柳州市工人医院 545005

【摘要】目的 分析综合康复护理干预在结直肠癌患者护理中的应用效果及安全性。**方法** 选取 50 例来我院就诊的结直肠癌患者作为本次研究对象, 就诊时间均在 2018 年 6 月至 2019 年 12 月期间。将 50 例结直肠癌患者随机分为观察组和对照组, 各 25 例, 予以对照组患者常规护理干预, 观察组患者综合康复护理干预。对比两组患者干预后的康复效果和安全性。**结果** 观察组患者干预后的康复效果比对照组患者好, $P < 0.05$; 观察组患者护理干预后安全性比对照组高, $P < 0.05$ 。**结论** 综合康复护理干预在结直肠癌患者的护理中临床效果显著, 有效降低了患者并发症发生几率, 值得推广应用。

【关键词】 综合康复护理; 结直肠癌; 应用效果

【中图分类号】 R473.73

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2020) 07-114-02

结直肠癌作为一种消化系统疾病, 与生活习惯、饮食习惯有着密切的联系。随着社会生活结构的变化, 越来越多的人出现饮食不规律、生活作息不规律的现象, 使得消化道疾病的发病率呈逐渐上升的趋势^[1]。结直肠癌发病时, 由于初期症状不明显, 容易被患者忽略, 但随着疾病加重, 肿瘤形成并恶化, 会出现便血、体重减轻、腹泻等临床症状, 若未得到及时的救治, 机体癌细胞就会扩散, 加快病情发展, 严重时甚至会危及到患者的生命安全^[2]。

1 资料与方法

1.1 患者一般资料

所选取研究的 50 例结直肠癌患者来我院就诊时间在 2018 年 6 月至 2019 年 12 月之间, 以随机分组的方式将 50 例患者分为 25 例观察组和 25 例对照组。其中 25 例对照组患者中男性 16 例, 女性 9 例, 年龄在 34 至 58 岁之间, 平均年龄 (45.63 ± 5.43) 岁; 25 例观察组患者中男性 14 例, 女性 11 例, 年龄在 32 至 61 岁之间, 平均年龄 (49.67 ± 5.28) 岁。将两组患者的年龄、性别进行数据统计分析, 两组患者之间数据差异较小, 无统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 研究方法

25 例对照组患者采用常规护理干预; 25 例观察组患者采用综合康复护理干预, 具体有 (1) 在患者术前术后进行心理干预, 鼓励患者积极配合治疗, 谨遵医嘱, 主动与患者交流沟

通, 疏解患者的消极情绪。(2) 为患者提供健康教育。以专业姿态为患者讲解疾病形成原因, 对患者的不良生活习惯和饮食习惯进行纠正, 为患者提供健康教育手册。(3) 患者在康复期间需要卧床休养, 护理人员要分阶段对患者进行机体康复的训练, 制定训练计划, 指导患者深大腹式呼吸等^[3]。(4) 对患者的卧位、饮食进行指导, 确保患者在恢复期间营养均衡的情况下食用易消化食物。

1.3 观察指标

(1) 对比两组患者的康复效果, 包括患者尿管留置用时、腹腔引流用时、排气用时、下床用时。(2) 对比两组患者干预后的安全性, 以并发症发生率表示, 并发症发生率越低说明患者安全性越高。

1.4 统计学方法

本次综合康复护理干预在结直肠癌患者护理中的临床效果使用 SPSS21.0 统计软件对所研究的数据进行分析处理, 其中并发症发生率采用 % 表示, 采用卡方进行检验, $P < 0.05$; 患者康复效果采用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 用 t 进行检验, $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 对比两组患者的康复效果

将两组患者干预后的尿管留置用时、腹腔引流用时、排气用时、下床用时进行对比, 观察组患者的用时更短, 康复效果比对照组好, 数据差异明显, $P < 0.05$ 。

表 1: 对比两组患者的康复效果 ($\bar{x} \pm s$; d)

组别	例数	尿管留置用时	腹腔引流用时	排气用时	下床用时
观察组	25	3.23 ± 1.01	1.36 ± 0.73	2.41 ± 0.58	1.69 ± 0.23
对照组	25	1.42 ± 0.76	2.96 ± 0.82	3.92 ± 1.03	2.92 ± 0.89
P			$P < 0.05$		

2.2 对比两组患者干预后的安全性

观察组患者并发症发生率 4%, 低于对照组患者并发症发生率 24%, 说明观察组患者预后安全性更高, 数据差异明显, $P < 0.05$ 。

表 2: 对比两组患者并发症发生率 (%)

组别	例数	切口感染	恶心呕吐	尿路感染	发生率
观察组	25	0	1	0	1 (4%)
对照组	25	2	3	1	6 (24%)
χ^2	—	—	—	—	4.15
P	—	—	—	—	0.04

3 讨论

直肠癌是临床常见恶性肿瘤之一, 主要以手术治疗为主。结肠癌患者因病情严重, 手术解剖后会导致患者术后生理功能紊乱, 身体机能恢复缓慢, 康复期间患者也不能自如的行动, 为患者带来较大的生理和心理上的痛苦^[4]。结直肠癌是因为饮食不合理使得粪便在肠道内留置时间过久, 从而引发肠道病变, 形成癌症。综合康复护理干预是为患者提供围手术期间全方位、优质的护理干预, 提高患者的生活质量, 促进其康复。

本文在研究综合康复护理干预对结直肠癌患者护理中的临床效果时, 发现观察组患者干预后的尿管留置用时

(下转第 117 页)

3 讨论

高血压脑出血作为发病凶险、预后效果差的疾病之一,容易产生肢体运动障碍、语言及理解困难、发音困难、情绪和人格障碍等后遗症。因此在手术治疗之后,高血压脑出血患者需要进一步专业的康复护理干预^[3]。近年来,护理干预在高血压脑出血患者中得到应用,效果理想。本研究中,观察组护理后 FMA 评分、ADL 评分高于对照组 ($P<0.05$),说明护理干预能提高高血压脑出血患者生活自理能力,有利于患者恢复。国内学者研究表明^[4]:护理干预不仅能够为患者及其家属普及相应知识,还可以有效指导咳嗽、排尿、饮食、用药等,从而预防泌尿系统感染。护理干预中的康复训练可以减少患者肩关节半脱位、关节挛缩畸形、足下垂或内翻等继发性障碍,可获得较好的治疗预后。本研究中,观察组护理后出现褥疮、泌尿道感染、肺部感染、应激性溃疡的几率低于对照组 ($P<0.05$),说明护理干预能提高高血压脑出血患者预后,有助于减轻患者因并发症承受的痛苦。

综上所述,高血压脑出血患者中运用护理干预能够提高

患者运动功能,提高日常生活活动能力,能获得良好的治疗预后,值得推广应用。

参考文献:

- [1] 李莉,李玫.早期综合护理对脑出血微创手术患者神经功能及生活质量的影响研究[J].现代中西医结合杂志,2018,27(13):1466-1468.
- [2] 徐俊芳,王雪丽.护理路径在高血压脑出血手术治疗中的应用价值研究[J].现代中西医结合杂志,2019,28(15):90-92+103.
- [3] Bilal M, Virk F, Ibrahim H, et al. The Incidence of Non-Variceal Upper Gastrointestinal Hemorrhage After Percutaneous Coronary Intervention Among Patients Without Acute Myocardial Infarction Is Low: A National Analysis over 11 Months: 1187[J]. American Journal of Gastroenterology, 2018, 113(Supplement):S677.
- [4] 陈洁,王萌萌,何妹.预见性护理干预在高血压脑出血急性期患者下肢深静脉血栓形成中的应用[J].血栓与止血学,2018,024(002):331-333.

(上接第 113 页)

患者的肺功能以及运动耐力,从而达到提高患者生存质量的目的。呼吸运动训练中吸气阻力训练可以改善吸气肌的肌力及耐力,减少吸气肌的疲劳,腹式呼吸、局部呼吸训练是为了改善患者的通气功能,促进患者功能残气量的排出,从而减轻患者呼吸困难等临床症状,促进肺功能的恢复,指导患者进行有效咳嗽训练,目的是促进痰液的排出,保持气道的通畅,提高呼吸训练效果,全身运动训练目的是提高呼吸肌肌力,促进血液循环,增加交感神经兴奋性,从而改善呼吸功能,提高运动耐力^[3]。

结合实验结果来看,实验组患者的肺功能、运动耐力较对照组确有明显提高,可见为肺结核患者提供早期康复护理有利于改善其肺功能,提高运动耐力,帮助其提高生活质量。

参考文献:

- [1] 李军孝,陈其亮,许军利,等.低肺功能肺结核外科治疗的临床疗效探讨[J].中国医刊,2017,52(11):48-50.
- [2] 金一春,陈丹萍.呼吸运动康复护理对肺结核住院患者的治疗效果[J].实用临床医药杂志,2017,21(22):29-31.
- [3] 王莹.早期康复护理对肺结核患者肺功能及运动耐力的影响[J].中国农村卫生,2019,11(17):32-33.

(上接第 114 页)

(3.23 ± 1.01)、腹腔引流用时(1.36 ± 0.73)、排气用时(2.41 ± 0.58)、下床用时(1.69 ± 0.23),均短于对照组患者干预后的尿管留置用时(1.42 ± 0.76)、腹腔引流用时(2.96 ± 0.82)、排气用时(3.92 ± 1.03)、下床用时(2.92 ± 0.89),数据差异较大, $P<0.05$;观察组患者并发症发生率 4%,比对照组患者的并发症发生率 24% 低,数据差异较大, $P<0.05$ 。主要是观察组患者在围手术期间采用综合康复护理干预,为患者提供专业的护理干预,帮助患者在术后有计划、有目的的进行机体功能恢复,有效提升患者的康复效果,降低了患者并发症发生率,提高了患者的预

后安全性。

综上所述,综合康复护理干预临床价值较高,值得推广。

参考文献:

- [1] 王天凤.综合康复护理干预在直肠癌患者护理中的应用价值[J].中国医药指南,2018,16(12):224-225.
- [2] 饶洪玲.综合康复护理干预在结直肠癌患者护理中的应用[J].基层医学论坛,2018,22(03):384-385.
- [3] 张海丽.综合康复护理干预在结直肠癌护理中的作用分析[J].基层医学论坛,2017,21(36):5156-5157.
- [4] 李燕凌,黄丽玲.综合康复护理干预在直肠癌患者护理中的应用效果观察[J].中外医学研究,2017,15(23):92-93.

(上接第 115 页)

其局部皮肤组织会发生溃烂坏死等情况,对患者预后具有较大影响^[4]。预防压疮是老年患者长时间卧床的护理服务主要内容。集束化护理管理主要归纳和强化护理优点,将系统护理管理体系予以完善,将临床工作密切结合,使患者明确护理体会,使生命质量提升^[5]。

综上所述,对老年患者实施集束化护理管理后,可有效的预防压疮发生,并依照患者的是极其情况修改护理计划,使患者对压疮知识的认知度提升。

参考文献:

- [1] 赵娜.集束化护理管理模式对老年压疮患者压疮发生率及生命质量的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(9):1683-1685.
- [2] 肖玲.集束化护理管理在老年患者压疮护理中的应用效果探讨[J].健康必读,2020(8):147.
- [3] 何君花.集束化护理管理在老年患者压疮护理中的应用探讨[J].健康之友,2020(5):234.
- [4] 王岩.老年患者压疮护理中集束化护理管理的优势分析[J].中国医药指南,2020,18(6):258-259.
- [5] 王国清.集束化护理管理在老年患者压疮护理中的应用价值研究[J].健康之友,2020(1):245-246.