

护理干预在结直肠肿瘤患者围手术期护理中应用的效果观察

张 利

成都市龙泉驿区中医医院 四川成都 610100

〔摘 要〕目的 探讨护理干预在结直肠肿瘤患者围手术期护理中应用的效果观察。方法 选取 2022 年 1 月至 2023 年 4 月我院接受手术的结直肠肿瘤患者的 30 例随机分为对照组 (n=25 例) 和实验组 (n=25 例) 两组, 对照组采用常规护理, 实验组采用围手术期护理干预, 分析对比两组患者不同护理方式的应用效果。结果 实验组患者并发症的发生率 (8.00%) 明显低于对照组 (24.00%)、护理满意度 (100.00%) 明显优于对照组 (73.33%), 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论 在结直肠肿瘤患者围手术期采用护理干预能够提高患者的依从性, 缓解患者的不良心态, 加速患者的康复, 改善其生活质量。

〔关键词〕护理干预; 结直肠肿瘤; 围手术期

〔中图分类号〕R473.73 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2023) 06-132-02

结直肠肿瘤属于胃肠道肿瘤当中比较常见的一种, 并且现阶段呈现出逐渐上升的趋势, 且发病年龄逐渐年轻化。肿瘤通过血液系统和淋巴系统能够使其他脏器和组织受累, 严重影响患者的身心健康以及生活质量^[1]。对于结直肠肿瘤患者手术是展开治疗最主要的方式, 但手术毕竟为有创操作, 患者会出现比较明显的心理压力, 从而导致术中风险事件的发生率提高, 甚至引起术后的并发症, 因此, 对结直肠肿瘤患者围手术期采用护理干预, 帮助患者稳定心态、提高依从性能够促使手术顺利进行, 降低术后并发症的发生率, 提高患者的治疗效果^[2]。鉴于此, 本文对我院收治的结直肠肿瘤手术患者采用围手术期护理干预, 并分析应用效果, 具体如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选取 2022 年 1 月至 2023 年 4 月我院接受手术的结直肠肿瘤患者的 30 例随机分为对照组 (n=25 例) 和实验组 (n=25 例) 两组, 年龄段 51-70 岁。其中实验组男 10 例、女 5 例, 平均年龄 (51.00 ± 9.75) 岁; 对照组男 11 例, 女 4 例, 平均年龄 (51.35 ± 9.54) 岁, 对比两组患者一般资料无显著差异 ($P > 0.05$), 可进行组间对比。

1.2 方法

1.2.1 对照组采用常规护理

1.2.2 实验组采用围手术期护理干预, 具体如下:

(1) 手术之前进行相关的术前访视, 为患者进行详细的健康指导, 使其了解手术的优势和作用以及医生的相关信息, 减轻患者的担忧, 提高患者对疾病以及治疗的正确认知, 避免错误想法引起患者的恐惧心理, 使患者的依从性提高, 积极的配合医护人员进行相关的术前准备, 促使手术顺利。对患者出现的负性情绪进行心理疏导, 积极的对患者进行安抚, 与家属配合给予患者充分的重视和关心, 提高患者的心理适应性, 帮助患者提高心理健康水平, 树立患者治疗的信心。

(2) 手术的过程中, 帮助患者条解调节手术室的温度和湿度, 指导其采用正确的体位配合医护人员, 麻醉之后做好患者的体温保护以及各项生命体征的监测, 辅助医生完成手术。(3) 术后患者清醒时, 第一时间告知其手术很成功, 减轻其担忧, 对患者出现的疼痛进行评估, 根据不同的疼痛程度采用有针对性的方式进行干预, 可以利用分散注意力与镇痛药物等形

式相结合的方法来帮助学生缓解痛苦。对患者术后的各项生命指标进行监测。根据患者的恢复情况, 积极指导其进行早期康复训练, 包括抬腿、翻身、屈膝等练习, 逐渐鼓励患者下床活动, 加速患者的康复。对患者可能出现的术后并发症, 做出积极的预防性干预, 降低并发症对术后康复速度造成影响。(5) 做好患者的饮食护理, 术后 1 天采用流质饮食, 观察患者的进食后相关状况, 如未出现异常可以逐渐增加进食量, 并根据患者的恢复情况逐渐过渡到半流质饮食和正常饮食, 注意患者是否有消化系统相关不适症状, 并根据实际情况积极调整饮食的性状和量, 保证食物以营养易消化为主。患者要坚决杜绝生冷、油腻以及辛辣等具有刺激性的食物, 最好在 5 天之内能够让患者恢复正常饮食。

1.3 观察指标及评价标准

(1) 比较两组护理满意度 (采取自制的问卷形式进行调查), 分为满意、较满意和不满意三个等级。(2) 统计记录两组患者并发症的发生情况。

1.4 数据处理

采用 SPSS24.0 软件进行数据的统计和整理, 计数资料采用百分比表示, 用 χ^2 检验, 均数 $\pm$ 标准差为计量资料, 用 t 检验, $P < 0.05$, 表示差异有统计学意义。显著。

2 结果

2.1 对比两组患者并发症发生率

经过相关护理后, 实验组患者并发症的发生率 (8.00%) 明显低于对照组 (24.00%), 组间数据存在差异性, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见下表 1。

表 1 对比两组患者护理并发症发生率 [n (%)] 例

组别	切口感染	腹胀	泌尿感染	发生率
实验组 (n=15)	1 (4.00)	1 (4.00)	0 (0.00)	2 (8.00)
对照组 (n=15)	2 (8.00)	2 (8.00)	2 (8.00)	8 (24.00)
χ^2 值	5.127	5.841	5.358	5.210
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

2.2 对比两组患者的护理满意度

经过相关护理后, 实验组患者的护理满意度 (100.00%) 显著优于对照组 (73.33%), 组间数据存在差异性, 具有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见下表 2。

3 讨论

结直肠肿瘤大多数会采用手术的方式进行治疗, 但手术

的创伤性比较明显会对患者造成不同程度的痛苦, 从而影响最终的恢复效果。在围手术期采用护理干预措施, 术前做好患者的健康指导和心理疏导, 使患者能够对疾病和治疗都有正确的了解, 有效避免错误想法造成的心理负担, 同时也可以让患者了解如何正确的配合医护人员的工作, 稳定患者的情绪, 使其以良好的心理状态接受疾病, 并配合治疗。正确的心理疏导, 让患者有一个乐观积极的心态去对疾病, 同时树立患者治疗的信心, 降低患者术中风险事件的发生率^[3-4]。手术的过程中, 不但要做好患者的安抚和保护, 同时也要积极正确的配合医生的工作, 保证手术的顺利且高效完成, 缩短手术时间, 减少术后并发症的发生。手术完成后, 做好患者的疼痛护理, 缓解患者的痛苦, 能够减轻其烦躁焦虑的情绪, 同时也可以避免患者的躁动现象使伤口受到牵拉。积极鼓励并指导患者进行早期康复练习, 促使其胃肠功能恢复并降低相关术后并发症的发生, 加速患者的康复, 改善患者的生活质量^[5]。

表 2 对比两组患者的护理满意度 [n (%) 例]

组别	非常满意	满意	不满意	总满意度
实验组 (n=15)	12 (80.00%)	3 (20.00%)	0 (0.00%)	15 (100.00%)
对照组 (n=15)	7 (46.67%)	4 (26.67%)	4 (26.67%)	11 (73.33%)
χ^2 值				4.5154
P 值				0.0316

(上接第 130 页)

3 讨论

肾衰血液透析患者中运用多样化健康教育价值, 通过多种方式向患者传递知识, 给予详细科普, 帮助患者了解肾衰病情及透析治疗的相关知识, 了解预防和处理并发症的方法, 提高患者对病情和治疗的认知水平。营造积极的疗养氛围, 增强患者对治疗的信心和支持, 让患者主动配合治疗和监测, 提高透析控制指标, 保证透析效果和医疗质量。通过调节患者心理状态, 排除患者的焦虑、恐惧等负面情绪, 增强患者的心理抗压能力和自我调节能力, 促进患者的情绪稳定, 提高生活质量。

根据患者的需要和偏好, 采用多种形式呈现健康教育内容, 如海报、文献、视频、互动性小组活动等, 不断开拓患者知识的视野, 提高治疗的热情和理解力。针对患者的膳食、用药、透析操作等方面的实际问题, 施行专项针对性健康教育,

综上所述, 在结直肠肿瘤患者围手术期采用护理干预能够提高患者的依从性, 缓解患者的不良心态, 加速患者的康复, 改善其生活质量。

[参考文献]

- [1] 徐福荣. 护理干预在结直肠肿瘤患者围手术期护理中应用的效果 [J]. 糖尿病天地, 2022, 19(4):278-279.
- [2] 周源, 潘红. 综合护理干预在结直肠肿瘤患者围手术期护理中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2022, (8):26-29.
- [3] 张晓菲. 整体化护理在结直肠肿瘤患者围术期中的效果 [J]. 中国城乡企业卫生, 2021, 36(7):184-185.
- [4] 张琳, 刘俊. 结直肠肿瘤患者围手术期护理中护理干预的临床应用分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(24):134, 137.
- [5] 陈思, 陈少含, 何维丽, 等. 护理干预在结直肠肿瘤患者围手术期护理中应用的效果观察 [J]. 饮食保健, 2020, 7(21):224-225.

开展量身定制的健康教育方案, 提高患者的生活质量。对患者进行周密的教育计划, 注重教育的及时性和连续性, 以确保患者获得全面的、正确的、连续的和专业性的健康教育服务。可以设计说课制度和教育日活动, 确保健康教育的质量标准化。总而言之, 肾衰血液透析患者中运用多样化健康教育后, 可以有效的提升患者治疗依从性, 改善患者负面情绪, 整体状况。

[参考文献]

- [1] 缪晓红, 刘雪婷, 廖贞贞. 强化健康教育对维持性血液透析肾衰竭患者护理质量的影响 [J]. 透析与人工器官, 2021, 32(3):72-73, 83.
- [2] 刘欣, 林珊珊, 齐立平. 强化健康教育对维持性血液透析肾衰竭患者护理质量的影响 [J]. 健康必读, 2021(16):220.
- [3] 李贝贝, 赵盼利, 周俏俏. 基于跨理论模型的健康教育及标准化营养干预对行血液透析的肾衰竭患者营养状况及微炎症状态的影响 [J]. 国际移植与血液净化杂志, 2021, 19(6):40-42.

(上接第 131 页)

意度的目的。通过针对性沟通技巧, 护士可以更好地理解患儿及其家长的需求和想法, 根据他们的情况进行个性化关怀和沟通, 建立互信和互动的关系, 增强患儿及其家长对护理的信任感和接受度。通过用儿童能够理解的方式对治疗和护理方案进行详细、生动、可理解的描述, 患儿及其家长可以更好地了解治疗目的、措施和注意事项, 降低误解和误解产生的可能。在进行沟通时, 护士应该关注患儿及其家长的情感状态和需求, 根据情况给予情感支持和关怀, 降低他们的反感和抗拒情感, 增强他们的积极性。对于一些特殊的护理操作, 如输液、换药等, 护士需要进行详细的宣教和讲解工作, 让患儿及其家长了解操作程序和注意事项, 明确好处和风险, 降低他们的抵触和焦虑情绪。在进行护理和治疗过程中, 护士应鼓励患儿及其家长提出问题和建议, 及时进行解答和回

应, 避免产生负面情绪和误解。

总而言之, 儿科护理中采用针对性沟通技巧, 可以有效的提升患者治疗依从性, 提高患者护理满意度, 整体情况更好。

[参考文献]

- [1] 于蓉. 儿科护理沟通中存在的问题及对策 [J]. 养生保健指南, 2021(10):131.
- [2] 万嫣敏, 顾莺, 范咏, 等. 基于 SBAR 沟通模式的儿科护理交接信息系统开发及应用 [J]. 护士进修杂志, 2022, 37(24):2248-2251.
- [3] 唐兰兰. 肢体语言沟通在儿科护理工作中的应用效果 [J]. 母婴世界, 2021(12):139.
- [4] 牟宗娜. 护患沟通技巧在儿科护理中的应用效果 [J]. 中国医药指南, 2021, 19(4):236-237.