

整体护理在膀胱癌手术中应用

姚沙沙

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北 武汉 430030

【摘要】：目的：观察整体护理在膀胱癌患者护理中的应用效果。方法：抽取本院中 2018 年 5 月至 2019 年 5 月间接收并确诊为膀胱癌采用手术治疗的患者 100 例为实验对象，采用计算机排列法将其分组，并分为对照组和实验组，每组中各有 50 例患者。对照组采用常规护理，实验组应用整体护理，护理后评价疗效。结果：研究结果显示实验组患者的护理质量明显优于对照组，差异显著存在（ $P < 0.05$ ）。结论：膀胱癌手术患者对于手术护理的要求较高，护理人员需要针对患者的个体状况进行综合分析，将整体护理干预应用于其中能够有助于使护理质量得到提升，同时整体护理还能够有效促进患者运动能力和日常生活能力的恢复，提高患者对于护理工作的满意度具有良好的可推广价值，值得进行进一步的应用。

【关键词】：整体护理；膀胱癌；护理；应用效果

Application of Holistic Nursing in Bladder Cancer Surgery

Shasha Yao

Tongji Hospital Tongji Medical College Huazhong University of Science and Technology Hubei Wuhan
430030

Abstract: Objective: To observe the effect of holistic nursing in the nursing of patients with bladder cancer. Methods: 100 patients with bladder cancer who were received and diagnosed as surgical treatment in our hospital from May 2018 to May 2019 were selected as experimental subjects, and they were divided into control group and experimental group by computer array method, with 50 patients in each group. The control group was treated with routine nursing, the experimental group was treated with holistic nursing, and the curative effect was evaluated after nursing. Results: The results showed that the nursing quality of patients in the experimental group was significantly better than that in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: bladder cancer surgery patients have high requirements for surgical nursing. Nurses need to conduct a comprehensive analysis of the individual conditions of patients. Applying holistic nursing intervention to it can help improve the quality of nursing. At the same time, holistic nursing can also effectively promote the recovery of patients' sports ability and ability of daily life, and improve patients' satisfaction with nursing work has good promotional value, It is worth further application.

Keywords: Holistic nursing; Bladder cancer; Nursing; Application effect

膀胱癌发病率在我国泌尿生殖系统肿瘤中占第一位，在西方国家，尤其是欧洲、美国，其发病率于前列腺癌之后，即第二位。所选择的主要方式为手术切除。但由于患者的手术切口复杂，并且手术操作相对来说较为复杂。尤其是患者如果存在原发性疾病患者，更加容易出现治疗风险的情况，所以在这样的背景下，研究人员认为良好的护理工作是保障患者康复不可或缺的一项内容^[2]。研究人员需要了解应当如何进行有效的护理质量综合管理，只有这样才能使现代化的护理管理工作更为顺利地进行^[3]。目前临床上所选择的整体护理应用于许多手术患者的护理中，都能够获得良好的护理效果。研究人员认为针对患者进行有效的护理干预，能够使患者的护理质量得到提升。研究人员在针对患者进行

护理时，需要针对膀胱癌患者术后引流管的风险状况做出相应的分析，了解不同患者的特点后，对患者的引流管开展有效的风险管理，只有合格的护理才能够保障患者的引流管使用质量，使患者能够在后续治疗工作中保持良好的状态。泌尿外科的有效护理在近年来的临床研究中，被证明能够使患者的疗效提高 20% ~ 30%，对于患者康复的促进来说极为重要，研究人员需要综合评价患者的引流管应用特点，并及时将合理的护理方式应用于患者的引流管管理中，借此使患者的康复治疗量得到提升。本次实验观察整体护理在膀胱癌患者护理中的应用效果，将结果整理汇报如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

抽取本院中 2018 年 5 月至 2019 年 5 月间接收并入住在医院的接受膀胱癌的患者 100 例为实验对象, 采用计算机排列法将其分组, 并分为对照组和实验组, 每组中各有 50 例患者。实验组中共包含男患者 26 例, 女患者 24 例, 年龄介于 31-60 岁之间, 平均年龄 (46.8 ± 2.4) 岁, 对照组中共包含男患者 24 例, 女患者 16 例, 年龄介于 31-62 岁之间, 平均年龄 (45.6 ± 2.8) 岁。本次实验中所有患者家属均对本次实验知晓, 签署有关协议, 对比两组患者一般资料未发现明显差异, 不具有统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组: 对照组患者应用常规护理护理人员根据膀胱癌患者的手术需求进行护理方案调整, 满足患者的治疗需求。

实验组: 选择整体护理方案, 具体方式如下。

需要在泌尿外科做好有效的护理团队建设, 并且由小组长针对护理团队进行管理, 通常情况下小组内的每一名护理人员需要负责 1~3 个接受手术的膀胱癌患者。护理小组小组长则需要针对每日的护理结果作出相应的管理, 尤其是护理人员进行小组讨论时, 需要总结归纳日常工作中存在的问题以及风险事件建立对应的风险预防措施, 通过不断总结自己或他人在护理时所犯的错误, 来使膀胱癌患者手术后的护理质量得到提升。例如在与患者进行交流沟通时, 由于患者在接受手术后可能认知方面存在一定的问题, 如果护理人员此时出现了不耐烦或者交流态度较差的情况, 就容易引发护患纠纷, 护理人员一定要在这一过程中保持耐心, 这是保障患者康复的一个重要内容。

在手术完成后, 由于患者的意识还存在一定的异常, 甚至有部分患者还并没有从麻醉中完全恢复护理人员与患者并不能够形成有效的沟通, 此时护理人员则可将护理重点放在患者的家属上。在开展患者的护理时, 护理人员可以在床旁一边对患者的肢体进行按摩, 另一方面与患者的家属进行有效的沟通交流, 要求患者家属可以在患者清醒后积极与患者进行语言沟通, 这样能够促进患者的意识状态快速恢复。大部分接受手术的膀胱癌的患者在发病后的个体状况相对来说较差, 再加上受到手术的影响, 患者十分容易出现持续性生命体征紊乱, 所以在针对患者进行护理是护理人员应当做好患者的基础生命体征监测, 一旦发现问题应当及时作出急救管理。

在患者手术完成后, 由于大部分患者的手术风险和治疗风险都较大, 护理人员要专心细致的观察患者术后的情况, 护理人员应该告知患者手术结果并且鼓励患者, 使患者焦虑不安的情绪能够得到有效的改善。患者回到病房后, 护理人员需要做好与手术室护士的有效交接, 在患者手术完成后妥善做好导管的固定, 一般情况下在进行固定时, 选择的固定方式是为双固定法。首先采用

别针, 将尿管固定在床单上, 再将集尿袋放置在挂钩上, 男性患者在接受尿管留置时, 研究人员需要使尿管由大腿上方引出, 而女性患者在使用尿管时, 研究人员需要将尿管从患者的大腿下方引出, 注意在进行处理时放置位置, 保障患者在接受处理时能够有足够的长度进行体位更换, 避免由于牵拉而引发患者出现出血的情况。同时在对患者进行护理时, 护理人员需要做好患者的健康教育, 告知患者在接受引流管的处理时, 不可以由于自身的不良体位而导致管道受压或者扭曲的情况, 在患者需要临床进行活动时, 需要将导尿管和集尿袋进行妥善安置。如果患者有多根引流管需要处理处理时, 则需要分别做好标记并进行二次固定, 避免出现差错的情况。通常情况下, 患者在接受手术治疗后, 如果能够得到护理人员的肯定患者的情绪状态能够大大得到改善, 所以护理人员应当将这一内容作为整体护理工作中对患者进行心理干预的一种手段。在患者了解到自身的手术状态良好后, 很多患者的治疗配合度就会得到明显的提升, 所以护理人员应当在手术后合适的时间与患者进行交流。老年患者可能在接受护理时, 希望护理人员能够给自己多一点关怀和情绪安抚。年轻患者则更加希望与护理人员多多交流疾病的知识, 了解自己康复过程中的注意事项, 通过针对不同的患者开展对应的干预, 能够有助于保障患者护理质量, 降低外界因素对患者康复产生的影响, 以保障护理效率和满意度。

为了保障患者的康复, 严格的无菌操作是降低患者感染率的重要环节, 研究人员在进行处理时需要选择材料, 并且粗细合适的气囊导尿管进行妥善固定, 并且工作人员还需要采用封闭式引流装置, 保障引流通畅, 鼓励患者在后续的康复过程中多饮水, 这样能够在一定程度上起到尿液自洁的作用, 避免患者出现感染的情况, 护理人员需要定期做好导管周围的清洁干燥, 对于留置尿管患者的尿道口以及尿道口近端进行消毒, 每日用生理盐水, 或清水清洗早晚各一次。可根据患者的个体状况做出相应的调整, 每日需要对患者进行一次的引流袋更换, 并且标明更换时间。在对患者进行处理时需要注意无菌操作, 避免患者在接受护理时出现逆行性的感染。

在对患者进行护理时, 护理人员应当尽可能保障引流通畅, 同时在对患者进行护理时做好有效的病房巡视, 尽可能保障患者的护理质量, 在对患者进行护理巡视的整个过程中, 护理人员需要观察患者的连接管的状态, 确定是否出现压迫或者扭曲的状况。应当经常观察切口敷料, 有渗血或渗液。如果发现引流不畅或者无尿液流出的情况, 则需要及时做好相应的检查, 并做好相应的处理。

1.3 评价标准

在针对患者进行评价时采用 Barthel 量表对患者进行评价, 评定内容为穿衣, 洗澡以及日常的大小便等满分为 100 分。若患者评分在 60 分以上, 则上述活动患者

基本能自我完成。

采用 Fugl-Meyer 量表对患者进行评价，患者的四肢协调能力以及各项活动的的能力，满分为百分制，分数与患者运动能力表现为正相关。

在本次研究中，医务人员针对所有患者的并发症发生状况进行记录，分析两组患者之间差异。

1.4 统计学方法

本次研究在对最终数据进行统计时，统计学软件采用 spss22.0forwindows，医务人员记录两组患者，最终治疗结果后判断数据差异，根据结果计算 X^2 与 T 值，分析统计学可信度。

2 结果

2.1 两组患者的生活质量改善对比

表 1 两组患者的生活质量改善对比

组别	Fugl-meyer	Barthel
对照组 (n=50)	41.26 ± 6.15	73.26 ± 10.59
实验组 (n=50)	60.84 ± 5.96	89.15 ± 9.15
T	9.6589	10.1658
P	0.0000	0.0000

2.2 两组患者的并发症发生状况对比

表 2 两组患者的并发症发生状况对比

组别	感染	尿管异位 / 脱出	非计划拔管	总发生率
对照组 (n=50)	4	3	4	22.00%
实验组 (n=50)	1	0	1	4.00%
X^2				9.6158
P				0.0000

3 讨论

膀胱癌患者不仅病情复杂，同时患者发病急促，需要护理人员根据患者的病情选择对应的手术治疗才能保障患者的认知功能恢复正常，进而满足患者的治疗要求，改善患者的临床症状。而这类治疗方式容易导致患者出现感染^[4]。在这一背景下，护理人员需要了解患者的病情状况，建立对应的护理方式。近年来膀胱癌等疾病临床发病率呈现逐年增高的趋势，在针对患者进行护理时给予其全面有效的护理干预，则能够使患者的康复质量得到提升^[5]。通过制定完整的护理评估标准以及开展综合性的管理，能够使护理质量不断地发展，使护理工作的整体水平得到不断地提升^[6-7]。

整体护理管理是近年来建立的一种新型护理方式，这一护理方式在患者手术完成后开展，其主要目的是贯穿于患者的手术完成后的各个康复时段，在这一过程中护理人员给予患者有效的心理干预和生理干预，通过为患者的护理工作，建立对应的护理方案和设置对应的护理人员来提高患者的综合康复治疗。在整体护理管理工

作中，护理人员发现小组被如果其他的护理人员能够通过有效的沟通和交流总结护理期间发现的问题，能够大大提高护理工作的安全性和质量，并且还能够有效稳定患者出现的不良情绪，使患者在手术后生理和心理状况都能够保持稳定的状态^[8]。

在针对患者进行护理时，在常规护理的基础上，将风险管理应用于患者的护理中，能够有助于使患者的护理质量得到提升，并且在手术完成后开展患者的引流管护理时，将有效的无菌操作和健康教育应用于患者的护理中，能够有效提高患者的治疗依从性，并且还能够在缓解患者的手术后焦虑的情况。值得注意的是，在针对患者进行护理时，护理人员一定要注意自身的语言沟通技巧，避免由于不良的护理操作而导致患者出现不良反应或者不良情绪，尽可能保障患者的安全性，使患者在接受治疗过程中的风险得到有效的控制。治疗期间对患者可能出现的各种合并症、并发症，做积极有效的预防和治疗。比如对有明显意识障碍的患者，要加强翻身拍背，帮助促进排痰，按时雾化，帮助稀释痰液。对患者的肢体进行主动和被动的按摩，并且注意预防发生褥疮或下肢深静脉血栓。

综上所述，膀胱癌手术患者对于手术护理的要求较高，护理人员需要针对患者的个体状况进行综合分析，将整体护理干预应用于其中能够有助于使护理质量得到提升，同时整体护理还能够有效促进患者运动能力和日常生活能力的恢复，提高患者对于护理工作的满意度具有良好的可推广价值，值得进行进一步的应用。

参考文献：

- [1] 方媛媛. 围手术期预防性护理在老年膀胱癌患者治疗中的应用效果 [J]. 现代养生, 2023, 23(01): 40-42.
- [2] 陈雅君, 王梅萍. 人性化照护在膀胱癌合并冠心病患者中的护理效果及其伦理意义 [J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(36): 56-58+82.
- [3] 齐苗苗, 林福金. 亚专业护理小组对膀胱癌合并高血压手术患者的应用效果分析 [J]. 心血管病防治知识, 2022, 12(35): 77-80.
- [4] 刘晓晗. 基于保护性动机理论的护理干预在膀胱癌患者中的应用 [J]. 吉林医学, 2022, 43(12): 3362-3364.
- [5] 于园园, 马艳, 陈冬梅. 聚焦解决模式下延续性干预对浅表性膀胱癌患者癌性疲乏、睡眠质量和心理状态的影响 [J]. 现代养生, 2022, 22(21): 1847-1851.
- [6] 高艳. 医护协同理念下集束化护理在膀胱癌围术期中的应用 [J]. 医学理论与实践, 2022, 35(19): 3377-3379.
- [7] 厉莎莎, 宋墨, 张佩. 分级心理护理联合健康教育在膀胱癌患者围术期的应用效果 [J]. 心理月刊, 2022, 17(18): 98-100.
- [8] 赵静, 韩玉萍, 宋珊珊, 李雅琴. 膀胱癌行膀胱全切 + 输尿管腹壁双造口患者术后两种造口袋护理方法效果比较 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022, 28(18): 8-10.