

# 优质护理在脑肿瘤患者围术期的护理评价效果

王亚丽

华中科技大学同济医学院附属协和医院 湖北武汉 430022

**摘要:** **目的:** 本研究旨在观察评价优质护理在脑肿瘤患者围术期的护理效果。**方法:** 获得委员会批准和患者及其亲属同意后, 本院采取随机数乱序法方式将 60 例脑肿瘤患者分为对照组和实验组。其中, 对照组 30 例患者, 采用常规护理方案, 实验组 30 例患者, 采用优质护理方案。再对过程中的实验数据详细记录, 对比两组患者的心理情况、住院时间、住院费用等。

**结果:** 与对照组相比, 实验组患者抑郁、焦虑水平更低,  $P < 0.05$ 。并且实验组患者住院时间和住院费用也更低,  $P < 0.05$ 。**结论:** 优质护理方案对脑肿瘤患者围术期的护理效果有积极的促进作用, 值得推广应用。

**关键词:** 优质护理; 脑肿瘤患者; 围术期护理

## Evaluation effect of high quality nursing in perioperative period of brain tumor patients

Yali Wang

Union Hospital, Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan 430022, China

**Abstract:** Objective: This study was designed to observe and evaluate the perioperative nursing effect of high quality nursing in patients with brain tumor. Methods: After obtaining the approval of the committee and the consent of patients and their relatives, 60 patients with brain tumor were divided into control group and experimental group by random number disordered method. Among them, the control group of 30 patients, using conventional nursing program, experimental group of 30 patients, using high-quality nursing program. Then record the experimental data in detail during the process, and compare the psychological condition, hospital stay, hospital expenses and so on of the two groups of patients. Results: Compared with the control group, the depression and anxiety levels of the experimental group were lower,  $P < 0.05$ . In addition, the hospital stay and hospital expenses of the experimental group were also lower,  $P < 0.05$ . Conclusion: The high quality nursing program has a positive effect on perioperative nursing effect of brain tumor patients, and is worth popularizing and applying.

**Keywords:** Quality care; Patients with brain tumors; Perioperative nursing

脑肿瘤是指在脑组织中形成的肿瘤。它可以是良性的(不癌变)或恶性的(癌变), 并且可以影响脑的功能。脑肿瘤可以影响任何年龄段的人, 但在儿童和年轻成人中更为常见。脑肿瘤按照位置分为: 1. 颅内肿瘤: 这些肿瘤发生在脑组织中。它们可能是原发性的(即来自脑内细胞)或继发性的(即从身体其他部位的肿瘤扩散到脑内)。2. 颅底肿瘤: 这些肿瘤发生在颅底, 包括视神经、听神经和垂体等组织<sup>[1]</sup>。3. 颅外肿瘤: 这些肿瘤发生在脑外的其他头部组织, 如脊椎、脑膜和神经根等。手术是治疗脑肿瘤的主要方法, 可以切除肿瘤或减轻压力。手术的成功取决于肿瘤的大小和位置以及周围的神经组织。对于某些良性肿瘤, 完全切除可以治愈疾病。手术后的护理方式也是需要着重关注的。以往对于脑肿瘤患者的护理常采用常规护理方案, 但其的效果并不是很理想, 常规护理方案往往会忽略患者的心理情况。现在伴随我国医疗卫生体系的持续健全, 治疗指导理念的更新。对于脑肿瘤患者的护理有了优质护理方案。所以为了观察优质护理方案的效果, 本次实验则以我院选取的脑肿瘤患者为对象, 进行随机分组实验, 并对其结果进行了讨论和总结, 现将实验进行如实报告:

## 一、资料与方法

### 1.1 资料

本院在 2021 年 5 月-2022 年 6 月选择 60 例脑肿瘤患者, 并采取随机数乱序法的方式进行分组, 30 例患者一组, 分为两组。

纳入标准: ①患者确诊为脑肿瘤, 无其他对本次研究造成实质性影响的因素。②排除患有其他严重的健康问题的患者, 如心脏疾病、肝脏疾病等。③患者的年龄大于 18 岁。④本次研究开展之前, 本院工作人员告知了患者以及所在家庭有关此次研究的全过程, 患者在理解实验过程和风险的情况下签署知情同意书<sup>[2]</sup>。

### 1.2 方法

对照组采用常规护理方案, 实验组采用优质护理方案。实验组所采用的方案具体如下:

#### ①术前护理:

1. 术前评估: 护理人员需要对患者的身体和心理状况进行全面评估, 以确定患者是否适合手术。评估包括患者的基本信息、既往病史、家族病史、药物使用情况、症状和体征

等。在评估过程中,护理人员应注意患者是否有手术禁忌症,例如高血压、糖尿病等。

2.术前准备:术前准备包括患者的营养和水电解质平衡、皮肤和口腔卫生、药物治疗和镇静等。营养方面,护理人员应鼓励患者摄入高蛋白、高热量的饮食,并补充必要的维生素和矿物质。水电解质平衡方面,护理人员应监测患者的体重、尿量和电解质水平。皮肤和口腔卫生方面,护理人员应指导患者正确清洁皮肤和口腔,以减少手术感染的风险。药物治疗和镇静方面,护理人员应根据医嘱管理患者的药物,例如抗生素和镇痛药物,并根据需要使用镇静剂。

3.术前教育:护理人员应向患者和家属提供有关手术的详细信息,包括手术的类型、目的、过程、风险和可能的并发症等。教育的目的是帮助患者和家属了解手术的重要性,减少焦虑和恐惧,并提高合作度和遵从性。护理人员应确保患者和家属对手术的理解和信息的正确性,并解答他们可能有的疑问和担忧。

4.风险评估和预防:手术期间可能会出现并发症,例如出血、感染、脑水肿等。护理人员应评估患者的风险,并采取必要的预防措施<sup>[3]</sup>。例如,护理人员可以检查患者的体温、血压和脉搏等生命体征,以确保患者处于稳定状态。护理人员还应监测患者的血糖、血液凝血功能和电解质水平等,以及预防深静脉血栓形成和肺栓塞等并发症的发生。

5.协调术前工作:手术前需要多个部门和专业的协调工作,护理人员需要与医生、麻醉师、手术室护理人员和其他卫生保健专业人员协作。护理人员需要确保患者的手术安排、麻醉方案、手术室准备和手术过程的顺利进行,并随时与其他卫生保健专业人员沟通和协调。

#### ②术中护理:

1.管路和监测设备的安装:手术前需要安装多个管路和监测设备,以确保患者的生命体征得到监测和控制。例如,气管插管、动脉导管和中心静脉导管等管路,以及监测脑电图、血压、心率、呼吸和温度等监测设备。

2.麻醉监测:麻醉师需要密切监测患者的麻醉深度、氧气饱和度、血压、心率和呼吸等生命体征,以确保患者在手术中的安全。护理人员需要协助麻醉师进行麻醉监测,并及时报告异常情况。

3.患者定位和头固定:手术需要对患者进行头部定位和固定,以确保手术区域暴露,并减少手术中的移动和晃动。护理人员需要协助医生进行患者定位和头固定,并注意患者的呼吸和颅内压情况。

4.手术器械和药品的供应和清点:手术过程中需要使用多种手术器械和药品,护理人员需要协助医生准备和清点这

些物品,并确保手术过程中供应充足和使用正确。

5.出血和水肿的监测和处理:手术可能会引起出血和水肿等并发症,护理人员需要密切监测患者的血液凝血功能和颅内压等情况,并及时处理出血和水肿等并发症。

6.营养和液体管理:手术后患者需要接受营养和液体管理,以促进恢复和预防并发症。护理人员需要根据医嘱管理患者的营养和液体,并监测患者的水电解质平衡。

#### ③术后护理:

1.疼痛管理:术后患者可能会出现疼痛和不适的情况,护理人员需要根据医嘱和患者的疼痛程度,使用镇痛药物和非药物方法控制疼痛。例如,护理人员可以使用冰敷、按摩和放松技巧等方法,帮助患者缓解疼痛和不适。

2.液体和营养管理:术后患者需要接受液体和营养管理,以促进恢复和预防并发症。护理人员需要根据医嘱管理患者的液体和营养,并监测患者的水电解质平衡和营养状态。

3.切口和伤口护理:术后患者的切口和伤口需要定期更换敷料和清洗,以预防感染和促进愈合。护理人员需要根据医嘱进行切口和伤口护理,并注意患者的切口和伤口情况。

4.呼吸和通气管理:术后患者可能会出现呼吸和通气不畅的情况,护理人员需要定期检查患者的呼吸和通气情况,并采取必要的措施,例如鼓励深呼吸和咳嗽、定期翻身和坐起、协助吸痰和使用辅助通气设备等。

5.颅内压监测和管理:术后患者可能会出现颅内压升高的情况,护理人员需要密切监测患者的颅内压和神经系统状况,并及时处理颅内压升高的并发症。

6.安全和风险管理:术后患者需要注意安全和风险管理,例如避免跌倒、避免便秘和褥疮等并发症的发生。护理人员需要识别和管理这些风险和问题,采取必要的预防措施,并及时处理并发症。

7.心理护理:脑肿瘤手术对患者的生理和心理状态都会造成影响,患者可能会感到焦虑、恐惧、沮丧、无助等不良情绪。护理人员需要通过耐心的交流和安抚来帮助患者缓解情绪,同时提供积极的心理支持,鼓励患者积极面对康复。

8.人文关怀护理:在术后护理中,护理人员应该尊重患者的文化和宗教信仰,提供符合患者文化背景的服务。护理人员应该了解和尊重患者的文化差异,建立文化敏感的护理服务,提供个性化的服务。

#### 1.3 统计学方法

本研究实验采用 SPSS21.0 软件做检验,以  $P < 0.05$  代表差异具有统计学意义<sup>[4]</sup>。

## 二、结果

### 2.1 两组患者焦虑、抑郁评分对比

实验组患者焦虑抑郁评分均低于对照组, 差异极大,  $P < 0.05$ 。

表 1 两组患者焦虑、抑郁评分对比[( $\bar{x} \pm s$ )]

组别	例数	焦虑评分	抑郁评分
实验组	30	33.23 ± 5.14	34.12 ± 2.55
对照组	30	45.21 ± 3.56	42.61 ± 3.31
$X^2$		6.312	5.562
P		<0.05	<0.05

### 2.1 两组患者住院时间、住院费用对比

实验组患者住院时间、住院费用均低于对照组,  $P < 0.05$ 。

表 2 两组患者住院时间、住院费用对比[( $\bar{x} \pm s$ )]

组别	例数	住院时间	住院费用
实验组	30	15.23 ± 3.15	3.31 ± 0.32
对照组	30	23.02 ± 4.57	4.06 ± 0.36
$X^2$		5.365	4.326
P		<0.05	<0.05

## 三、讨论

脑肿瘤患者的症状可以根据其位置、大小、类型和生长速度等不同因素而有所不同。以下是脑肿瘤常见的症状: 1. 头痛: 脑肿瘤最常见的症状之一是头痛, 通常是持续性的、局部性的, 或是呈搏动性。头痛可以随着肿瘤的生长而加重, 尤其是在清晨或晚上更为明显。2. 恶心和呕吐: 脑肿瘤刺激脑部神经和组织, 导致恶心和呕吐。这些症状可能会随着时间而加重, 并且与头痛同时发生或独立发生。3. 眼部问题: 脑肿瘤可能会压迫或损伤视神经或其他与眼睛相关的神经。这可能导致视力模糊、双视、视野缩小或视力丧失等症状。4. 神经系统症状: 脑肿瘤可能会影响其他神经系统, 如听觉、平衡、言语和运动系统。这可能导致听力下降、耳鸣、平衡问题、言语困难、肢体无力或失去协调等症状<sup>[5]</sup>。5. 意识状态改变: 脑肿瘤可能会导致患者的意识状态改变, 如混乱、

迷糊、昏迷或晕厥等症状<sup>[6]</sup>。

通过实验数据可知, 经过优质护理的实验组患者其心理情况方面的焦虑、抑郁问题有妥善解决, 抑郁、焦虑评分显著低于对照组,  $P < 0.05$ 。而且实验组患者的住院时间、住院费用也比对照组低,  $P < 0.05$ 。综上所述, 采用优质护理对于脑肿瘤患者的康复护理有着积极作用, 值得大力推广。相信在未来, 优质护理将更加注重全程关怀, 从诊断到治疗再到康复和恢复, 护理人员将在整个护理过程中为患者提供持续的关注和支持。这有助于提高患者的满意度和忠诚度, 促进患者的康复和恢复。并且, 未来的护理将更加注重技术创新的应用, 例如智能化护理、远程监护和虚拟现实等技术, 将帮助护理人员更加高效地管理患者的病情和提供护理服务。这有助于提高护理质量和效率, 为患者提供更加优质的护理服务。

### 参考文献:

- [1]顾振贤. 优质护理在脑肿瘤患者围手术期应用的效果评价[C]//上海市护理学会. 第五届上海国际护理大会论文摘要汇编(下). [出版者不详], 2022:393. DOI:10.26914/c.cnki.hy.2022.029543.
- [2]唐姣. 研究优质护理措施在脑肿瘤患者围术期的应用效果[J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(18):146+149.
- [3]刘静, 张燕, 李妮. 优质护理对脑肿瘤手术围术期患者的预后和术后并发症的影响[J/OL]. 成都医学院学报, 2020[2023-03-12]. <http://kns.cnki.net/kcms/detail/51.1705.R.20200113.1724.010.html>
- [4]林美端, 李慧娟. 优质护理在脑肿瘤患者术后改善生命质量和睡眠质量的效果观察[J]. 世界睡眠医学杂志, 2019, 6(12):1744-1745.
- [5]党敏娟. 优质护理在乳腺肿瘤患者手术治疗依从性中的应用价值探讨[J]. 世界最新医学信息文摘, 2019, 19(58):275-276. DOI:10.19613/j.cnki.1671-3141.2019.58.185.
- [6]张时英, 李佩, 付萍. 优质护理在腹腔镜治疗卵巢肿瘤患者护理中的应用价值分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 6(13):156+158. DOI:10.16484/j.cnki.issn2095-8803.2019.13.095.