

围手术期循证护理在肝癌手术护理中的应用

李佳羽

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：探究围手术期循证护理在肝癌手术护理中的应用效果。方法：选取2022.1-2022.12期间在我院进行肝癌手术的患者90例，随机分组为对照组和观察组，每组各45例，对照组进行围手术期常规护理，观察组进行围手术期循证护理，对比两组护理干预后的病人的生活质量、并发症发生率。**结果**：观察组护理干预后的生活质量明显优于对照组，差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)；观察组护理干预后的并发症发生率明显低于对照组，差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。**结论**：围手术期循证护理在肝癌手术护理中应用有显著影响能，能够有效地改善病人的生活质量，降低并发症的发生率，提高病人对护理的满意度，值得临床推广应用。

【关键词】：围手术期护理；循证护理；肝癌手术

Application of Evidence-based Nursing during Perioperative Period in Nursing Care of Liver Cancer Surgery

Jiayu Li

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

Abstract: Objective: To explore the application effect of perioperative evidence-based nursing in the surgical nursing of liver cancer. Methods: A total of 90 patients who underwent liver cancer surgery in our hospital during 2022.1-2022.12 were randomly divided into control group and observation group, with 45 cases in each group, perioperative routine nursing in the control group and perioperative evidence-based nursing in the observation group, and the quality of life and complication rates of patients after nursing intervention in the two groups were compared. Results: The quality of life after nursing intervention in the observation group was significantly better than that in the control group ($p < 0.05$), and the complication rate after nursing intervention in the observation group was significantly lower than that in the control group ($p < 0.05$). Conclusion: The application of perioperative evidence-based nursing in the surgical nursing of liver cancer has a significant impact, which can effectively improve the quality of life of patients, reduce the incidence of complications, and improve patients' satisfaction with nursing, which is worthy of clinical promotion and application.

Keywords: Perioperative care; Evidence-based care; Liver cancer surgery

肝癌是我国最常见的恶性肿瘤之一，好发于中年男性，死亡率位居恶性肿瘤的第2位。肝癌可以分为原发性肝癌和继发性肝癌两大类，其中原发性肝癌是指肝细胞或肝内胆管上皮细胞发生恶性肿瘤；继发性肝癌又称转移性肝癌，指其他身体器官起源的恶性肿瘤扩散或转移至肝脏。早期肝癌一般没有典型症状，或仅出现腹胀、乏力等。如果肝癌出现相关严重症状，一般考虑患者已处于中晚期，如出现腹痛。中晚期肝癌由于肿瘤生长巨大，可能会侵犯肝包膜或压迫肝包膜，引起肝包膜紧张，所以出现腹痛症状，早期以隐痛或钝痛为主，后期会出现强烈腹痛。此外，还会出现其他消化道异常症状，比如腹泻、腹胀、恶心、呕吐等。肝癌对化疗和放疗不敏感，常用的治疗方法多为手术切除、肝移植、血管介入等，早期诊断、早期采用以手术切除为主的综合治疗，是提高肝癌长期治疗效果的关键。然而在进行手术治疗时，部分患者可能会因为对手术不了解产生恐惧心理，术后也可能会发生一些并发症，因此需要对肝癌病人展开围手术期的护理，以保证手术治疗的疗效和提高病人的康复率。循证护理是护理人员在计划护理

活动过程中，审慎地、明确地、明智地将科研结论与临床经验、患者愿望相结合，获取证据，作为临床护理决策依据的过程。也是循证医学和循证保健必不可少的环节。本研究旨在分析围手术期循证护理在肝癌手术护理应用的效果，具体报道如下。

1对象和方法

1.1 对象

本研究选取2022.1-2022.12之间在我院进行肝癌手术的患者90例，随机分组为对照组(45例，男23例，女22例， 52.17 ± 3.67 岁)和观察组(45例，男24例，女21例， 52.71 ± 3.19 岁)，对比两组数据，差异不具有统计学意义($p > 0.05$)。本研究中的所有患者均对本研究知情并签署知情同意书。

1.2 方法

对照组进行围手术期常规护理，包括术前宣教、生命体征监测等；观察组进行围手术期循证护理，具体方法如下：

(1)成立循证护理小组和明确循证问题：由护士长、护理人员组成，护理人员长为小组组长，对小组成员进行

循证护理相关知识的培训考核；护理小组根据肝癌的特征、病情的发展等，再结合病人入院后情况，进行全面分析，找出护理的问题，比如最常见的肝癌术后问题包括：老年患者的心理问题、手术可能存在的风险，术后并发症等，以此来明确护理的重点。

(2)循证支持：护理人员需要以肝癌手术、护理、并发症为查找关键字，根据查看英文数据库系统、中文数据库参考文献和相近病案得到直接证据适用，点评证据的真实性、靠谱性和安全性，依据患者护理需要，制定护理工作计画。

(3)心理护理：护理人员需要耐心解答肝癌手术治疗的优点，列举治疗取得成功病案，清除病人的消极情绪，创建治疗自信心，依据心理特征以及需要引导，纠正病人对肝癌的错误认知，引导其把握全身上下放松、分散注意力等自我缓解的方式。

(4)手术护理：护理人员需要调节手术室环境，温度24~25℃，湿度40%~60%，严格控制输液，注意输液、冲洗液保温及升温毯覆盖，保持体温36.5℃左右，预防低体温。

(5)预防护理：肝癌患者食欲不佳、恶心干呕、免疫力低下，进行肝癌手术治疗病发症风险大，应加强饮食管理，具体指导患者科学饮食，保持稳定营养状态，提高免疫作用，防止抗生素使用，提升健康服务，防止感染；术后初期以流食为主，慢慢恢复普通食物，一部分患者可提供静脉血

管高营养补充。

1.3观察指标

本研究观察对比两组护理干预后的病人的生活质量、并发症发生率。生活质量采用生活质量量表(SF-36)进行评分，由4个维度组成，每个维度有不同的项目数，每个项目的得分范围为0-100分，包括生理功能(PF)：包括10个项目，得分范围为0-10分；生活活力(VT)：包括4个项目，得分范围为0-100分；身体疼痛(BP)：包括2项，评分范围为0-100分；一般健康(GH)：包括5个项目，得分范围为0-100分；生活环境(RE)：包括2个项目，得分范围为0-100分；社会功能(SF)：包括2个项目，得分范围为0-100分；情绪健康(MH)：包括5个项目，得分范围为0-100分；角色功能(RP)：包括4个项目，得分范围为0-100分。分数越高，生活质量越好。本研究主要比较前四项。

1.4统计学分析

使用SPSS20.0软件对数据进行统计学分析，使用t和“x±s”表示计量资料，使用卡方和%表示计数资料，P<0.05表示数据差异有统计学意义。

2结果

2.1生活质量对比

观察组的生活质量评分明显高于对照组，差异具有统计学意义(p<0.05)。

表1观察组和对照组的生活质量对比(X±s)

组别	例数	生理功能	生活活力	身体疼痛	一般健康
观察组	45	82.59±5.78	83.59±7.78	81.87±6.28	82.67±7.11
对照组	45	79.97±2.36	79.65±2.96	78.92±2.47	78.92±3.47
x ²	—	2.815	3.175	2.933	3.181
P		0.006	0.002	0.004	0.002

2.2并发症发生率对比

观察组的并发症发生率明显低于对照组，差异具有统

计学意义(p<0.05)。

表2观察组和对照组的并发症发生率对比[n, (%)]

组别	例数	出血	肝功能衰竭	其他并发症	发生率
观察组	45	2(4%)	1(2%)	3(7%)	5(13%)
对照组	45	5(11%)	3(7%)	5(11%)	13(29%)
x ²					7.716
P					0.005

3讨论

肝癌的手术切除是一个比较大的手术，对身体的影响分为以下几个方面：第一，手术本身创伤，因为肝脏位置较深，因此肝癌的手术不管哪种方式，都会有切口，这种切口本身就会对身体产生痛觉；术后肝脏功能的影响，主要是看肿瘤的位置和肿瘤的大小，术后会出现什么情况，会出现肝功能的升高、胆红素的升高、白蛋白的降低，会出现腹水、肝性脑病，甚至肝昏迷。因此在肝癌患者进行手术时，需要对其采取有效的护理措施。

循证护理是指遵循证据的护理。这是由护理人员在规划护理活动时仔细、科学地应用最佳科学研究结论和证据，并将其与临床经验和患者意愿相结合，将其转化为临床证据，从而做出符合特定领域患者需求的临床护理决策的过程。循证护理通过循证护理小组实施科学基础护理，具有

专业性、科学性和个性化的优点，适用于肝癌手术围手术期护理。成立循证护理小组，接受循证护理理念和方法的培训。团队成员应具备良好的分析能力、沟通能力和医疗技能，以确保护理工作的可靠实施。护士了解到肝癌患者受体位、手术创伤、癌症死亡等因素的影响，往往伴有明显的负面情绪。分析患者的心理状态与预后密切相关，入院后积极与患者沟通，从而维持信任的护患关系，引导患者的负面情绪，保持良好的态度。此外，术后应重视康复护理，如术后禁食时注意饮水、热量、维生素和微量元素的摄入，预防低血糖，改善营养状况等。记录引流量、颜色和性质，准确评估出血和炎症，及时发现和处理，术后医护人员要注意对患者的综合评估，预防并发症，了解可能的并发症发生途径，及时阻断，及时发现并尽快处理并发症，避免影响预后，促进术后快速恢复。本研究也显示，

观察组护理干预后的生活质量明显优于对照组, 差异具有统计学意义 ($p < 0.05$); 观察组护理干预后的并发症发生率明显低于对照组, 差异具有统计学意义 ($p < 0.05$)。

综上所述, 围手术期循证护理在肝癌手术护理中应用有显著影响能, 能够有效地改善病人的生活质量, 降低并发症的发生率, 提高病人对护理的满意度, 值得临床推广应用。

参考文献:

[1] 矫玉君. 围手术期循证护理在肝癌手术护理中应用对降低并发症发生率的作用评价 [J]. 养生大世界,

2021 (18): 75-76

[2] 苏彬彬. 围手术期循证护理方案在肝癌手术护理中的应用 [J]. 健康视物显大症野, 2021 (6): 167

[3] 濮晓雯. 围手术期循证护理在肝癌手术护理中应用对降低并发症发生率的价值分析 [J]. 养生保健指南, 2021 (27): 143

[4] 曹苏楠. 围手术期循证护理方案在肝癌手术护理中的应用研究 [J]. 特别健康, 2021 (22): 176-177

[5] 朱子兴, 姚珍华, 郑剑文. 围手术期循证护理方案在肝癌手术护理中的应用效果 [J]. 健康必读, 2021 (35): 140