

围手术期三步护理联合情志护理对结肠癌患者生活质量的改善探讨

张秀芝 王冬梅 许洁

安徽医科大学第一附属医院高新院区 230022

【摘要】目的：分析结肠癌患者中实施围手术期三步护理联合情志护理所呈现出的临床效果。方法：分析病例选择在2020.1~2022.10时段就诊于我院的结肠癌患者50例，依据随机数字表法开展分组分析，例数均分（n=25例），对照组行围手术期三步护理，观察组在对照组基础上行联合情志护理，对2种护理方式所呈现出的护理效果进行对比和分析。结果：观察组护理后生活质量评估量表（QOL）四项维度评分相比对照组明显更高（ $P < 0.05$ ），结论：为结肠癌患者实施围手术期三步护理联合情志护理，对其生活质量的改善具有积极作用。

【关键词】围手术期三步护理；情志护理；结肠癌；生活质量

结肠癌患者的早期症状包括腹部肿块、腹痛与排便形状改变等，这类症状不具备典型性，在病情日渐进展后，患者会表现为贫血、消瘦与乏力等，直接影响生命健康。目前，手术是治疗结肠癌患者的主要手段，但术后存在并发症发生率高的缺点，加之应激反应不利于患者恢复，故需要在围术期予以患者临床护理。围手术期散步护理是基于系统化、精细化护理理念上优化围手术期护理措施的一种模式，对患者康复进程具有促进作用^[1]。情志护理是护理人员根据中医情志相胜与移情易性理论提供疏导不良情绪的指导^[2]。本文就围手术期三步护理联合情志护理应用于结肠癌患者中的临床效果分析如下。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

50例结肠癌患者分为两组，所有患者临床资料比较结果显示 $P > 0.05$ ，均于2020年1月~2022年10月期间纳入，分组方式：随机数字表法。由15例男性、10例女性患者构成对照组，该组年龄：35~60岁，均值（ 45.29 ± 7.13 ）岁；TNM分期：I期10例，II期10例，III期5例。由13例男性、12例女性患者构成观察组，该组年龄：35~60岁，均值

（ 45.14 ± 7.06 ）岁；TNM分期：I期8例，II期11例，III期6例。

纳入标准：患者病情经实验室与病理学检查诊断为结肠癌，具备手术治疗指征；患者与家属同意加入研究。

排除标准：合并恶性肿瘤、严重躯体性疾病者；合并血液系统疾病、自身免疫系统疾病者；合并精神疾病、脑血管疾病者；合并传染性疾病者。

1.2 方法

对照组行围手术期三步护理，方法：（1）护理评估：收集患者资料，掌握检查结果与既往病史，对患者生理功能与心理状态进行评估。（2）护理问题：基于患者生理、心理等方面进行整体性评估，明确护理期间存在的问题，对患者围手术期护理计划与注意事项进行制定。（3）护理实施：术前，护理人员评估患者各方面状态，提供心理疏导，引导患者宣泄不良情绪；评估患者健康状态，开展健康教育，提高患者的认知程度；术前遵医嘱予以患者抗生素，维持生理状态的稳定性，及时防治术后可能发生的并发症。术中，严密检测患者生命指征，发现异常及时处理。术后，安全转移患者至普通病房，为其摆放舒适体位，观察与记

录切口与引流情况；提供饮食指导，在肛门排气后将胃管拔出，胃肠正常蠕动后指导患者由流食过渡至普食，早期协助患者进行运动。

观察组在对照组基础上行联合情志护理，方法：（1）顺情解忧：对患者负面情绪的诱因进行分析，为患者提供心理疏导，引导患者树立治疗信心，积极鼓励存在悲伤与抑郁情绪的患者宣泄负面情绪。（2）情志相胜：为存在易怒情绪的患者播放怜悯苦楚类音乐，而悲伤患者则聆听愉悦音乐。

1.3 观察指标

评估两组生活质量，评估工具为生活质量评估量表（QOL）评分，包

含躯体功能、心理健康、日常活动、社会功能 4 个维度，各维度总分为 100 分，得分越高表明生活质量越高。

1.4 统计学方法

处理工具为 SPSS 22.0 统计软件。计量数据（ $\bar{x} \pm s$ ）比较行 t 检验，计数数据（%）比较行 χ^2 检验。比较差异有统计学意义以 $P < 0.05$ 表示。

2. 结果

护理前两组 QOL 四项维度评分比较， $P > 0.05$ 。观察组护理后 QOL 四项维度评分相对对照组明显更高（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1 两组 QOL 评分对比（分， $\bar{x} \pm s$ ）

组别	躯体功能		心理健康		日常活动		社会功能	
	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组	55.24 ± 5.60	65.38 ± 5.02	54.68 ± 5.91	65.32 ± 5.46	54.84 ± 5.20	68.10 ± 5.12	54.38 ± 5.90	68.28 ± 5.34
观察组	55.32 ± 5.41	75.28 ± 5.19	54.37 ± 5.62	74.94 ± 5.50	54.76 ± 5.38	77.91 ± 5.63	54.29 ± 5.37	78.10 ± 5.26
t 值	0.843	12.245	0.637	13.457	0.441	16.725	0.510	18.941
P 值	0.255	0.000	0.363	0.000	0.588	0.000	0.245	0.000

3. 讨论

本研究结果显示，两组护理后 QOL 四项维度评分均高于护理前，观察组相对对照组明显更高（ $P < 0.05$ ）。分析是围手术期散步护理简化护理程序为三部分后再实施，不仅可以提高护理效率与质量，而且有助于创造良好的手术治疗条件，让患者顺利得到治疗后恢复正常的机体状态^[3-4]。在此基础上，开展情志护理对患者的负面情绪具有缓解作用，能够提高患者的配合度，让患者术后恢复状态得到显著改善，从而加快术后恢复进程，减轻疾病与手术造成的影响，带动患者生活质量的提升^[5]。

综上所述，应用围手术期三步护理联合情志护理于结肠癌患者中，对患者生活质量的改善具有促进作用。

参考文献：

- [1]赵春清.围手术期三步护理干预对结肠癌患者手术耐受及并发症的影响[J].中国药物与临床, 2021, 21(12): 2214-2216.
- [2]毛燕华.中医情志护理对结肠癌造口患者负面情绪及生活质量的影响评价[J].医药前沿, 2019, 9(13): 150-151.
- [3]刘赛.情志护理联合穴位按摩对结肠癌手术患者胃肠功能及生活质量的影响研究[J].黑龙江中医药, 2022, 51(2): 19-21.
- [4]官敬荣, 刘荣.围手术期三步护理干预对结肠癌患者手术耐受及并发症的影响[J].现代中西医结合杂志, 2020, 29(24): 2714-2717.
- [5]张茜.围手术期三步护理模式对结肠癌患者手术耐受、身心应激及手术结局的影响[J].护理实践与研究, 2022, 19(3): 428-433.