

# 对接受肝癌介入患者术后延续性护理的探讨

罗晓丽 李宁珍\*

宁夏医科大学总医院 日间病房放射介入科 宁夏 银川 750001

**【摘要】目的：**探讨对接受肝癌介入治疗的患者进行术后延续性护理的效果。**方法：**将我院2021年3月-2022年1月80例对接受肝癌介入治疗患者，双盲随机法分二组。对照组给予常规护理，实验组实施术后延续性护理。比较两组护理后生存质量。**结果：**实验组生存质量高于对照组， $P < 0.05$ 。**结论：**对接受肝癌介入治疗患者实施术后延续性护理效果确切，可促使患者术后生存质量得到提高。

**【关键词】：**肝癌介入治疗；术后延续性护理；效果

## Discussion on the Effect of Postoperative Continuous Nursing for Patients Undergoing Liver Cancer Interventional Therapy

Xiaoli Luo Ningzhen Li\*

Department of Interventional Radiology Day Ward General Hospital of Ningxia Medical University Ningxia Yinchuan 750001

**Abstract:** Objective: To explore the effect of postoperative continuity of care for patients receiving interventional treatment of liver cancer. Methods: From March 2021 to January 2022, 80 patients receiving liver cancer interventional therapy in our hospital were randomly divided into two groups by double-blind method. The control group was given routine nursing, and the experimental group was given postoperative continuity nursing. The quality of life after nursing was compared between the two groups. Results: The quality of life in the experimental group was higher than that in the control group,  $P < 0.05$ . Conclusion: The effect of postoperative continuity of care for patients receiving liver cancer interventional treatment is accurate, and the quality of life of patients after surgery can be improved.

**Keywords:** Hepatocellular carcinoma interventional therapy; Postoperative continuity of care; Effect

肝癌是一种对人体健康有很大危害的疾病，是一种很常见的恶性肿瘤。因为这种疾病的发展速度很快，而且没有任何特异性的征兆，所以大多数病人都是在晚期才被诊断出来，从而错过了手术的机会。近年来，微创手术、介入放射学技术的发展与应用，使得介入手术已成为当前肝癌非手术治疗的首选手段。在介入治疗后，绝大多数病人的症状得到了明显的改善，生活质量得到了改善。而对于肝癌介入手术的病人来说，要想保证手术的疗效，必须提供良好的护理<sup>[1]</sup>。介入治疗是中、晚期肝癌的一种有效的非手术方法，但是由于病人对自身护理知识的欠缺，护理水平低，对病人的身体健康和生存质量的影响很大。延续护理是医院护理工作的延伸，在慢性病和肿瘤病人的康复治疗中取得了显著的效果。随着医疗水平的提高，患者对健康的需求也随之提高。若不能保证患者的医疗需要，将会对患者的身体和心理造成极大的伤害，从而导致医疗纠纷。延续护理是一种全新的护理方式，在肝癌病人的介入治疗后的护理中，鲜有报道。本研究探讨了接受肝癌介入治疗的患者进行术后延续性护理的效果，报道如下。

## 1 资料和方法

### 1.1 一般资料

将我院2021年3月-2022年1月80例对接受肝癌介入治疗患者，双盲随机法分二组。每组例数40。

其中实验组年龄42-78岁，平均 $(58.67 \pm 2.27)$ 岁，男29；女11。对照组年龄41-75岁，平均 $(58.78 \pm 2.91)$ 岁，男27；女13。两组一般资料统计 $P > 0.05$ 。本研究经伦理批准。

### 1.2 方法

对照组给予常规护理，给予术前、术中和术后的密切护理和配合。

实验组实施术后延续性护理。第一，建立延续的护理团队。对小组成员进行了统一的训练，系统地了解了延续护理的内涵和意义，小组成员共同承担了出院后的后续护理工作；第二，执行延续护理的内容。延续护理组的工作人员，负责病人入院时的评价、指导、饮食、心理卫生、复诊、康复训练、用药依从、并发症的观察与护理，建立个人健康档案，制订延续护理计划。

(1) 心理延续护理。晚期肝癌的临床表现一般都是比较严重的，此时的病人容易出现悲观、抑郁、焦虑等情绪，

所以出院后仍然要注意病人的情绪变化，与病人进行沟通，采取积极、有效的心理干预措施。（2）健康教育。以微信为主要渠道进行健康教育，建立微信平台管理群，把病人和病人的家人都纳入其中。微信是一种通过微信群进行健康教育的方法，通过微信群，让延续护理团队成员制作图片、视频、音频或者文章，定期发送到群里进行健康宣传。第二种就是群里的互动，护士们可以通过微信群，定期组织一些经验分享，也可以邀请到有疗效的病人，在群里分享自己的经验。（3）疼痛延续护理。肝癌的病人会有一定的疼痛，责任护士要及时的评估病人的疼痛，如果是轻微的，可以通过听音乐和阅读来分散自己的注意力；如果是比较严重的，可以口服中药汤剂、穴位贴敷、口服适当的止痛药。（4）膳食保健。肝癌介入治疗出院后，要注意多吃高热量、高蛋白、高维生素的食物，少食多餐，以增强机体抵抗力。第三，延续护理的开展模式。

病人在离开医院之前，每天下午进行一次健康知识教育、生活辅导，并对病人进行心理辅导，以增强其对健康的认识，减轻其精神上的紧张。在病人出院后，由护理团队的成员进行电话或家属访问，为期 8 周。在第一周进行电话随访，之后 2 周随访 1 次，并在电话中进行自我护理、饮食方面的指导。在后续的随访中，主要是要了解病人的所有症状、体征，比如腹痛、腹胀、黄疸、恶心、呕吐等，并了解患者和家人对治疗的态度、有没有参加社会活动等。通过电话随访，对病人的日常生活、家庭生活、情感生活、饮食、疼痛等情况进行了细致的评价。了解病人的身体状况，并提供适当的辅导及教育。

### 1.3 观察指标

比较两组护理前后生存质量。

### 1.4 统计学处理

SPSS23.0 软件中，计数 $\chi^2$ 统计，计量行t检验， $P < 0.05$ 表示差异有意义。

## 2 结果

实验组显著低于对照组， $P < 0.05$ 。如表 1。

表 1 护理后生存质量比较 ( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	例数	心理功能	躯体功能	社会功能	认知功能
实验组	40	93.74±1.22	93.46±1.06	93.51±1.56	93.63±1.59
对照组	40	86.52±1.67	85.43±1.43	85.06±1.34	84.22±1.57
T		23.4185	30.2618	27.5635	28.2498
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

## 3 讨论

与其它恶性肿瘤相比，肝癌的恶性程度较高，病程较长，经常要反复复查或治疗，因此，对于癌症的恐惧和重视程度较高，会在一定程度上影响患者的生存质量，从而影响治疗效果和生存期。如何改进和提高病人的生存质量，是医、护、患多方共同努力的问题，因为当前大部分病人都是通过医护人员获取信息，这就要求医护人员从多个角度出发，以达到病人的要求<sup>[2]</sup>。

肝癌的发病往往比较隐蔽，大部分病人在发现的时候，病情已发展到中、晚期，不能接受外科手术。目前，介入治疗是治疗中晚期肝癌的首选方法，但因所需的化疗药物数量过多，容易引起一系列并发症。所以，对肝癌病人进行有效的护理是非常必要的。在围手术期，对病人进行高质量的护理，取得了较好的疗效。介入手术前期的护理可以减轻病人的紧张、恐惧等不良情绪，提高病人的治疗顺应性，增强病人的自信心；介入手术的护理可以让病人以放松的心态进行介入治疗，保证手术的顺利进行，并能在第一时间发现病人的异常并采取相应的对策；介入后的护理可以让病人的情绪得到稳定，让病人在良好的心理状态下恢复，同时也可以减少并发症的发生，保证病人的生存质量。

但传统的观点是，病人只有在医院里才能得到照顾，病人离开医院后会停止照顾。尽管多数病人的医疗问题在医院得到了妥善处理，但许多病人在回到家中后仍会有一定程度的身体问题，所以在离开医院后，病人仍有较高的医疗需求。

延续护理是整体护理和住院护理的延伸，使病人可以在疗养期间接受连续的医疗照顾，以促进病人的恢复，延续护理是把护理工作延伸到家庭、社区的一种护理方式，它可以让病人在离开医院后得到延续的、专业的医疗护理，防止和阻止护理行为的中断，提高病人的生活品质<sup>[3]</sup>。

目前，国内的医疗服务模式中，医院和家庭护理之间存在着不协调的问题，这使得癌症疼痛病人不能得到有效的医疗服务，因而需要更多的医务工作者。近年来，延续护理逐渐被提上日程。肝癌患者，出院后癌症疼痛作为一种主要的临床症状，不仅会造成疼痛，还会引起一系列的并发症。同时，疼痛的延续时间和程度会对患者的生存质量产生很大的影响。延续护理可以为肝癌出院后患者进行持续护理，促使病人对自己的病情进一步了解，增强病人战胜疾病的信心，缓解患者疼痛，改善其生活质量<sup>[4-5]</sup>。

本研究显示，实验组生存质量高于对照组， $P < 0.05$ 。

综上，对接受肝癌介入治疗患者实施术后延续性护理效果确切，可促使患者术后生存质量得到提高。

**参考文献:**

- [1] 蔡婧熙,朱霞.基于快速康复外科理念护理干预对肝癌介入治疗患者术后康复效果的影响[J].医疗装备,2022,35(01):164-166.
- [2] 李静,蔡艳红.启发式护理管理模式对中晚期肝癌介入治疗术后患者生活质量及不良情绪的影响[J].实用医技杂志,2021,28(02):276-277.
- [3] 朱英娥,俞静娴,裔馨颖,林姗姗,吴晓芸,方深红,奚欢.肝癌介入治疗术后延续性护理的实施效果[J].国际护理学杂志,2021,40(03):549-553.
- [4] 刘航,李湘.家庭延续性护理对肝癌介入治疗术后患者功能恢复的影响[J].国际护理学杂志,2020,39(12):2289-2291.
- [5] 高翠英,杜莹,郑颜针.纽曼系统护理模式对中晚期肝癌介入治疗术后患者生活质量和不良情绪的影响[J].实用医技杂志,2020,27(05):666-668.