

延续护理在膀胱癌术后膀胱灌注化疗中的价值

胡游游

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：分析延续护理措施对膀胱癌术后膀胱灌注化疗患者康复影响，推动膀胱癌术后膀胱灌注化疗相关研究发展。**方法：**将 2019 年 12 月到 2021 年 12 月期间院内膀胱癌患者作为研究分析对象，共有 180 例，分别划分为对照组与观察组，每组 90 例，分别运用常规基础护理模式、常规基础护理联合延续性护理模式开展两组护理工作，观察并对比两组护理后的效果，包括不良反应、护理满意度、生活质量状态、心理状态等。**结果：**两组护理前生活质量状态评分、心理状态评分等数据经统计学处理后，P 值大于 0.05，无统计学含义，两组患者护理后的效果相关数据经统计学处理后，P 值均小于 0.05，存在统计学含义，包括不良反应、护理满意度、生活质量状态、心理状态等相关数据信息观察组均明显比对照组更具优势。**结论：**在对膀胱癌术后膀胱灌注化疗患者开展常规基础护理的同时，联合运用延续护理措施，能够将整体护理质量水平提升到新高度，可以将相关不良反应发生风险控制在合理范围，让患者尽早恢复正常生活。

【关键词】：延续护理；膀胱癌；膀胱灌注化疗；护理

Value of continuing nursing in bladder perfusion chemotherapy after bladder cancer

Youyou Hu

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

Abstract: Objective: To analyze the influence of continuing nursing measures on rehabilitation of patients with bladder perfusion chemotherapy after bladder cancer surgery, and to promote the development of related research on bladder perfusion chemotherapy after bladder cancer surgery. Methods: Will in December 2019 to December 2021 hospital patients with bladder cancer during as study object, a total of 180 cases, were divided into control group and observation group, 90 cases in each group, respectively using regular basis nursing mode, nursing joint continuity mode on a regular basis to carry out two sets of nursing work, observe and compare the effect of the two groups after nursing, Including adverse reactions, nursing satisfaction, quality of life status, psychological status, etc. Results: After statistical processing, P values of pre-nursing quality of life status score and psychological state score of the two groups were greater than 0.05, indicating no statistical significance. After statistical processing, P values of post-nursing effect data of the two groups were all less than 0.05, indicating statistical significance. The observation group had more advantages than the control group, including adverse reactions, nursing satisfaction, quality of life, psychological state and other related data. Conclusion: In addition to routine basic nursing for patients with bladder perfusion chemotherapy after bladder cancer surgery, combined with continuing nursing measures, the overall quality of nursing can be improved to a new height, the risk of adverse reactions can be controlled in a reasonable range, so that patients can return to normal life as soon as possible.

Keywords: Continuing nursing; Bladder cancer; Bladder infusion chemotherapy; Nursing

膀胱癌患者如果得不到及时、有效治疗，就会大大提升患者死亡风险，目前针对该种疾病主要会联合运用手术方式、膀胱灌注化疗方式进行治疗，但是膀胱灌注化疗持续时间较长，存在较高不良反应发生风险，降低预后^[1]。所以，需要做好相关护理工作，保证护理质量，才能有效增强治疗效果，在最大程度上满足患者治疗需求，提升患者生存质量水平^[2-3]。有相关研究报告发现，将延续护理运用到膀胱癌术后膀胱灌注化疗中，可以有效增强患者对护理工作满意度，降低不良反应对患者康复影响，帮助患者争取更多生存时间^[4-5]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

将 2019 年 12 月到 2021 年 12 月期间院内的 180 例膀胱癌术后膀胱灌注化疗患者纳入研究范围，按照随机分配分别设置成对照组与观察组，每组各 90 例，其中对照组包括了 60 例男性、30 例女性，均为 42~82 年龄阶段，平均为（63.11±1.01）岁；而观察组包括了 62 例男性、28 例女性，均为 43~82 年龄阶段，平均为（63.08±0.99）岁。纳入标准：所有患者都需要进行膀胱癌术后膀胱灌注化疗；患者均认知正常、意识清楚；各个患者、家属均对此次活动有全面了解，并在知情同意文件中签署了姓名。排除标准：缺乏依从性；

精神与意识混乱者。各个患者相关基础资料经统计学处理后，得出结果 P 值大于 0.05，无统计学含义。

1.2 方法

对照组患者接受常规基础护理工作：包括常规健康宣传教育、出院后随访等内容。观察组患者接受常规基础护理联合延续护理工作：

1.2.1 护理小组方面

按照医院科室实际情况，组建相应的延续护理小组，其中护士长负责计划安排，主管医师负责监督并指出不足，专科护理人员负责护理操作；组织小组成员开展相关培训工作，确保每个小组成员都掌握疾病各项知识、护理要点，并树立起相应的责任意识，可以主动承担并落实自身护理工作，为延续护理工作的顺利开展提供一定保障。

1.2.2 护理计划

小组所有成员需要综合患者病情、治疗情况等多方面情况开展评估工作，然后结合患者具体需求构建对应的延续护理方案，为护理护理工作顺利开展提供指导。同时，还需要收集患者各项资料成立相应的健康档案，档案内容涵盖患者病情发展、治疗方法、康复情况、随访情况、复查情况等内容，便于及时调整护理方案。

1.2.3 出院延续护理方面

在患者出院前与患者或者患者家属取得电话联系方式、线上联系方式（微信或者 QQ）；在患者出院后，电话随访时间应间隔半个月一次，及时了解患者病情恢复状况，详细、耐心解答患者及家属存在的顾虑与疑问，并及时调整患者护理方案，强化护理指导；同时还需要开展微信随访工作，每次微信随访需要间隔一个月，可以定时或者不定时为患者或者家属推荐疾病相关文章、疾病课堂讲解等，并对患者饮食情况、运动情况进行相应了解，运用相关量表对患者心理状态进行有效评估，然后构建相应的心理疏导方案，帮助患者分散注意力或者合理发泄不良情绪；可以组建病友交流群，让患者之间各自分享康复过程与护理反馈，让患者交流病情；让患者或者家属关注相关公众号，及时了解疾病最新消息；护理人员还可以将相关护理计划与注意事项整理为文件，发送给患者，便于患者随时查看。

1.3 判断标准

（1）不良反应发生情况：膀胱刺激征、尿道狭窄、胃肠道反应、腹胀、腰痛。

（2）对护理工作满意程度评分：满意情况调查量表，共计 100 分，分值越高说明患者愈满意护理工作。

（3）生活质量状态评分：SF-36 生活质量量表，涉及生理功能、生理职能、躯体疼痛、总体健康、活力、社会功能、

情感职能、精神健康等内容，分数越高患者生活质量水平越高。

（4）心理状态评分：焦虑评分量表：共计 42 分，20 以下为重度，21~35 为中度，36~42 为轻度；抑郁评分量表：共计 42 分，20 以下为重度，21~35 为中度，36~42 为轻度。

1.4 统计学方法

利用 SPSS22.0 系统处理相关数据信息，（ n ，%）代表计数资料、（ $\bar{x} \pm s$ ）代表计量资料，分别利用 X^2/t 开展检验工作，如果 P 值不足 0.05，就表示两组数据之间的差异存在统计学方面的意义。

2 结果

2.1 不良反应

观察组膀胱刺激征有 1 例、尿道狭窄有 1 例、胃肠道反应有 1 例、腹胀有 1 例、腰痛有 1 例，总并发症发生率为 5.55%（5/90）；

对照组膀胱刺激征有 2 例、尿道狭窄有 3 例、胃肠道反应有 3 例、腹胀有 3 例、腰痛有 4 例，总并发症发生率为 16.66%（15/90）。

经过统计学处理得出结果：（ $X^2=6.251$ ， $P=0.012$ ），观察组总不良反应风险数据信息明显比对照组更具优势， P 值均小于 0.05，存在统计学含义。

2.2 护理工作满意程度评分以及护理前后生活质量状态评分

观察组整体患者对护理工作满意评分为（89.88±9.79）（分），护理前后生活质量水平评分分别为（60.11±3.10、90.33±7.92）（分）；

对照组整体患者对护理工作满意评分为（63.52±6.31）（分），护理前后生活质量水平评分分别为（59.99±3.18、65.21±4.34）（分）。

经过统计学处理得出结果：（ $t=21.470$ ， $P=0.001$ ； $t=0.256$ ， $P=0.798$ ； $t=26.387$ ， $P=0.001$ ），两组护理前生活质量状态评分数据经统计学处理后， P 值大于 0.05，无统计学含义，两组患者护理后的生活质量状态评分、患者对护理工作满意程度评分等数据信息经统计学处理后， P 值均小于 0.05，存在统计学含义。

3 讨论

从膀胱癌患者的实际发展来看，在运用手术方式进行治疗的同时，还会联合使用膀胱灌注化疗方式，同时还需要对患者开展相应的护理工作，保证护理质量水平，才能降低疾病复发风险与死亡率，为患者康复治疗提供一定保障。从以往膀胱癌术后膀胱灌注治疗患者临床护理发展来看，常规基础护理模式下，会将常规健康教育、生活指导等内容作为重点，整体护理水平得不到有效提升，在一定程度上对患者康

复产生了不良影响。

因此，在膀胱癌术后膀胱灌注化疗中开展延续护理工作，
可以将相关不良反应发生风险控制在合理范围，让患者可以

运用正确的心态面对疾病，将患者生活质量水平提升到新高度，为患者提供更加优质的护理服务，避免医闹。

参考文献：

- [1] 林丹丹,谢娇娜,陈佳儿,等.探讨延续性护理对膀胱癌术后膀胱灌注化疗的应用效果[J].中外女性健康研究,2021,4(6):103-104.
- [2] 张荣,毛莉.对行术后膀胱灌注化疗的膀胱癌患者实施综合护理的效果分析[J].母婴世界,2021,6(10):205.
- [3] 吴雪娟.整体护理模式在门诊膀胱灌注化疗肿瘤患者中的应用效果分析[J].医药前沿,2021,11(28):151-152.
- [4] 杨惠荔.团体心理护理对尿道膀胱肿瘤电切术后行膀胱灌注化疗患者生活质量的影响[J].医学信息,2021,34(8):179-182.
- [5] 李丽.膀胱癌术后行膀胱灌注化疗的护理进展[J].蛇志,2019,31(4):578-580.