

护理干预对肝癌介入术后患者的效果及并发症发生率分析

王春芳

(重庆医科大学附属第二医院感染病科 重庆 400010)

摘要:目的:分析在肝癌介入术后开展护理干预,对治疗效果以及并发症发生率的影响。方法:选择因肝癌在我院接受介入术治疗的96例患者,在2021年1月至2022年1月依据抽签法分为对照组与观察组,各组纳入病例48例,并分别落实常规护理干预、针对性护理干预,期间记录各组患者的心理状况,并统计并发症发生情况。结果:组间对比各组心理状况,观察组SAS、SDS评分均更低, $P<0.05$;组间对比并发症发生情况,观察组发生率明显更低, $P<0.05$ 。结论:对实施介入术治疗的肝癌患者采用针对性护理干预,可以改善患者心理状态,并降低术后并发症发生风险。

关键词:针对性护理干预;心理状况;并发症

在消化系统常见的恶性肿瘤中,肝癌占据很高的比例。由于肝癌起病隐匿,缺少特异性,因此,大多数患者发现时已经是中晚期阶段。随着医疗技术水平的不断提升,介入术在肝癌治疗中取得了一定的成效^[1]。但是,受到各种原因的影响,术后容易引发并发症,影响患者康复。对此,本研究从护理学的角度出发,通过对比确认更适合促进患者康复的护理措施,并整理出如下报告。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选择因肝癌在我院接受介入术治疗的96例患者,在2021年1月至2022年1月依据抽签法分为对照组与观察组,各组纳入病例48例。两组资料对比,确认 $P>0.05$,无明显区别可对比。其中,对照组男性24例、女性24例,最大年龄75岁,最小年龄37岁,中间年龄(53.91 ± 3.08)岁;观察组男性26例、女性22例,最大年龄77岁,最小年龄35岁,中间年龄(54.08 ± 2.64)岁。

1.2 方法

对照组采用常规护理干预,即做好病情观察;做好饮食调整;指导做好常规检查等。

观察组开展针对性护理干预,具体如下:

(1)胃肠护理。依据患者身体恢复的营养需求,为其制定科学的饮食方案,尽量在满足患者口欲的需求下,鼓励患者多食用易消化、清淡、维生素丰富的食物,每餐少吃,多次进食,避免肠胃负担过重,增加腹内压力。

(2)发热护理。定时测量患者体温,当发现患者体温超出 37°C ,且低于 38.5°C 时,可以通过冰盐水、冰块湿敷等物理方式降温,若体温超过 38.5°C ,则需要遵医嘱对患者采取药物退热措施,比如:肌肉注射氨基比林等,以维持体温正常^[2]。

(3)腹痛护理。介入术治疗后,患者产生腹痛主要是由于肿瘤坏死、肝脏器官缺血、水肿,一般可在3~5天左右有所缓解。若患者可承受疼痛,可以通过播放轻音乐,舒缓其紧张神经,减少疼痛感的影响,若疼痛已经超出患者耐受程度,需要立即告知医生,遵医嘱用药,帮助患者减轻痛苦。

(4)上消化道护理。当食管胃底静脉压力过高时,容易发生破裂出血的情况,对此,护理人员要加强对患者的生命指标监测,及时发现患者的病情变化,对出入量、色泽的变化详细记录。按照医生的嘱咐,对患者采用质子泵抑制剂进行止血,通过大量的补液纠正患者的身体电解质的平衡,在此期间,嘱咐患者不可进食。

1.3 观察指标

期间记录各组患者的心理状况,并统计并发症发生情况^[3-4]。

1.4 统计处理方法

数据录入SPSS22.0处理,选择t检验计量资料, ($\bar{x}\pm s$)表示结果, χ^2 检验计数资料,%表示结果, $P<0.05$,存在统计区别。

2 结果

2.1 组间心理状况分析对比

如表1,观察组SAS(53.66 ± 2.79)分、SDS(52.06 ± 3.73)分

均明显低于对照组(59.28 ± 4.57)分、(60.15 ± 4.98)分,存在统计数值差异, $P<0.05$ 。

表1 组间心理状况分析对比 ($\bar{x}\pm s$, 分)

组别	SAS	SDS
对照组 (n=48)	59.28 ± 4.57	60.15 ± 4.98
观察组 (n=48)	53.66 ± 2.79	52.06 ± 3.73
t	7.2719	9.0082
P	0.0000	0.0000

2.2 组间并发症情况对比

如表2,观察组1例发热,对照组2例血肿、4例腹痛、6例发热,对比两组发生率,观察组2.08%明显低于对照组的25.00%,存在统计数值差异, $P<0.05$ 。

表2 组间并发症情况对比 (n,%)

组别	血肿	腹痛	发热	总发生
对照组 (n=48)	2 (4.17)	4 (8.33)	6 (12.50)	12 (25.00)
观察组 (n=48)	0 (0.00)	0 (0.00)	1 (2.08)	1 (2.08)
t				10.7655
P				0.0010

3 讨论

目前,介入术是治疗肝癌的首选方式,但是经过大量的临床实践证明,患者会在术后出现不同程度并发症。因此,做好术后护理,通过有效的干预措施减少并发症的发生率,是促进患者康复的重要措施。然而,常规的护理干预,存在着普遍性的特点,适用于全科,但缺少针对性。而针对性护理措施,是可以针对介入术治疗的肝癌患者身心需求的一种护理措施,针对术后常见的并发症,做到早发现、及时干预,在一定程度上可以降低并发症的发生风险,进而减少患者治疗花费的时间成本。

本次研究中,观察组SAS(53.66 ± 2.79)分、SDS(52.06 ± 3.73)分并发症发生率均较对照组更低,足以证明,观察组的护理干预方式,不仅可以帮助患者改善心理状态,减少不良情绪的影响,同时还能够降低并发症的发生率,促进患者快速康复,更适合临床开展。

综上所述,针对性护理措施可改善介入术治疗肝癌患者的心理状态,降低术后并发症发生率。

参考文献:

- [1] 刘薇,高宏波. 护理干预对肝癌介入术后患者并发症与生活质量的影响[J]. 中国医药指南, 2021, 19(18):3.
- [2] 李珂. 护理干预对肝癌介入术后患者满意度和生活质量的影响分析[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(2):2.
- [3] 石萍. 护理干预对肝癌介入术后患者并发症及生活质量的影响[J]. 医学美容美容 2020年29卷9期, 153-154页, 2020.
- [4] 黄安鲜. 优质护理干预对肝癌介入术后患者疼痛改善效果的观察[J]. 东方药膳 2020年10期, 171页, 2020.