

优质护理对围术期脑肿瘤患者的干预效果研究

蔡霞

(上海交通大学医学院苏州九龙医院 江苏苏州 215021)

摘要:目的:研究优质护理对围术期脑肿瘤患者的干预效果。方法:将2021年1月-2022年3月间我院收治的96例脑肿瘤患者随机分组并分析不同护理方式的应用效果。结果:实验组护理满意度高于对照组,并发症发生率低于对照组,且心理状态优于对照组, $P < 0.05$ 。结论:优质护理能够提高脑肿瘤患者的心理健康水平,使其治疗依从性提升,促进患者神经功能的改善,降低术后并发症多的发生。

关键词:优质护理;围术期;脑肿瘤;并发症;护理满意度

Study on the Intervention Effect of High quality Nursing on Perioperative Brain Tumor Patients

Cai Xia

Suzhou Jiulong Hospital, School of Medicine, Shanghai Jiaotong University, Suzhou, Jiangsu 215021

Abstract: Objective: To study the intervention effect of high quality nursing on perioperative brain tumor patients. Methods: 96 patients with brain tumors admitted to our hospital from January 2021 to March 2022 were randomly divided into groups and the effects of different nursing methods were analyzed. Results: The experimental group of nursing satisfaction was higher than the control group, the complication rate was lower than the control group, and the psychological status was better than the control group, with $P < 0.05$. Conclusion: High-quality nursing can improve the mental health level of brain tumor patients, improve their treatment compliance, promote the improvement of patients' nerve function, and reduce the occurrence of many postoperative complications.

Key words: high-quality nursing; Perioperative period; Brain tumor; complication; Nursing satisfaction

现阶段对脑肿瘤进行治疗的主要方式以手术为主,通过切除肿瘤,降低患者颅内压来改善对神经功能及其周围组织造成的损伤。在患者进行手术治疗期间,需要对其采用更加高效的优质护理干预^[1-2]。针对患者的病情、手术方式等给予患者个性化护理服务,对患者身心两方面进行高效的护理干预,改善患者的负性情绪,提高其依从性,降低患者术后并发症的发生率,使手术的安全性更高,治疗效果更加理想^[3-4]。本研究对我院收治的脑肿瘤手术患者采用围手术期优质护理干预,并对其应用效果进行分析报道。

1. 资料与方法

1.1 基础资料

将2021年1月-2022年3月间我院收治的96例脑肿瘤患者随机分组,对照组和实验组各48例,对照组男30例,女18例,平均(52.46 ± 5.04)岁;实验组男28例,女20例,平均(52.63 ± 5.26)岁,一般资料无显著差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

1.2.1 对照组

术前协助患者完善相关检查,告知患者进行术前准备,叮嘱患者手术需要注意的相关事项,术中辅助医生完成手术,术后给予患者用药护理、饮食护理、生活护理以及常规康复指导等。

1.2.2 实验组

该组患者接受优质护理干预,具体:(1)患者入院后与其进行进一步的沟通,了解患者现阶段的情绪变化,住院需求以及平素生活习惯等信息,为患者进行有针对性的健康指导,可以结合一些现代化手段帮助患者更加直观的了解疾病的相关情况以及所接受的治疗和护理方式,患者获得的信息越详细和充分其心理压力以及恐惧感反而会得到缓解。(2)针对患者出现的不良心态进行分析,给予患者高效的心理疏导,告知患者手术后可能出现的神经功能障碍,并安慰患者不要有过多的焦虑和恐惧情绪,使患者明白只要积极的配合治疗,一部分神经功能是可以恢复的。对于焦虑比较严重,并且对手术持严重怀疑态度的患者,可以邀请一些治疗比较成功的病友与其沟通,帮助患者树立治疗的信心,对患者展开术前相关的监测工作,并加强巡护,及时了解患者的相关情况。(3)进行手术当天,护理人员要陪同患者进入手术室,在旁边对其进行鼓励,辅助麻醉医生帮助其进行麻醉,在麻药药效发挥之前,积极对患者进行连续的安抚和鼓励,降低患者的恐惧和紧张感,术中患者的各项生命体征进行密切监测,并配合医生积极完成手术,缩短手术时间。(4)术后针对患者可能出现的并发症进行预见性护理干预,注意观察患者呼吸道的通畅程度,及时帮助患者进行排痰,每天定期对患者进行叩背,以帮助患者排出痰液。指导患者进行正确的深呼吸以及有效咳嗽的方式,以保证患者呼吸道的畅通。护理人员要注意观察患者脑部手术位置的变化情况,及时发现脑疝的发生,术后将床头抬高15°-30°,避免患者脑部充血的情况,给予患者充分的氧气支持,保持患者的血氧饱和度,以保证脑部供血以及供氧的充足。对患者的各种临床症状进行观察,密切监测患者的血压、脉搏、呼吸、意识、瞳孔等变化,对患者

脑室引流液的颜色、性状以及引流量进行观察,出现异常满上通知医生进行检查和处理。(5)注意观察患者是否出现神经功能损伤的情况,并根据患者的实际状况对其展开相关的功能训练,正确指导患者对其出现的功能障碍进行练习,并鼓励患者积极配合护理人员的指导。

1.3 观察指标

对比护理满意度。(2)对比并发症发生率。(3)对比患者心理状态。

1.4 统计学分析

用SPSS24.0软件进行数据的统计和整理,计量资料用($\bar{x} \pm s$)来表示,计数资料运用卡方来检验, $P < 0.05$,差异具有统计学意义。

2. 结果

2.1 对比护理满意度

实验组高于对照组($P < 0.05$)。

表1 对比护理满意度(n%)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	总满意度
实验组	48	32/48 (66.67%)	14/48 (29.16%)	2/48 (4.17%)	46/48 (95.83%)
对照组	48	24/48 (50.00%)	16/48 (33.33%)	8/48 (16.67%)	40/48 (83.33%)
χ^2	-	-	-	-	4.0186
P	-	-	-	-	0.0450

2.2 对比并发症发生率

将两组患者并发症发生率采用统计学分析,具体为:

实验组出现癫痫1/48(2.08%),压疮1/48(2.08%),脑积水1/48(2.08%),肺部感染0/48(0.00%),窒息0/48(0.00%),总发生率3/48(6.24%);

对照组出现癫痫2/48(4.17%),压疮4/48(8.33%),脑积水3/48(6.25%),肺部感染1/48(2.08%),窒息0/48(0.00%),总发生率10/48(20.83%)。两组患者不良事件发生率对比结果为: $\chi^2=4.3596, P=0.0368$,实验组低于对照组($P < 0.05$)。

2.3 对比患者心理状态

将两组患者心理状态采用统计学软件进行分析,具体为:

护理前实验组SAS(53.40 ± 5.32)分,SDS(55.88 ± 5.64)分;

对照组实验组SAS(53.27 ± 5.72)分,SDS(55.69 ± 5.44)分,两组患者护理前心理状态对比结果如下:SAS($t=0.1153, P=0.9085$)分,SDS($t=0.1680, P=0.8670$),组间无显著差异, ($P > 0.05$)。

护理后实验组实验组SAS(42.15 ± 3.47)分,SDS(44.53 ± 4.19)分;

对照组实验组SAS(45.28 ± 4.03)分,SDS(47.64 ± 4.24)分,两组患者护理后心理状态对比结果如下:SAS($t=4.0777, P=0.0001$)分,SDS($t=3.6146, P=0.0005$),实验组优于对照组($P < 0.05$)。

3. 讨论

脑肿瘤需要及时采用手术进行治疗而减轻肿瘤生长后对神经及其周围组织的压迫,但是进行脑肿瘤手术期可能会对患者的神经组织造

成一定的损伤,导致术后出现神经功能障碍的各不同症状。因此,很多患者会出现不良心态,对手术和治疗产生恐惧以及紧张感。因此,在患者围手术期需要采用更加高效的优质护理干预,帮助患者做好身体及心理准备,为提高手术效果、降低并发症的发生打下良好的基础^[5-7]。术前根据患者的实际情况对其进行健康指导和心理疏导,使患者能够充分的了解自身所患疾病,并对治疗方式、优势有正确的认知,强调术后可能会出现神经功能障碍,并让患者了解只有积极的配合治疗才能够更加快速的恢复,避免患者随意猜测引起的不良心态。帮助患者树立治疗的信心,缓解患者的心理压力,能够降低术中可能出现心理应激反应的概率,避免发生严重的风险事件。进入手术室后,护理人员要陪在患者身边并给予其充分的关注和鼓励,安抚患者的情绪,使患者保持稳定心态,接受手术治疗^[8-10]。术后加强对患者的观察和监测,对其呼吸道进行正确的护理和保护,能够避免术后出现肺部感染,根据患者可能出现的并发症进行预见性护理干预,增强患者术后的巡视次数,对患者出现的各种症状变化进行详细的分析和记录,出现异常的问题及时通知医生进行处理,最大限度的降低了患者术后并发症的发生率,使其术后的康复更加顺利。针对出现神经功能损伤的患者,制定个性化的康复护理计划,并指导患者进行早期康复护理,能够有效帮助患者提高神经功能恢复的速度,改善患者的生活质量^[11-13]。实验组护理满意度高于对照组,并发症发生率低于对照组,且心理状态优于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述,优质护理能够提高脑肿瘤患者的心理健康水平,使其治疗依从性提升,促进患者神经功能的改善,降低术后并发症多的发生。

参考文献:

- [1] 迟采琳. 全程优质护理模式在脑肿瘤围手术期的应用效果观察[J]. 中国医药指南, 2019, 17(18): 197.
- [2] 李佳. 优质护理在脑肿瘤患者围术期中的应用效果观察[J]. 航

空航天医学杂志, 2019, 30(8): 1007-1009.

[3] 杨艺, 周洲. 优质护理措施在脑肿瘤患者围手术期中的应用效果[J]. 世界临床医学, 2019, 13(4): 246.

[4] 许丽丽. 优质护理措施在脑肿瘤患者围术期的应用价值研究[J]. 黑龙江中医药, 2021, 50(5): 406-407.

[5] 陈红霞, 李新华. 探究全程优质护理模式在脑肿瘤围手术期的应用价值[J]. 世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊), 2020, 20(A3): 284-285.

[6] 郝景亮. 优质护理在脑肿瘤患者围手术期中的效果观察及并发症发生率影响评价[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(68): 104, 108.

[7] 陈诚. 全程优质护理模式在脑肿瘤围手术期的应用效果[J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(76): 97-98.

[8] 吕春燕, 许向娟, 王育华. 围术期优质护理对介入治疗急性脑动脉瘤破裂出血患者并发症及满意度的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2021, 28(12): 1524-1526.

[9] 吴锦艳. 优质护理在脑肿瘤患者围术期的护理评价效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(19): 98, 101.

[10] 汪艳, 王冬梅. 优质护理在脑肿瘤患者围术期的护理评价效果[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(17): 67, 71.

[11] 关敏. 优质护理在脑肿瘤手术患者围手术期的应用效果观察[J]. 中西医结合心血管病电子杂志, 2018, 6(27): 151.

[12] 邢茹, 车黎骏. 脑肿瘤患者围术期护理服务中应用优质护理的价值[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(33): 365-366.

[13] 李亚男. 脑肿瘤病人围手术期中优质护理干预的应用研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(46): 92.