

术中精准护理对腹腔镜下结直肠癌手术患者应激反应及并发症的影响

张素丹 米热班·阿力木

(新疆喀什地区第二人民医院 844000)

摘要:目的: 术中精准护理对腹腔镜下结直肠癌手术患者应激反应及并发症的影响。方法: 自 2021 年 1 月-2022 年 1 月期间抽取在本院腹腔镜下结直肠癌手术患者 78 例展开本次研究, 回顾病例, 以不同的护理方案, 按照随机抽签法将其均分为 2 组。39 例对照组采用常规护理措施, 39 例实验组采用术中精准护理, 对 2 组结直肠癌手术治疗患者应激反应和并发症进行对比。结果: 两组患者应激反应, 实验组各项应激反应指标均低于对照组, $P < 0.05$; 两组患者并发症发生率, 实验组低于对照组, $P < 0.05$; 护理满意度评分比较, 实验组高于对照组, $P < 0.05$ 。结论: 对腹腔镜下结直肠癌手术患者实施术中精准护理, 能够改善患者术中应激反应, 减低并发症发生率, 护理保障效果显著。

关键词: 结直肠癌手术; 术中精准护理; 腹腔镜; 应激反应; 并发症

[Abstract] Objective: To investigate the effect of intraoperative precise nursing on stress response and complications of patients undergoing laparoscopic colorectal cancer surgery. Methods: From January 2021 to January 2022, 78 patients with colorectal cancer undergoing laparoscopic surgery in our hospital were selected for this study. The cases were reviewed and divided into two groups according to different nursing plans and random drawing. 39 cases in the control group were treated with routine nursing measures, and 39 cases in the experimental group were treated with intraoperative precision nursing. Results: The stress reaction indexes of the experimental group were lower than those of the control group ($P < 0.05$); The incidence of complications in the experimental group was lower than that in the control group ($P < 0.05$); The score of nursing satisfaction in the experimental group was higher than that in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: Precise nursing during laparoscopic colorectal cancer surgery can improve the stress response of patients during surgery, reduce the incidence of complications, and achieve significant nursing security effect.

[Key words] Operation for colorectal cancer; Accurate nursing during operation; laparoscope; Stress reaction; complication

结直肠癌疾病死亡率比较高, 需要及时帮助患者实施手术治疗, 维持生存率, 腹腔镜手术治疗, 可以保障对患者造成的伤害程度降低, 保障术后可以快速恢复。为了更好地优化结直肠癌手术患者预后效果, 需要治疗期间配合实施护理方案, 保障诊疗安全。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取在我院 2021 年 1 月-2022 年 1 月期间诊治的 78 例腹腔镜下结直肠癌手术患者为研究样本, 按照随机抽签法将患者分为实验组和对照组, 在手术治疗期间分别实施精准护理和常规护理。实验组: 39 例患者中包括男性 21 例、女性 18 例, 年龄分布区间 48-76 岁, 均值 (61.02 ± 6.52) 岁; 对照组: 39 例患者中包括男性 22 例、女性 17 例, 年龄分布区间 47-76 岁, 均值 (61.24 ± 6.61) 岁。两组患者一般资料比较无显著差异 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

对照组: 患者在手术治疗期间实施常规护理方案, 包括术前的检查协助、健康教育, 术中的手术操作配合, 术后康复性护理保障。

实验组: 患者在手术治疗过程中, 在常规护理基础上联合术中精准护理, 主要是针对患者术中应激反应和术后并发症, 实施精准优化护理。

(1) 在患者手术治疗前进入手术室之后, 关注患者心理状态, 给予心理疏导, 帮助患者通过深呼吸等方式进行自我心理状态调节改善^[1]。(2) 在患者手术治疗之前, 还要对于患者营养状态进行评估, 主要是保障患者在术中有较高的耐受性, 避免由于营养供应不足造成的应激反应, 对于手术顺利开展造成影响^[2]。(3) 预防腹腔出血和穿刺孔感染并发症护理, 术中需要协助开展止血操作, 术中应该避免消化液对于患者腹腔的腐蚀, 协助做好患者治疗前备皮工作, 彻底消毒脐部。(4) 术中患者状态的精准监测, 在为患者建立静脉通路之后, 就要密切关注患者生命体征, 包括心率、血压、面部情绪等, 做好术中发生意外迅速抢救的护理, 全面针对患者状态给予精准护理操作^[3]。

1.3 观察指标

(1) 应激反应, 评估患者在诊疗期间应激反应指标: 空腹血糖、C 反应蛋白和皮质醇水平, 各项指标水平越低, 实施护理保障效果越好;

(2) 并发症发生率, 比较两组患者手术治疗期间并发症发生情况, 包括: 切口感染、肠梗阻、尿潴留、吻合口瘘, 发生率越低越好;

(3) 护理满意度评分, 应用自制量表总分 100, 评分越高越好。

1.4 统计学方法

SPSS21.0 数据处理, 计量资料 ($\bar{x} \pm s$), t 检验, 计数资料 (n, %), 卡方检验, 用 $P < 0.05$ 表示有意义。

2 结果

2.1 应激反应

两组患者应激反应, 实验组各项应激反应指标均低于对照组, $P < 0.05$ 。

表 1 应激反应 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	空腹血糖 (mmol/L)	C 反应蛋白 (mg/ml)	皮质醇 (nmol/L)
实验组	39	6.41 ± 1.23	20.43 ± 3.52	152.62 ± 32.03
对照组	39	7.78 ± 1.59	25.61 ± 3.78	190.62 ± 36.75
t	--	4.25	6.26	4.86
P	--	0.00	0.00	0.00

2.2 并发症

两组患者并发症发生率, 实验组低于对照组, $P < 0.05$ 。

表 2 并发症发生率比较 (n, %)

组别	例数	切口感染	肠梗阻	尿潴留	吻合口瘘	发生率
实验组	39	0 (0.00)	1 (2.56)	0 (0.00)	1 (2.56)	2 (5.13)
对照组	39	1 (2.56)	2 (5.13)	2 (5.13)	3 (7.69)	8 (20.51)
X ²	--	--	--	--	--	4.12
P	--	--	--	--	--	0.04

2.3 护理满意度评分

护理满意度评分比较, 实验组高于对照组, $P < 0.05$ 。

表 3 护理满意度评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	护理满意度评分
实验组	39	91.02 ± 4.51
对照组	39	84.52 ± 6.02
t	--	5.39
P	--	0.00

3 讨论

针对结直肠癌患者在开展腹腔镜手术治疗期间, 实施术中精准护理, 目的是针对患者在术中和术后出现的应激反应和并发症, 进行精准预防, 为患者降低手术治疗风险。患者在手术治疗前由于多种因素影响, 导致患者出现应激反应, 不利于手术顺利开展, 因此要做好患者手术治疗期间的心理疏导, 与患者在手术治疗期间做好术中手术操作配合, 更加精准的给予护理保障。

两组患者应激反应, 实验组各项应激反应指标均低于对照组, $P < 0.05$; 两组患者并发症发生率, 实验组低于对照组, $P < 0.05$; 护理满意度评分比较, 实验组高于对照组, $P < 0.05$ 。

综上所述, 对腹腔镜下结直肠癌手术患者实施术中精准护理, 确保手术顺利开展, 减低并发症对于患者手术治疗造成的负面影响。

参考文献:

- [1] 滕广蒙, 沈华驰, 张冬群. 术中精准护理对腹腔镜下结直肠癌手术患者的影响[J]. 中外医学研究, 2021, 19(05): 103-105.
- [2] 李晓敏. 术中精准护理对腹腔镜下结直肠癌手术患者的影响[J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(08): 117-119.
- [3] 孙进贞. 术中质性控制护理关键点对腹腔镜结直肠癌手术患者的影响[J]. 中国肛肠病杂志, 2020, 40(02): 61-62.