

全面手术室护理对胃癌患者术后康复及生活质量的影响

杨红梅

(贵州医科大学附属医院 550004)

摘要: 目的: 研究接受手术治疗的胃癌患者术后应用全面手术室护理的效果。方法: 随机收集 100 例接受手术治疗的胃癌患者, 并设置成观察组(全面手术室护理)和对照组(常规手术室护理)。比较和分析 2 组的相关指标数据。结果: 观察组的并发症发生率、手术相关指标、心理状态和生活质量评分较对照组低, ($P < 0.05$)。结论: 全面手术室护理在加快胃癌患者术后康复速度和提升生活质量等方面发挥着重要的作用。
关键词: 全面手术室护理; 胃癌; 术后康复; 生活质量

在临床上胃癌属于一种常见的恶性肿瘤疾病, 该病的病死率较高, 尤其是在人们饮食结构和习惯发生改变的背景下, 患病率逐年攀升。胃癌初期临床症状缺少特异性, 多数患者在就诊已经处于疾病的中晚期。目前, 临床在治疗胃癌患者时主要采取手术治疗方案, 然而手术属于一种应激源, 极易对患者的神经系统和内分泌功能产生影响。在有关文献中提到, 手术室护理直接影响患者的预后^[1]。然而由于不同患者在情绪和身体状况方面存在较大差异, 极易出现意外事件。临床上所实施的常规手术室护理干预措施已经满足不了现代护理的需求, 为了保证手术治疗效果, 应为患者提供更加全面的手术室护理干预措施。现对不同手术室护理对胃癌患者相关指标产生的影响进行评价。

1 资料与方法

1.1 一般资料

患者一般资料(表 1)。

表 1 患者一般资料对比 ($\bar{X} \pm s, [n]\%$)

资料	观察组 (n=50)	对照组 (n=50)	t	P	
性别	男	33 (66.00)	32 (64.00)	0.22	5.021
	女	17 (34.00)	18 (36.00)	5	
年龄 (岁)		66.24 ± 10.06	65.30 ± 10.03	0.302	4.115
手术方式	胃全切手术	48 (96.00)	45 (90.00)	0.41	3.069
	胃次全切手术	2 (4.00)	5 (10.00)	4	

1.2 方法

对照组: 常规护理。按照常规护理要求执行各项护理操作, 护理人员做好手术配合工作, 并监测患者的相关生命体征, 及时反馈患者所出现的异常情况。

观察组: 全面手术室护理。(1) 加强手术室管理。严格执行手术室护理规章制度, 加大手术药械管理力度, 严格执行无菌操作原则, 重视手术室清洁护理, 定期安排专业的人员对手术室进行彻底的清扫。在手术前将净化空调机打开, 对手术室进出人员进行严格的限制, 严格执行相关的防护佩戴要求, 最大程度地减少人员的走

表 3 手术相关指标对比 ($\bar{X} \pm s$)

组别	例数	手术时间 (h)	术中出血量 (ml)	术后清醒时 (min)	拔管时间 (min)
观察组	50	3.95 ± 0.90	2450.62 ± 964.82	48.52 ± 6.86	18.35 ± 3.23
对照组	50	4.09 ± 0.90	2480.25 ± 985.52	68.52 ± 8.42	23.48 ± 4.32
t	-	0.754	0.068	10.112	7.468
P	-	1.102	0.114	0.000	0.000

2.3 心理状态评分对比

表 4 心理状态评分对比 ($\bar{X} \pm s$, 分)

组别	例数	SAS		SDS	
		护理前	护理后	护理前	护理后
观察组	50	59.20 ± 6.58	40.85 ± 3.24	59.46 ± 3.74	40.53 ± 2.85
对照组	50	58.12 ± 7.47	47.10 ± 3.50	59.21 ± 4.51	48.46 ± 3.61
t	-	0.078	5.145	0.023	7.520
P	-	1.047	0.000	5.228	0.000

动, 确保手术室环境安静, 避免不良因素对患者产生刺激。(2) 术前干预。在术前手术室护理人员对患者进行术前随访, 对其基本信息进行了解, 将手术的大致流程和预期效果进行详细的介绍, 将患者术后不同阶段预后进行阐述, 提高患者的配合度。对患者的病史资料和病理状况进行严格的检查, 使患者手术信息完整, 及时解答患者所提出的问题。手术前对手术步骤予以明确, 并做好药械的准备工作, 合理摆放手术相关器械, 最大程度的缩短器械传递时间。(3) 心理干预。在患者进入手术室之后, 详细评估患者的心态, 并按照患者存在的心理问题有针对性地进行疏导, 采用患者容易接受和理解的语言将手术室的环境、人员配备以及麻醉方式进行介绍, 使患者对手术过程有所了解, 使其情绪保持稳定状态。(4) 体温干预。采用升温辅助仪器预热输液体, 并加热处理手术过程中需要的冲洗液, 采用保温垫铺盖患者术野以外暴露的皮肤, 使患者体温处于比较理想的手术状态。(5) 术后干预。在完成手术治疗后将患者送至观察室, 并向患者家属告知手术大致情况, 将术后需要注意的内容进行讲解, 待患者麻醉苏醒后将手术情况进行及时的告知, 并做好导管护理工作。

1.3 观察指标

对比两组患者的相关指标。

1.4 统计学分析

用 SPSS21.0 统计学软件对数据进行分析, 用 t、 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 并发症发生情况对比

表 2 并发症发生情况比较 (n, %)

组别	例数	吞咽困难	反流	饮食受限	口干	总计
观察组	50	0 (0.00)	1 (2.00)	0 (0.00)	2 (4.00)	3 (6.00)
对照组	50	2 (4.00)	4 (8.00)	1 (2.00)	4 (8.00)	11 (22.00)
χ^2	-	4.081	3.789	4.081	1.418	10.631
P	-	0.043	0.052	0.043	0.234	0.001

2.2 手术相关指标对比

(下转第 134 页)

(上接第 130 页)

2.4 生活质量评分对比

表 5 生活质量评分对比 ($\bar{X} \pm s$, 分)

指标	观察组 (n=50)	对照组 (n=50)	t	P	
生理职能	护理前	72.10 ± 4.13	71.25 ± 4.54	0.034	4.225
	护理后	85.74 ± 5.14	80.59 ± 5.89	3.520	0.000
情感职能	护理前	73.52 ± 4.58	73.13 ± 5.20	0.020	5.002
	护理后	86.21 ± 3.70	82.65 ± 3.46	3.180	0.000
躯体疼痛	护理前	71.13 ± 4.21	70.21 ± 5.63	0.085	1.021
	护理后	85.01 ± 3.13	80.15 ± 4.21	3.980	0.000
活力	护理前	74.00 ± 4.00	73.65 ± 3.59	0.080	1.112
	护理后	86.21 ± 3.12	82.46 ± 3.45	2.954	0.000
社交职能	护理前	74.81 ± 2.65	74.56 ± 4.21	0.023	5.241
	护理后	87.51 ± 4.79	83.41 ± 5.01	3.874	0.000

3 讨论

胃癌是临床上一种常见的恶性肿瘤疾病,其对患者的生活质量和身体健康产生极大的影响,不规律的饮食是主要的诱导因素。因疾病和手术存在的风险等因素的影响,患者极易出现不良心理状态,在一定程度上会影响手术治疗的顺利进行,严重的话甚至会对患者的预后产生不良影响。在有关研究中提到,手术室实施有效的护理干预措施会对患者术后康复产生积极影响,并认为在术前给予患者有效的心理干预和健康教育能够使患者对手术的认知程度得以提升,而且还能够使患者的情绪保持稳定状态^[2]。

在本文中,观察组患者的术后清醒时间和拔管时间较对照组短,证实全面手术室护理有助于胃癌患者术后尽快麻醉苏醒。同时,经手术室护理后,观察组患者的心理状态评分较对照组低,进一步

说明全面手术室护理能够有效保证患者保持平稳的心态,相应的提高患者的配合度^[9]。另外,在并发症发生率方面,观察组较对照组低,说明全面手术室护理干预措施的实施能够使低体温对患者手术产生的不良影响得到有效规避,有利于患者获得良好的预后^[9]。除此之外,观察组患者的生活质量评分较对照组高,进一步提示全面手术室护理干预措施的实施能够使患者配合度得以显著提升,而且患者的心理压力也会有所减轻,相应的提高患者的生存质量^[5]。

4 结论

总而言之,全面手术室护理干预措施有助于胃癌患者术后的尽快康复,同时该护理模式在提升患者生存质量方面也发挥着重要的作用。

参考文献:

[1]武道英,吴敏,刘萍.全面手术室护理对胃癌患者术后康复及生活质量的影响[J].中国肿瘤临床与康复,2022,29(09):1130-1133.
 [2]黄莉斌.手术室护理对胃癌手术患者应激反应和满意度的影响分析[J].世界睡眠医学杂志,2020,7(06):943-945.
 [3]杨晓燕,黄文婷,杨晓清.手术室护理用于促进胃癌手术患者术后康复的效果探讨[J].按摩与康复医学,2020,11(03):76-77.
 [4]解晓慧,李海燕.手术室护理干预对减轻胃癌手术患者应激反应的疗效[J].泰山医学院学报,2018,39(12):1465-1466.
 [5]杨艳.手术室护理干预对胃癌手术患者术后感染率和心理状况综合的影响[J].中国现代医生,2018,56(21):154-156.
 [6]秦克娜.手术室护理对胃癌手术患者术后康复的影响观察[J].双足与保健,2018,27(08):15-16.
 [7]杜菲,陈渝诚.手术室护理对胃癌手术患者术后康复的影响观察[J].基层医学论坛,2017,21(12):1480-1481.