

围术期前馈控制护理模式对妇科恶性肿瘤术后并发症的预防效果观察

Observation of the preventive effect of feedforward control nursing mode in perioperative period on postoperative complications of gynecological malignant tumors

黄艳群

Huang Yanqun

(广西壮族自治区贵港市桂平市桂平市人民医院 537200)

(Guiping People's Hospital Guiping City, Guigang City Guangxi Zhuang Autonomous Region 537200)

摘要:目的:分析围术期前馈控制护理模式对妇科恶性肿瘤术后并发症的预防效果以及影响。方法:在我院选取从2019年6月到2021年8月收治的60例妇科恶性肿瘤患者作为本次研究对象,并且分为对照组和研究组,每组各有30例,对照组采用常规护理方式,研究组实施围术期前馈控制护理模式,比较两组患者护理效果以及预防并发症情况。结果:研究组护理满意度明显高于对照组($P<0.05$),术后并发症发生率低于对照组($P<0.05$)。结论:给予妇科恶性肿瘤术后患者运用围术期前馈控制护理效果非常明显,减少患者并发症发生率,提升了护理满意度,具有重要价值。

Abstract: Objective: To analyze the preventive effect and influence of feedforward control nursing mode in perioperative period on postoperative complications of gynecological malignant tumors. Methods: 60 patients with gynecological malignant tumor admitted to our hospital from June 2019 to August 2021 were selected as the study objects and divided into control group and study group, with 30 cases in each group. The control group was treated with routine nursing, and the study group was treated with perioperative feedforward control nursing mode. The nursing effect and complication prevention of the two groups were compared. Results: The nursing satisfaction of the study group was significantly higher than that of the control group ($P<0.05$), and the incidence of postoperative complications was lower than that of the control group ($P<0.05$). Conclusion: The effect of perioperative feedforward control on postoperative gynecological malignant tumor patients is very obvious, reducing the incidence of complications and improving nursing satisfaction, which is of great value.

关键词: 围术期前馈控制护理模式; 妇科恶性肿瘤; 并发症

Key words: perioperative feedforward control nursing mode, gynecological malignant tumor, complications

妇科恶性肿瘤包括很多种类,临床上多以手术的方式进行干预,但是手术所需要的时间比较长,对患者的创伤比较大,且术后并发症情况发生多,给患者的生活质量以及心理都带来了严重的影响^[1]。在围术期前馈控制护理模式可以对患者疾病所存在的风险进行评估,可以及时调整治疗措施以及护理方案,可以最大程度上来减低患者术后并发症发生概率^[2]。因此,本文将分析前馈控制护理模式对妇科恶性肿瘤术后并发症预防的效果,具体如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

我院选取从2019年6月到2021年8月收治的60例妇科恶性肿瘤患者作为本次研究对象,并且分为对照组和研究组,每组各有30例。其中对照组患者的年龄在28岁到40岁之间,平均年龄在 (36.45 ± 2.43) 岁,宫颈癌有18例,卵巢癌有12例;研究组患者的年龄在25岁到39岁之间,平均年龄在 (37.46 ± 3.41) 岁,宫颈癌有11例,卵巢癌有19例。两组患者的年龄、性别以及肿瘤类型等在基本材料中的差异没有统计学意义($p>0.05$)。

纳入标准:符合本次研究的对象;患者及其家属对本次的研究内容已经了解并且签字确认。

排除标准:患者的精神状态不好;患者的认知功能有障碍;患者的临床资料不全;有感染疾病。

1.2 方法

(1) 对照组:常规护理干预,在患者入院后对患者进行相关疾病知识宣传教育、饮食以及心理等相关知识干预。

(2) 研究组:给予患者围术期前馈控制护理模式,在患者入

院时进行评估疾病风险以及存在的危险因素,再根据患者的病情制定合理护理方案,积极完善各种规章制度,预防不良事件的发生,建立合理的药物管理。同时,护理人员要遵守无菌操作,对患者做好消毒隔离工作。与患者建立良好的护患关系,加强与好沟通交流,鼓励患者勇敢表达内心想法,并且及时回答患者的疑问,消除患者心理障碍,以此提高治疗信心。详细讲解用药上的作用以及注意事项等情况,实时监测患者实际情况。积极引导可以适当调整患者价值观,使患者能够以正确的心态面对疾病。注意观察患者前后用药的身体状况,如果患者在用药期间发生不良反应,要及时与医生联系,防止病情严重使患者出现并发症等情况。

1.3 评价指标及判定标准

比较两组肾脏病患者护理后的满意度,采取满意,一般满意,不满意,总满意度,最后以百分百的形式表现结果。

比较两组患者术后并发症情况,主要包括泌尿系统感染、腹胀、尿潴留等进行评分,分数越高反应并发症发生概率越高。

1.4 统计学处理

对此次妇科恶性肿瘤患者的临床数据应用统计学软件SPSS24.0进行分析,计数资料采取 $X^2/(n\%)$ 表示,计量资料行t检验,用(均数 \pm 标准差)表达,以 $P<0.05$ 作为统计学意义存在的判定标准。

2 结果

2.1 比较两组患者护理后的满意度

研究组患者在护理后的满意度呈(83.33%)更优于对照组患者护理后的满意度(60%)。两组患者之间差异具有统计学意义

($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1 两组患者护理满意度情况对比

组别	满意	一般满意	不满意	总满意度
对照组 (n=30)	14	4	12	60%
研究组 (n=30)	25	2	3	83.33%
X^2	-	-	-	4.0219
P	-	-	-	0.0449

2.2 比较两组患者术后并发症情况

研究组患者术后并发症发生率 (10%) 比对照组患者少。两组患者之间差异具有统计学意义 ($P < 0.05$)。详见表 2。

表 2 两组患者并发症情况对比

组别	泌尿系统感染	腹胀	尿潴留	总发生率
对照组 (n=30)	3	4	3	10 (33.33%)
研究组 (n=30)	1	1	1	3 (10%)
X^2	-	-	-	4.8118
P	-	-	-	0.0282

3 讨论

妇科恶性肿瘤, 对女性的健康造成严重的威胁。目前在临床上主要采用手术的方式进行治疗, 但是因为患者心理恐惧, 手术创伤大等影响术后恢复^[3]。近些年通过前馈控制护理来影响患者身心健康, 可以根据评估结果做出合理的方案, 将患者术后风险做到最低, 以此达到提高护理质量, 减少并发症的发生^[4]。本研究显示, 通过

围术期前馈控制护理模式干预研究组总发生率与常规护理措施的对照组相比明显降低 ($P < 0.05$)。以此可以说明妇科恶性肿瘤患者对疾病的理解能力比较差, 并且心理压力过大, 因此会产生恐惧、紧张等情绪, 降低治疗自信心, 进而影响术后康复, 增加并发症的产生。常规地护理知识通过简单地方式对患者进行心理以及术后指导, 并不能全面地评估患者病情, 所以效果很差。而围术期前馈控制护理模式可以在患者入院期间以及术后进行全方位的一个评估, 及时发现危险因素, 做好合理安全措施, 降低护理风险, 减少术后并发症。

综上所述, 经过围术期前馈控制护理模式对妇科恶性肿瘤术后患者的护理效果显著, 可明显降低并发症发生率, 提高护理满意度, 值得广泛推广运用。

参考文献:

- [1]黄彩群.围术期前馈控制护理模式对妇科恶性肿瘤术后并发症的预防效果观察[J]. 基层医学论坛,2021,25(30):4330-4332.
- [2]王晓娜.围术期综合性护理干预在妇科肿瘤患者中的应用及其术后心理状况的影响[J]. 中国当代医药,2021,28(07):220-223.
- [3]朱格红,马敏,康腊,刘瑾.围术期综合护理在预防妇科恶性肿瘤患者术后下肢深静脉血栓形成中的应用[J]. 血栓与止血学,2020,26(05):887-889.
- [4]肖珊.围术期综合护理在预防妇科恶性肿瘤患者术后下肢静脉血栓中的应用[J]. 中国社区医师,2020,36(27):160-161.