

预见性护理在腹腔镜直肠癌根治术中的应用

朱婧瑜

(重庆大学附属肿瘤医院 400039)

摘要:目的:对预见性护理在腹腔镜直肠癌根治术中的应用效果进行分析。方法:纳入本科室(2017年11月至2019年04月)接收的腹腔镜直肠癌根治术患者(n=92)作为研究对象,随机分为对照组(n=46,实施常规护理干预方案)、实验组(n=46,给予预见性护理方案),对92例患者并发症进行评估。结果:分析并发症发生率,实验组低于对照组,P<0.05,差异显著。结论:实施预见性护理方案,对腹腔镜直肠癌根治术患者具有降低并发症发生率的效果,具有应用及推广价值。

关键词:预见性护理;腹腔镜;直肠癌;应用效果。

在临床中,直肠癌是一种常见的恶性肿瘤,具有较高的发病率,严重影响患者身体健康。在实际的治疗过程中,受到手术体位、手术室环境以及麻醉药物的影响,患者会产生不同程度的痛苦,且会出现诸多并发症。因此,应该在围术期实施预见性护理干预,从而提高整体治疗效果。预见性护理干预为患者提供详细的护理服务,能够有效降低并发症的发生几率。本文择取本科室(2017年11月至2019年04月)接收的腹腔镜直肠癌根治术患者(n=92),观察预见性护理在腹腔镜直肠癌根治术中的应用效果,现有以下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入本科室(2017年11月至2019年04月)接收的腹腔镜直肠癌根治术患者(n=92)作为研究对象,随机分为对照组(n=46,实施常规护理干预方案)、实验组(n=46,给予预见性护理方案),对照组患者中,男、女例数为23例、23例,年龄最小31岁,最大69岁,平均为(44.29±7.62)岁,实验组患者中,男、女例数为24例、22例,年龄最小32岁,最大68岁,平均为(43.79±6.54)岁,对两组基础数据值资料实行比较,数据间差距并不是十分明显(P>0.05)。

1.2 方法

1.2.1 对照组:给予常规护理,做好术前准备,实时观察患者各项生命体征,实施消毒等基础护理。

1.2.2 实验组:实施预见性护理方案,具体为:

1. 实施术前护理,护理人员根据患者实际情况进行护理预防,和患者积极交流,消除不良情绪,给患者介绍手术室环境,减少陌生感。实施健康教育,促使患者正确看待疾病,提高疾病认知水平,对于患者及其家属提出的问题,护理人员耐心回答,有助于和谐护患关系[1]。

2. 实施术中护理,给予眼部护理,在患者眼部涂抹红霉素,预防患者眼压升高情况;术中患者头低位后,适当把头板抬高,降低眼部压力。用敷贴覆盖,保护眼睛不被异物触碰。皮肤护理,充分评估患者的皮肤,选择舒适的凝胶垫并且术中保持床单位平整干燥。在患者骨突出粘贴泡沫敷贴,降低患者骨突出的局部的压力,避免压力性损伤的发生。低体温护理干预,使用专用暖风机,提前温暖患者的被子,术中温暖的毯子覆盖在患者身上。术中使用加温液体,全程监测体温,避免出现低体温现象。实施深静脉血栓护理干预,正确安置截石位,保证患者血管神经的安全。避免术中操作按压患者腿部。适当补充液体,避免患者血液粘稠度升高造成下肢深静脉血栓。

3. 实施术后护理干预,手术结束后,实施疼痛护理干预,给予患者镇痛泵持续泵注,让患者度过术后疼痛敏感期。舒适度护理,在术后,给予患者雾化吸入,降低术中插管咽喉部的不适。继续预防低体温,给予患者暖风机持续保温。护理人员和患者积极交流,

充分了解其真实想法,消除不良情绪,改善心理状态,促进康复和治疗。

1.3 观察指标

1.3.1 分析患者并发症情况,主要分为:低体温、肩膀疼痛以及下肢静脉血栓等,观察患者术后并发症例数并详细记录,从而分析并发症发生率[2]。

1.4 统计学分析

相关计数资料(涵盖并发症情况)采取(n)或(%)予以表示,实施X²检验,定性资料采取()予以表示,采用t检验,数据采取SPSS 24.0予以统计,P<0.05,出现数值评定结果统计学意义。

2 结果

2.1 分析并发症情况

结果显示,对照组发生低体温2例(4.34%)、肩膀疼痛3例(6.52%)以及下肢深静脉血栓1例(2.17%),实验组低体温和下肢深静脉血栓发生例数均为0,仅发生肩膀疼痛1例(2.17%),X²=3.8655,P=0.0492,和对照组相比,实验组发生率(2.17%)明显低于对照组(13.04%),P<0.05,差异显著。

3 讨论

随着社会的发展,直肠癌的发生率呈上升趋势,对患者的正常工作和日常生活带来严重的影响。该疾病的发病机制尚不明确,可能与患者的饮食习惯、社会环境以及遗传因素有很大关系。随着病情的加重,治疗难度加大,因此应该及时进行治疗。在治疗过程中实施护理干预也是非常重要的,预见性护理是一种新型的护理模式,从多个角度出发,为患者提供护理服务。预见性护理通过术前护理、术中护理以及术后护理等形式,消除患者不良情绪,改善心理状态,很大程度上提高了患者治疗依从性[3]。实施健康教育能够提高患者的疾病认知水平,建立自信心,积极面对治疗。实施预见性护理,能够减少并发症,很大程度上提高了患者生活质量。本文研究可以发现,分析并发症发生率,实验组发生率(2.17%)明显低于对照组(13.04%),P<0.05,差异显著。

综上所述,实施预见性护理方案,对腹腔镜直肠癌根治术患者具有降低并发症发生率的效果,很大程度上提高了护理满意度,具有应用及推广价值。

参考文献

- [1]金艳飞,刘小娟,袁丽杰,等.预见性护理在妇科腹腔镜恶性肿瘤根治术患者中的应用[J].中国保健营养,2017,27(4):202-203.
- [2]杨慧兰.预见性护理配合在胸腹腔镜联合食管癌根治术中的应用效果[J].中外医学研究,2018,16(32):87-89.
- [3]杨含梅.预见性护理在胸腹腔镜联合食管癌根治术患者中的应用[J].承德医学院学报,2018,35(06):54-55.