

零缺陷护理在原发性肝癌患者肝脏切除术后护理效果评价

陈思思

华中科技大学同济医学院附属协和医院肝胆外科

【摘要】目的：本文将主要探讨零缺陷护理在原发性肝癌患者肝脏切除术后护理效果评价 方法：选择本文 60 例研究对象，于 2016 年 2 月-2017 年 2 月收治入院，均确诊为原发性肝癌患者，参照先后入院顺序，将其划分为 2 组。对照组采用常规的护理服务，对照组采用零缺陷护理措施进行干预。结果：对比两组患者的平均手术时间、平均住院时间、平均住院费用、护理质量评分、患者满意度、护理缺陷发生率，经过统计学发现，观察组在平均手术时间、平均住院时间、平均住院费用与对照组相比较都具有统计学意义， $p < 0.05$ 。结论：零缺陷护理在原发性肝癌患者肝脏切除术后对患者有着良好的治疗效果，从多方面因素出发，全方位为患者服务，进而提高患者的护理满意度，值得临床医学推广。

【关键词】零缺陷护理；原发性肝癌；肝脏切除术；护理效果

肝癌是原发于上皮组织的肝恶性肿瘤，高发于东南沿海地区，中位年龄 40~50 岁，男性发病比女性多见，肝癌主要的临床症状是指肝区疼痛，全身及消化道症状，肝大，肝癌转移症状。原发性肝癌不仅造成肝功能损伤，还会出现肝癌结节破裂出血、肝性脑病，严重者会危及生命，严重影响了患者的生活质量。肝脏切除术是目前治疗原发性肝癌的有效外科治疗手段。本研究选择本文 60 例研究对象，于 2016 年 2 月-2017 年 2 月收治入院，均确诊为原发性的肝癌患者，现将详细报道如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选择本文 60 例研究对象，于 2016 年 2 月-2017 年 2 月收治入院，均确诊为原发性肝癌患者，参照先后入院顺序，将其划分为 2 组。本研究经过院方批准同意，患者及家属知晓研究内容，明确研究目的，并签署相关责任书。其中 30 例分为观察组，该组采用零缺陷护理进行干预；另外 30 例分为对照组，该患者采用常规普通护理进行干预，两组的病程、性别、年龄等资料比较无差异 ($P > 0.05$)。

1.2 护理方式

对照组采用常规的护理服务，关怀患者，说明疾病正在得到治疗，鼓励患者积极接受治疗，以免耽误病情。

对照组采用零缺陷护理措施进行干预，肝癌对呼唤着的健康和危害是巨大的，所以及时规范的治疗是关键，主要措施如下：(1) 饮食护理：患者需要合理饮食，如果病情允许，要争取早期的通过口服来补充身体的能量，它包括以清淡、易消化、产生少的食物为主，如果患者的饮食状态不好，一般需要将食物或者一些水果、蔬菜做成泥状，更容易消化；肉类应该煮得更烂一些，也容易使患者进行消化。患者在进食的过程中，要细嚼慢咽，少量多餐。(2) 其

他护理：在肝癌手术后早期需要卧床休息，这种情况护理人员就要注意观察患者生命体征，注意观察体温、脉搏、呼吸、血压、血氧饱和度、还要注意观察尿量、观察大便的情况。肝癌术后的患者，如果存在疼痛，要积极的使用止痛药物，要根据疼痛的程度选择合适的止痛药物。(3) 心理护理：护理人员要同情患者、给予安慰，鼓励患者积极接受治疗，以免耽误病情，并强调心理对病情的作用，鼓励患者以积极的心态接受治疗，对消极、失望的患者要分析原因，做好心理安慰，及时调整患者的心态，做好生活指导，对于乐观的患者要做好康复指导，留心观察其心理变化，以便及时发现问题、及时解决。

1.3 评价指标

对比两组患者的平均手术时间、平均住院时间、平均住院费用、护理质量评分、患者满意度、护理缺陷发生率。

1.4 统计学分析

将本文涉及数据全部录入到 Excel 表格，使用 SPSS20.0 软件包处理所有试验数据，不良事件发生率、临床疗效为计数资料 ($[n(\%)]$)， $\alpha = 0.05$ 为校准数据， χ^2 检验)，平均年龄为计量资料 ($[n(\bar{x} \pm s)]$)，($P < 0.05$) 为校准数据，t 检验)，分析组间数据差异及统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组患者手术情况以及护理情况

对比两组患者的平均手术时间、平均住院时间、平均住院费用、护理质量评分、患者满意度、护理缺陷发生率，经过统计学发现，观察组在平均手术时间、平均住院时间、平均住院费用与对照组相比较都具有统计学意义， $p < 0.05$ 。

表 1 对比两组患者手术情况以及护理情况 [n (%)]

组别/项目	平均手术时间	平均住院时间	平均住院费用	护理质量评分	患者满意度	护理缺陷发生率
观察组 (n=30)	207.23 ± 29.62	7.62 ± 1.52	27685.23 ± 2245.36	95.62 ± 5.23	28	2
对照组(n=30)	313.25 ± 32.62	11.81 ± 3.26	41456.23 ±	8.23 ± 9.56	19	11
P	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

肝癌是临床上常见的一种恶性肿瘤，一般可表现为腹部包块、疼痛、发烧、全身无力、黄疸、腹水、下肢水肿等症状，肝血肿瘤和肝癌症状是有别的，在临床上很多人会将肝血管瘤跟肝癌的症状表现混淆，事实上，肝血管瘤和肝癌的症状表现还是有明显的差异的，肝血管瘤属于良性肿瘤，肝癌的治疗跟患者的情绪有关，好的情绪更有利于肝癌治疗。零缺陷护理在临床护理中是很有必要的，能够正确的进行护理工作。

在本文中研究中，对比两组患者的平均手术时间、平均住院时间、平均住院费用、护理质量评分、患者满意度、护理缺陷发生率，经过统计学发现，观察组在平均手术时间、平均住院时间、平均住院费用与对照组相比较都具有统计学意义， $p < 0.05$ 。

综上所述，零缺陷护理在原发性肝癌患者肝脏切除术后对患者有着良好的治疗效果，从多方面因素出发，全方位为患者服务，进

而提高患者的护理满意度，值得临床医学推广。

参考文献：

- [1]李世鹏,朱焕娣,徐振虎,文珠仁,梁大顺. 零缺陷护理在原发性肝癌患者肝脏切除术后护理效果评价[J]. 齐齐哈尔医学院学报,2017,38(06):711-713.
- [2]刘剑芳. 原发性肝癌围手术期的护理体会[A]. 河南省护理学会.河南省外科护理新业务、新技术学术交流会议资料汇编[C].河南省护理学会,2005:2.
- [3]闫晓岩,曲凤珍,王景凤,周亚男. ~(125) I 粒子组织植入治疗肝癌的护理[J]. 中国药物经济学,2014,9(10):111-113.
- [4]罗珍利. 应用护理程序对肝癌介入病人的护理[J]. 现代医药卫生,2009,25(15):2364-2365.
- [5]徐慧萍. 探索肝癌病人的中医护理[J]. 内蒙古中医药,2015,34(06):144-145.