

在腹腔镜直肠癌根治术中舒适护理的应用价值

杜国晖

包头市昆都仑区包钢第三职工医院

[摘要]目的: 分析在腹腔镜直肠癌根治术中舒适护理的应用价值。方法: 选取2019年1月到2019年12月在我国接受腹腔镜直肠癌根治术的患者54例, 随机分为两组, 研究组和对照组各27例, 对研究组实施舒适护理, 对照组实施常规护理, 之后对比和分析两组的护理效果、不良反应发生率及患者满意度等。结果: 研究组的护理效果、患者满意度明显高于对照组 ($P < 0.05$); 研究组患者不良反应发生率明显低于对照组 ($P < 0.05$)。结论: 在腹腔镜直肠癌根治术中实施舒适护理能显著提高护理效果, 增强患者满意度, 降低不良反应发生率, 同时有助于稳定患者的情绪, 值得推广运用。

[关键词]腹腔镜直肠癌根治术; 舒适护理; 应用价值

[DOI] 10.12252/j.issn.2096-627X.2020.03.1024

直肠癌是一种常见的消化道恶性肿瘤, 其发病可能与社会环境、饮食习惯、遗传因素等有关, 通常采用手术、放疗和化疗等方法治疗, 腹腔镜直肠癌根治术是临床上治疗直肠癌常见的方法之一。手术过程中存在一定的风险性, 手术室的环境比较的复杂, 且直肠癌的解剖关系复杂, 手术不易彻底, 术后复发的概率比较高, 再加上很多患者对腹腔镜直肠癌根治术的了解不够, 其容易产生一些不良情绪, 如烦躁、焦虑、恐惧等, 进而影响治疗和术后愈合效果。舒适护理是一种整体性、个性化的护理模式, 以患者为中心, 从手术、心理、运动、饮食、卫生等多方面实施护理, 以起到降低患者负面, 增强患者依存性, 提高护理管理质量效果和治疗体验的作用, 尽可能降低治疗期间的不良反应和风险, 提高治疗效果, 帮助患者尽快恢复健康。本文分析在腹腔镜直肠癌根治术中舒适护理的应用价值, 详细报告内容如下:

一、资料和方法

(一) 一般资料

本次主要选取2019年1月到2019年12月在我国接受腹腔镜直肠癌根治术的54例患者作为主要研究对象, 随机分为两组, 研究组和对照组各27例。其中, 研究组患者男16例, 女11例, 患者的年龄在27-70岁之间, 平均年龄(40.98 ± 0.76)岁; 对照组患者男17例, 女10例, 患者的年龄在26-69岁之间, 平均年龄(40.89 ± 0.73)岁。两组患者的基础资料信息(男女比例、年龄等)差别不大, $P > 0.05$, 支持对其进行统计分析和比对。

纳入标准: 所有研究对象均接受腹腔镜直肠癌根治术; 同意并愿意主动配合护理干预, 且自愿签署知情同意书。

排除标准: 排除对治疗和护理干预不配合的患者; 排除多重病症患者。

(二) 护理方法

对照组实施常规护理干预, 即做好患者入院期间和手术治疗期间的各种常规护理工作, 包括手术护理, 向患者及其家属介绍腹腔镜直肠癌根治术相关内容, 以及结合患者的实

际情况, 所制定的手术治疗方法及期间的一些注意事项; 加强病房环境护理, 确保病房干净和卫生; 加强饮食和作息指导、用药监督和指导、身体状况监测等, 以防出现术后感染和不良反应; 将术后护理的一些常见措施和方法告知患者及家属, 进行简单的健康指导。研究组实施舒适护理, 具体如下:

1. 手术全过程护理。一是, 术前: 全面做好手术室的消毒工作, 确保环境的安全性, 手术人员在进入手术室前需要换穿清洁鞋和刷手衣裤, 并规范化戴好口罩和帽子; 做好患者检查和评估工作, 包括患者的生理和心理状况, 针对性开展护理干预, 保持与患者的良好沟通, 了解患者的疑惑和疑虑、心理诉求等, 并引导患者放松情绪, 确保患者在术前将状态调节至最佳; 做好健康教育和宣传指导工作, 确保患者对手术治疗方法、手术过程、手术流程、注意事项和目的等有所了解, 提高对手术治疗的信任度和治疗依从性。二是, 术中: 要谨慎对待每台手术, 在保证手术质量的同时, 尽量缩减手术时间, 以避免长时间暴露受到感染; 详细做好手术记录; 时刻关注患者身体变化, 以便及时作出反应。三是, 术后: 加强对患者的监测和管理, 以防出现术后感染、大出血或者是一些其他的并发症。一般在术后6h之内, 每隔30min分钟左右测一次血压、脉搏、呼吸, 在6h之后, 每2h测量一次, 直到第二天; 指导患者规范用药, 关注患者在用药之后的反应; 加强健康护理, 引导患者保持精神愉悦、休息充足, 坚持适度锻炼, 但在运动的时候, 要选择适合的项目, 不要剧烈运动和超量运动; 针对患者的任何疑问耐心解答。

2. 其他护理。除了手术护理, 还需要实施聚焦心理护理模式, 做好患者心理评估, 加强心理疏导, 引导患者进行放松训练, 并给予患者情感支撑, 与患者和谐相处, 主动与患者沟通交流, 营造一个良好的治疗和护理环境氛围。

(三) 观察指标

1) 对比两组患者分别在实施舒适护理与常规护理后的

表 1 两组患者护理效果评分 [$\bar{x} \pm s$]

组别	例数	舒张压	收缩压	心率(次/min)	SAS(分)	SDS(分)
研究组	27	79.8±3.8	127.9±4.9	78.9±2.5	48.7±1.8	44.7±2.7
对照组	27	98.9±9.4	161.3±7.9	97.6±4.4	70.9±2.8	71.6±4.3
t		8.6794	16.6592	17.1068	30.9453	24.5712
P		0.0000	0.0000	0.0000	0.0000	0.0000

表 2 两组患者护理满意度对比 [n (%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	满意度 (%)
研究组	27	11	14	2	25 (92.59)
对照组	27	7	9	11	16 (59.26)
χ^2					4.6384
P					0.0313

护理效果，主要对患者的生理和心理情况进行评分和对比分析，对舒张压、收缩压、心率、SAS和SDS评分进行对比，评分越低，则表示患者的心理状态和生理状态越好，表示护理干预的效果越好，越能改善患者生活。2) 对比两组患者的护理干预满意度（(非常满意+一般满意)例数/总例数×100%），将患者满意度划分为非常满意、一般满意、不满意3个等级，数值越高，则表示护理干预的效果越好。

(四) 统计学方法

借助excel表格和SPSS19.0对临床数据进行统计分析，计数资料用(n,%)表示，开展卡方检验，计量资料用(±s)表示，进行t检验，如果P<0.05，则表示统计学有意义。

二、结果

(一) 对比两组患者的护理效果

对比研究组和对照组分别实施舒适护理和常规护理后的护理效果，可以看出研究组的护理效果更好，如下表1所示：

(二) 对比两组患者满意度

通过对比研究组和对照组患者分别实施舒适护理和常规护理后的患者满意度，可以了解到研究组患者满意度更高，明显高于对照组患者满意度(P<0.05)，如下表2所示：

三、讨论

直肠癌是指从齿状线至直肠乙状结肠交界处之间的癌，是一种常见的消化道恶性肿瘤，其发病可能与社会环境、饮食习惯、遗传因素等有关，如日常生活中不注意均衡饮食，动物脂肪和蛋白质摄入过高，食物纤维摄入不足。直肠癌在年龄45岁左右中年群体当中的发病率更高，且有越来越年

轻化的趋势。直肠癌患者病情的加重，在临床上可能出现排便习惯改变、血便、脓血便、便秘、腹泻等症状，癌症晚期患者可能出现排便梗阻、消瘦甚至恶病质，甚至导致出现尿路刺激症状、阴道流出粪液、骶部及会阴部疼痛、下肢水肿等。通常采用手术、放疗和化疗等方法治疗，由于直肠癌的解剖关系复杂，手术不易彻底，术后复发的概率比较高。因此，患者容易产生一些不良情绪，进而影响治疗和术后愈合效果。因此，在实施手术治疗的同时，还需要结合治疗情况和患者的实际情况，实施科学有效的护理管理。在常规护理的基础上，实施舒适护理干预，从手术、心理、运动、饮食、卫生等多方面实施护理，以降低患者负面，增强患者依存性，提高护理效果和治疗效果。

综上所述，舒适护理是一种整体性、个性化的护理模式，在腹腔镜直肠癌根治术中舒适护理的应用发挥着重要价值，其有助于降低治疗期间的不良反应和风险，提高治疗效果和患者满意度，在临床上值得推广运用。

参考文献：

[1] 辜文艳,陈齐,王琼,等.分析在腹腔镜直肠癌根治术中舒适护理的应用价值[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2019,16(56):275-275,277.
 [2] 刘春艳,孙丽.舒适护理对腹腔镜直肠癌根治术患者的应用价值分析[J].中国卫生标准管理,2019,7(3):212-213.
 [3] 符凤丽,春宁娟.舒适护理在腹腔镜直肠癌根治术中的应用价值[J].临床医学研究与实践,2019,1(19):191,195.