

恶性骨肿瘤保肢治疗中应用全程康复护理对下肢功能的效果观察

张敏玲

中山大学肿瘤防治中心 广东广州

【摘要】目的 分析将全程康复护理用于恶性骨肿瘤患者保肢治疗内对下肢功能的影响效果。**方法** 从 2020 年 1 月-2022 年 1 月期间院内收治的 86 例恶性骨肿瘤保肢治疗患者作为研究对象, 根据对患者实施的干预形式对其进行分组, 即实验组与对照组, 各 43 例。对照组内整体均接受常规护理, 实验组整体均接受全程康复护理, 对比相关指标。**结果** 对两组患者进行干预之前, 患者的负面情绪指标并不具有统计学意义, $P > 0.05$ 。而对两组实验患者进行不同的干预之后, 实验组患者的负面情绪远低于对照组, 且 $P < 0.05$ 。干预前, 两组下肢功能无显著差异, $P > 0.05$ 。干预后, 实验组的下肢功能显著优于对照组, $P < 0.05$ 。**结论** 对恶性骨肿瘤且接受保肢治疗的患者进行全程康复护理后, 可以改善患者的不良情绪, 提升睡眠质量, 提高下肢功能。

【关键词】 恶性骨肿瘤; 保肢治疗; 全程康复护理; 下肢功能

Effect of whole course rehabilitation nursing on lower limb function in limb salvage treatment of malignant bone tumor

Minling Zhang

Cancer center of Sun Yat sen University Guangzhou, Guangdong

【Abstract】 Objective to analyze the effect of whole course rehabilitation nursing on lower limb function in limb salvage therapy for patients with malignant bone tumor. **Methods** from January 2020 to January 2022, 86 patients with malignant bone tumor treated with limb salvage therapy were divided into experimental group and control group, 43 cases in each group. The control group received routine nursing as a whole, and the experimental group received whole course rehabilitation nursing as a whole. The relevant indexes were compared. **Results** before the intervention, the negative emotion indexes of the two groups were not statistically significant ($P > 0.05$). After different interventions, the negative emotions of the patients in the experimental group were much lower than those in the control group ($P < 0.05$). Before the intervention, the sleep quality indexes of the two groups were not statistically significant ($P > 0.05$). After different interventions, the sleep quality of the patients in the experimental group was much better than that of the control group ($P < 0.05$). Before intervention, there was no significant difference in lower limb function between the two groups ($P > 0.05$). After the intervention, the lower limb function of the experimental group was significantly better than that of the control group ($P < 0.05$). **Conclusion** after the whole course rehabilitation nursing for patients with malignant bone tumor and receiving limb salvage treatment, it can improve their bad mood, improve their sleep quality and improve their lower limb function.

【Key words】 malignant bone tumor; Limb salvage treatment; Whole process rehabilitation nursing; Lower limb function

恶性骨肿瘤是指生长在骨骼上的恶性肿瘤, 也叫做骨癌, 早发现、早诊断、早治疗是治愈恶性骨肿瘤和延长寿命的关键, 通过根治性的手术切除, 将身体里边的恶性肿瘤的细胞彻底的切除干净, 大

部分病人可以治愈^[1-2]。中晚期的恶性骨肿瘤的病人需要联合手术治疗、化疗、放疗、靶向药物治疗等等控制病情, 防止肿瘤的复发, 一般可以延长患者的寿命^[3-4]。临床内常对恶性骨肿瘤患者实施保肢治

疗,但想要提升患者的护理效果,还需注意配合有效的护理措施,以此改善预后^[5-6]。因此,本文将主要分析恶性骨肿瘤患者接受保肢治疗后接受全程康复护理的效果,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

从2020年1月-2022年1月期间院内收治的86例恶性骨肿瘤保肢治疗患者作为研究对象,根据对患者实施的干预形式对其进行分组,即实验组与对照组,各43例。实验组年龄在20-80周岁,平均为(43.91±1.23)周岁,男20,女23,平均病程(5.32±1.32)d。对照组年龄在20-80周岁,平均为(43.92±1.21)周岁,男23,女20,平均病程(5.33±1.31)d。对两组资料分析后, $P>0.05$,具有可比性。本次实验经医院伦理委员会同意。纳入标准:(1)知情同意,且积极参与。(2)确诊为恶性骨肿瘤疾病,且接受保肢手术。排除标准:(1)存在血液疾病。(2)存在传染病变。

1.2 方法

对照组内整体均接受常规护理:对患者进行常规的基础护理、心理护理以及健康教育,同时为患者制定详细的康复护理措施。

实验组整体均接受全程康复护理:(1)全程心理护理:由科室内的心理小组联络员全程参与,并在患者入院之后,评估患者对于疾病的认知、心理状态、只提供功能以及康复需求等,协助患者对疾病产生正确的认知,并接受疾病,让患者顺利度过恶性肿瘤患者存在的心理危机。患者住院过程中以及出院后,需注意对混着实施随访以及访谈工作,充分掌握患者的心理变化,及时对患者进行心理疏导工作。(2)术前康复护理:患者入院后,需充分告知患者术后康复锻炼的目的以及作用,根据患者的病变部位合理指导患者的掌握术后不同时期的功能锻炼。责任护士每2天检查1次充分掌握患者的实际情况,针对没有掌握的患者进行指导,直至患者完全掌握疾病内容,并督促患者进行锻炼。(3)术后康复护理:患者术后功能锻炼需注意早期、个性化措施,并将患者的锻炼时间适当前移,在患者

麻醉苏醒之后,可以被动进行肢体功能锻炼,以此促进患者的下肢血液循环功能。护士还需与患者的主治医师进行沟通,充分掌握患者的需求,适当调整康复锻炼计划。责任护士还需每天监督患者完成康复锻炼,并在术后给予患者适当的镇痛,让患者完成锻炼。(4)院外延续护理:患者出院后,科室还需定期对患者进行随访工作,充分掌握患者康复的情况,对评估患者的肢体功能。

1.3 观察指标及效果评价标准

对比两组实验患者的负面情绪,使用焦虑自评量表(SAS)与抑郁自评量表(SDS)对患者进行评价,评估患者存在的负面情绪。本次量表评价的总分数为20-80,患者的分数越高越负面情绪越严重,分组越低则患者的正面情绪越好。

分析下肢功能运动(FAM评分)、平衡能力(BBS评分)数值越高,而行走能力(起立-行走计时)数据越低代表对应组治疗方法越佳。

1.4 统计和分析

统计学软件SPSS 23.0分析,计数型指标则以例(n/%)表示, χ^2 检验,计量型指标则选用均数±标准差($\bar{x}\pm s$)描述、t检验。 $P<0.05$,则具有差异。

2 结果

2.1 负面情绪

干预前,实验组SAS为(41.36±4.51)分、SDS为(36.35±6.32)分,对照组SAS为(41.22±5.21)分、SDS为(37.32±5.98)分,T为0.1332、0.7311,对比 $P>0.05$ 。干预后,实验组SAS为(10.35±1.21)分、SDS为(11.22±1.02)分,对照组SAS为(21.32±1.34)分、SDS为(22.33±2.13)分,T为39.8430、30.8487, $P<0.05$ 。由此可见,干预前,两组负面情绪指标并不具有统计学意义, $P>0.05$ 。干预后,实验组患者的负面情绪远低于对照组,且 $P<0.05$ 。

2.2 下肢功能指标

干预前,两组下肢功能无显著差异, $P>0.05$ 。干预后,实验组的下肢功能显著优于对照组, $P<0.05$ 。详见表1。

表1 下肢功能相关指标($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	治疗康复干预前			治疗康复干预后		
		下肢功能运动 (FAM)	行走能力 (起立-行走计时)	平衡能力 (BBS)	下肢功能运动 (FAM)	行走能力 (起立-行走计时)	平衡能力 (BBS)
对照组	43	18.21±2.82	18.03±1.66	23.16±4.27	25.43±3.52	12.45±2.27	32.74±5.08
实验组	43	18.32±1.93	17.82±1.57	23.95±3.86	32.82±2.73	7.54±2.45	41.56±4.97
T值	-	0.2111	0.6027	0.9000	10.8786	9.6399	8.1382
P值	-	0.8333	0.5483	0.3707	0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

人类的骨骼是很多恶性肿瘤的好发部位，发生于骨骼的恶性肿瘤一类是原发恶性肿瘤，还有一类是转移恶性肿瘤，具体如下：1、原发恶性肿瘤：常见于青少年的骨原发恶性肿瘤是骨肉瘤和尤文氏肉瘤，成年人最常见的骨原发恶性肿瘤是软骨肉瘤，软骨肉瘤根据分型，分为普通型、去分化型、间叶性软骨肉瘤、透明细胞软骨瘤等很多亚型^[7-8]。成年人比较常见的骨原发恶性肿瘤、恶性纤维组织细胞瘤、多发骨髓瘤、纤维肉瘤、脂肪肉瘤、神经肉瘤，以及各种转移来的转移瘤，所以不同年龄和不同的骨骼部位可以发生多种恶性肿瘤^[9-10]。2、骨转移恶性肿瘤：成人骨骼又是很多转移瘤的好发部位，身体其他部位的恶性肿瘤，比如肺癌、肝癌、甲状腺癌、直肠癌、前列腺癌等，均有转移到骨骼的可能，转移瘤也是成年人比较常见的骨骼恶性肿瘤。不同肿瘤一定要进行诊断、治疗，通过积极诊断和治疗，可以明显治愈骨肿瘤疾病，并且提高患者的生活质量^[11]。首先，保肢手术保留了患者肢体的外形，不论从患者的心理角度或者是社会认知上和截肢相比都有明显的优势^[12]。高位截肢肯定是最彻底的手术方式，但是手术以后会造成严重的功能丢失^[13]。而全程康复作为一种新型护理模式，通过及时对患者进行康复护理，并在患者出院后定期随访，可以改善患者的疾病认知，消除患者的恐惧心理，充分调动患者的主管能动性，保证患者安全，让其接受康复锻炼^[14-15]。

综上所述，对恶性骨肿瘤且接受保肢治疗的患者进行全程康复护理后，可以改善患者的不良情绪，提升睡眠质量，提高下肢功能。

参考文献

- [1] 刘春艳. 快速康复护理对恶性骨肿瘤患者保肢治疗后下肢功能的影响分析[J]. 当代临床医刊,2020,33(05):474-475.
- [2] 杨荣丽. 全程康复护理对腰椎间盘突出症术后患者疼痛及焦虑水平的影响[J]. 河南外科学杂志,2019,25(05):159-161.
- [3] 杨宇宁,杨小妃,林春燕. 全程康复护理对恶性骨肿瘤保肢治疗下肢功能的影响[J]. 中国现代药物应用,2018,12(07):180-181.
- [4] 刘世明. 对接受保肢手术的恶性骨肿瘤患者进行全程康复护理的效果探讨[J]. 当代医药论丛,2018,16(04):29-30.

- [5] 张晶晶,史黎,王翀,宋兴华. 全程康复护理对股骨头肿瘤手术患者治疗效果、负性情绪及生活质量的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复,2017,24(09):1116-1119.
- [6] 杨平,李娟. 全程康复护理对恶性骨肿瘤患者保肢治疗后下肢功能的影响分析[J]. 临床医学研究与实践,2017,2(24):168-169.
- [7] 郭春英,赵文,刘桓. 全程康复护理对下肢骨肿瘤患者保肢治疗后肢体功能恢复和生活质量的影响[J]. 中国肿瘤临床与康复,2017,24(03):362-365.
- [8] 冯周莲,康玉闻,吴素莲,等. 2例恶性骨肿瘤行半骨盆截肢技术患者的护理[J]. 2018,(2).
- [9] 杨宇宁,杨小妃,林春燕. 全程康复护理对恶性骨肿瘤保肢治疗下肢功能的影响. 中国现代药物应用, 2018, 12(7):180-181
- [10] 任娟侠,穆林静. 早期康复护理对骨盆恶性肿瘤患者组合式半骨盆置换术后患肢功能的影响[J]. 2020,(7).
- [11] 李祥,王秋香,白素静,等. 全程护理干预对恶性骨肿瘤保肢患者身心康复的影响分析[J]. 2019,(51).
- [12] 覃斯虹,韦瑜群,韦荣泉. 骨肉瘤保肢或截肢术后疼痛护理管理的综述[J]. 2019,(18).
- [13] 张帅,王嘉嘉,徐美涛,等. 瘤段切除复合60钴辐照灭活回植治疗四肢恶性骨肿瘤. 中国骨与关节杂志, 2019, 8(5):350-355
- [14] 罗乐凯,任翠萍,程敬亮,等. 磁共振成像及其表观扩散系数对长管状骨骨肉瘤和尤文肉瘤的鉴别诊断效能. 山东医药, 2019, 59(12):74-77
- [15] 明茜,余秋霞,张晓颖,等. 注射用盐酸美法仑在血液恶性肿瘤自体造血干细胞移植及其序贯嵌合抗原受体细胞治疗中的近期疗效及副作用. 内科急危重症杂志, 2022, 28(1):28-31,85

收稿日期: 2022年6月28日

出刊日期: 2022年8月2日

引用本文: 张敏玲. 恶性骨肿瘤保肢治疗中应用全程康复护理对下肢功能的效果观察[J]. 现代护理医学杂志, 2022, 1(3):172-174

DOI: 10.12208/j. jmm.202200189

检索信息: RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网(CNKI Scholar)、万方数据(WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

版权声明: ©2022 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<https://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS