

预见性护理在妇科恶性肿瘤单孔腹腔镜治疗中的应用效果

冯莹萍

广元市中心医院 四川广元

【摘要】目的 分析妇科恶性肿瘤单孔腹腔镜治疗用预见性护理的价值。**方法** 对2023年4月-2023年11月本院妇科接诊恶性肿瘤病人(n=80)进行随机分组。试验和对照组各40人,前者单孔腹腔镜治疗期间采取预见性护理,后者行常规护理。对比并发症等指标。**结果** 关于住院时间和护理质量及满意度:试验组数据优于对照组($P<0.05$)。并发症:试验组发生率低至2.5%,而对照组数据则达到了17.5%,相比较下,试验组的发生率更低($P<0.05$)。**结论** 妇科恶性肿瘤单孔腹腔镜治疗用预见性护理,病人的并发症发生率更低,住院时间更短,护理质量提升更为迅速,满意度提升更加明显。

【关键词】 恶性肿瘤; 并发症; 预见性护理; 单孔腹腔镜

【收稿日期】 2023年12月25日 **【出刊日期】** 2024年1月18日 **【DOI】** 10.12208/j.cn.20240033

Application effect of predictive nursing in single-hole laparoscopic treatment of gynecological malignant tumors

Yingping Feng

Guangyuan Central Hospital, Guangyuan, Sichuan

【Abstract】 Objective To analyze the value of predictive nursing in the treatment of gynecological malignant tumors by single-port laparoscopy. **Methods** Patients (n=80) with malignant tumors admitted to gynecology department of our hospital from April 2023 to November 2023 were randomly grouped. There were 40 patients in the experiment and 40 patients in the control group. The former received predictive nursing during single-hole laparoscopic treatment, and the latter received routine nursing. Complications and other indicators were compared. **Results** In terms of hospital stay, nursing quality and satisfaction, the experimental group was better than the control group ($P < 0.05$). Complications: The incidence of the experimental group was as low as 2.5%, while that of the control group was 17.5%, and the incidence of the experimental group was lower than that of the control group ($P < 0.05$). ($P < 0.05$). **Conclusion** With predictive nursing for gynecological malignant tumors treated by single-hole laparoscopy, the complication rate of patients is lower, the length of hospital stay is shorter, the quality of nursing is improved more rapidly, and the satisfaction is improved more obviously.

【Keywords】 Malignant tumor; Complications; Predictive care; Single-port laparoscopy

目前,妇科恶性肿瘤在我国临床上十分常见,如:子宫内膜癌、宫颈癌与乳腺癌等,本病具有发病隐匿、病死率高与病情进展缓慢等特点,会损害病人健康,降低病人生活质量^[1]。单孔腹腔镜疗法乃比较新型的一种微创技术,能抑制妇科恶性肿瘤的进展,延长病人生存周期^[2],但此法也具备应激和创伤性,若病人在治疗期间不能得到精心的护理,将极易出现各种并发症,进而对其康复进程造成了影响^[3]。本文选取80名妇科恶性肿瘤病人(2023年4月-2023年11月),着重分析妇科恶性肿瘤单孔腹腔镜治疗用预见性护理的价值,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

随机均分2023年4月-2023年11月本院妇科接诊恶性肿瘤病人(n=80)。试验组40人的年纪范围38-65岁,均值达到(46.79±3.62)岁;体重范围38-76kg,均值达到(53.41±6.74)kg。对照组40人的年纪范围38-64岁,均值达到(46.93±3.47)岁;体重范围38-77kg,均值达到(53.68±6.92)kg。2组年纪等相比, $P>0.05$,具有可比性。

纳入标准:(1)病人经病理学等检查明确诊断;(2)病人认知正常;(3)病人对研究知情;(4)病

人意识清楚；（5）病人资料齐全。

排除标准^[4]：（1）传染病；（2）心理疾病；（3）全身感染；（4）其它科恶性肿瘤；（5）自身免疫性疾病；（6）精神病；（7）严重心脑血管疾病；（8）肝肾功能不全；（9）血液系统疾病。

1.2 方法

2 组常规护理：术前准备、体征监测与用药干预等。试验组配合预见性护理：

（1）术前。①采取多种模式相结合法，主要有视频宣教、发放宣传册和口头教育等，为病人普及妇科恶性肿瘤的知识，告知单孔腹腔镜治疗的流程。耐心为病人解答疑惑，让病人能安心治疗。②主动和病人谈话，与病人谈论感兴趣的话题，以吸引病人注意，消除病人不良心理。尊重病人，耐心对待病人，对病人的隐私进行保护。向病人介绍预后较好的妇科恶性肿瘤案例，提高病人自信。③营造舒适的病房环境，强化空气消毒力度，用含氯消毒液擦拭物品。室内光线要保持柔和，地面要处于整洁状态，空气要清新。

（2）术中。陪伴病人入室，安抚好病人情绪，酌情使用肢体语言，如：握手和拍肩膀。向病人介绍手术室环境，消除病人对手术的恐惧感。协助病人取正确的体位，于病人骨隆突等处增垫软枕。予以病人保暖护理，适当加温输注液体，以免病人出现寒战等问题。

（3）术后。①监测病人各体征，协助病人取舒适的体位，积极处理病人异常状况。观察病人伤口情况，按时更换敷料。妥善固定引流管，检查管道是否弯曲或受压，确保管道通畅。观察引流液性状与颜色，若有异常，立即处理。②询问病人感受，指导病人通过呼吸疗法、按摩与音乐疗法等转移注意，以起到减痛的作用。对于疼痛剧烈者，可对其施以镇痛治疗。以 2-3h 为周期，让病人翻身 1 次，按摩病人肢体和受压部位，促进血液循环。③嘱病人不要剧烈打喷嚏或咳嗽，也不要用力排便，以免引起腹压升高等问题。对病人的下肢静脉进行保护，尽量不在病人的下肢输液。观察病人双下

肢皮温、足背动脉搏动与皮肤颜色等情况，可用气压治疗仪对病人的下肢进行按摩，以免形成血栓。④鼓励病人多喝水，指导病人做深呼吸训练，正确指导病人咳嗽，若病人痰液比较黏稠，可对其施以雾化治疗，以促进病人排痰。⑤术后 6h，让病人适量饮水，待肛门排气后，若病人无胃肠道不适的情况，可指导其吃流食，此后，可根据病人康复情况，逐渐恢复至普食。建议病人吃高纤维与高蛋白的清淡饮食，不吃油腻和辛辣的食物。

1.3 评价指标

1.3.1 记录 2 组住院时间。

1.3.2 统计 2 组并发症（肠梗阻，及下肢深静脉血栓等）发生者例数。

1.3.3 评估 2 组护理质量：涵盖了环境管理和基础护理等多个方面的内容。总分 100。

1.3.4 满意度调查工具：本院自制《满意度问卷》；调查时间：病人出院当天；调查内容：护士服务态度、护患沟通情况与宣教情况等；等级评分标准：不满意（0-75 分），一般（76-90 分），及满意（1-100 分）。计算满意度参照：（一般+满意）/n*100%。

1.4 统计学分析

SPSS 23.0 的作用：处理数据。t 作用：检验计量资料，也就是（ $\bar{x} \pm s$ ）。 χ^2 作用：检验计数资料，也就是[n（%）]。而 P<0.05 的含义是：差异显著。

2 结果

2.1 住院时间分析

从住院时间这项指标上分析：试验组数据只有（6.54±1.36）d，而对照组数据则达到了（7.85±1.76）d。相比较下，试验组的住院时间更短（t=4.3124，P<0.05）。

2.2 并发症分析

经统计，可知：从并发症这项指标上分析，试验组发生率低至 2.5%，而对照组数据则达到了 17.5%。相比较下，试验组的发生率更低（P<0.05）。如表 1。

表 1 并发症数据罗列表 [n,（%）]

组别	例数	肠梗阻	感染	下肢深静脉血栓	发生率
试验组	40	0（0.0）	1（2.5）	0（0.0）	2.5
对照组	40	2（5.0）	3（7.5）	2（5.0）	17.5
χ^2					7.0314
P					0.0285

2.3 护理质量分析

经评估,可知:从护理质量这项指标上分析,试验组数据达到了(98.17±0.86)分,而对照组数据则仅有(89.34±2.76)分。相比较下,试验组的护理质量更好($t=6.9353$, $P<0.05$)。

2.4 满意度分析

经调查,可知:试验组,不满意1人、一般10人、满意29人,本组满意度达到了97.5%(39/40);对照组:不满意8人、一般15人、满意17人,本组满意度只有80.0%(32/40)。相比较下,试验组的满意度更高($\chi^2=7.1592$, $P<0.05$)。

3 讨论

临床上,妇科恶性肿瘤作为一类比较常见的疾病,会对女性的身心健康造成极大的损伤,若不积极干预,也会导致严重后果^[5]。可见,早期干预对改善妇科恶性肿瘤病人的生存质量来说至关重要。但多数妇科恶性肿瘤病人在明确诊断后,内心都非常恐惧和焦虑,尽管,单孔腹腔镜手术的运用能有效抑制妇科恶性肿瘤的进展,可为能确保疗效,医院还应重视病人治疗期间的护理工作^[6]。

常规护理乃比较传统的一种护理方式,能为病人提供基础的护理措施,但却不能满足病人治疗期间的实际需求,导致病人的护理质量降低,进而对其康复进程造成了影响^[7]。预见性护理乃新型的护理方式,融合了现代化的“以人为本”理念,能针对病人治疗期间存在的一些风险,提前采取有效的措施来进行干预,以在最大限度上预防各种并发症的发生,确保病人治疗期间的人身安全,从而有助于提升病人的疗效,促进病人术后康复进程^[8]。预见性护理期间,护士需从疼痛、认知、饮食、体位、并发症预防、伤口、管道与心理等多个方面出发,对病人施以细致性的护理,以提升病人护理质量,减少病人并发症发生几率,缩短病人康复所需时间。本研究,从住院时间这项指标上分析:试验组数据比对照组短($P<0.05$);经统计,可知:从并发症这项指标上分析,试验组发生率比对照组低($P<0.05$);经评估,可知:从护理质量这项指标上分析,试验组数据比对照组高($P<0.05$);经调查,可知:从满意度这项指标上分析,试验组数据比对照组高($P<0.05$)。预见性护理后,病人的满意度得到了显著的改善,护理

质量得到了明显的提升,极少出现肠梗阻等并发症。故,护士可将预见性护理当作是妇科恶性肿瘤的一种首选护理方式。

综上,妇科恶性肿瘤单孔腹腔镜治疗用预见性护理,病人的住院时间更短,并发症发生率更低,护理质量改善更加明显,满意度提升更为迅速,值得推广。

参考文献

- [1] 王璐,程荣花,孙文馨. 预见性护理在妇科恶性肿瘤单孔腹腔镜治疗中的应用效果[J]. 黑龙江中医药,2022,51(1):300-302.
- [2] 张洪,张闻熙,陈继明,等. 预见性护理在妇科恶性肿瘤单孔腹腔镜治疗中的应用[J]. 实用临床医药杂志,2019,23(4):16-19.
- [3] 郭珊. 预见性护理在妇科恶性肿瘤单孔腹腔镜治疗中的应用效果观察及对护理满意度影响分析[J]. 饮食保健,2020,7(28):225-226.
- [4] 张丽佳. 预见性护理在妇科恶性肿瘤单孔腹腔镜治疗中的应用效果[J]. 现代护理医学杂志,2022,1(10).
- [5] 李慧娟. 预见性护理在预防妇科恶性肿瘤紫杉醇化疗患者不良反应中的应用效果[J]. 健康必读,2021(11):99.
- [6] 康宁. 预见性护理在预防妇科恶性肿瘤紫杉醇化疗患者不良反应中的应用效果[J]. 养生大世界,2021(6):198.
- [7] 单锦霞,郑艳莉,吴小丽. 预见性护理在预防妇科恶性肿瘤紫杉醇化疗患者不良反应中的应用效果[J]. 实用医院临床杂志,2020,17(6):126-128.
- [8] 邵小青,李北平,胡铭,等. 预见性护理在妇科恶性肿瘤手术患者围术期低体温预防中的应用研究[J]. 实用临床护理学电子杂志,2022,7(16):17-20.

版权声明: ©2024 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