

## 延续护理用于膀胱肿瘤术后膀胱灌注中的作用分析

高春蕾

西安交通大学第一附属医院 陕西西安

**【摘要】**目的 探讨延续护理用于膀胱肿瘤术后膀胱灌注中的应用效果。方法 选取 2020 年 1 月-2020 年 12 月于本院收治的 200 例膀胱肿瘤术后膀胱灌注患者，按照护理干预方式的不同分为两组，对照组采用常规护理干预（109 例），观察组采用延续护理干预（91 例），对比两组干预效果。结果 干预后，观察组治疗依从性明显高于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）；观察组并发症率、复发率均明显低于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。观察组生活质量（SF-36）评分及总体满意度均明显高于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论 采用延续护理用于膀胱肿瘤术后膀胱灌注中能显著提高患者治疗依从性，减少术后并发症率、降低复发率，同时，还能有效提高患者满意度和生活质量，具有较高的临床应用意义，值得推广和应用。

**【关键词】** 延续护理；膀胱肿瘤；膀胱灌注；术后并发症；满意度；生活质量；效果

### Analysis of the effect of continuous nursing on bladder perfusion after bladder tumor surgery

Chunlei Gao

The First Affiliated Hospital of Xi'an Jiaotong University, Xi'an, Shaanxi, China

**【Abstract】 Objective:** To explore the application effect of continuous nursing in bladder perfusion after bladder tumor surgery. **Methods:** Selected 200 patients with bladder tumor after bladder instillation who were treated in our hospital from January 2020 to December 2020, and divided them into two groups according to the different nursing intervention methods. The control group received routine nursing intervention (109 cases), and the observation The group received continuous nursing intervention (91 cases), and the intervention effects of the two groups were compared. **Results:** After the intervention, the treatment compliance of the observation group was significantly higher than that of the control group, and the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). 0.05). The quality of life (SF-36) score and overall satisfaction in the observation group were significantly higher than those in the control group, and the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ). **Conclusion:** The use of continuous nursing for bladder perfusion after bladder tumor surgery can significantly improve patients' treatment compliance, reduce postoperative complication rates, and reduce recurrence rates. At the same time, it can also effectively improve patients' satisfaction and quality of life. It has clinical application significance and is worthy of promotion and application.

**【 Keywords 】** Continuous Care; Bladder Tumor; Bladder Instillation; Postoperative Complications; Satisfaction; Quality of Life; Effect

膀胱肿瘤是泌尿系统中最常见的肿瘤。膀胱肿瘤大多都是恶性的，该疾病主要表现是无痛性肉眼血尿、排尿困难和膀胱刺激症，严重者还会出现转移，且术后容易复发<sup>[1-2]</sup>。若治疗不及时还会导致患者的死亡。因此，必须要尽早发现疾病，早期治疗，

才能达到良好的治疗效果，降低复发。目前化疗、放疗、免疫治疗对于晚期性膀胱癌，能够解除患者梗阻疼痛、出血等情况，提高患者的生存的质量<sup>[3]</sup>。膀胱灌注是膀胱肿瘤化疗的一种方式，常用于膀胱肿瘤术后的患者。但此方式需要反复插管，且疗程

较长,关注后会出现不同程度的并发症,使得患者依从性较差,不利于治疗<sup>[4]</sup>。为确保患者得到有效的治疗,避免化疗间隙的护理脱节,本研究将延续护理用于膀胱肿瘤术后膀胱灌注中,探讨该护理干预的应用效果,现将结果报道如下:

## 1 研究资料及方法

### 1.1 研究资料

选取 2020 年 1 月-2020 年 12 月于本院收治的 200 例膀胱肿瘤术后膀胱灌注患者,按照护理干预方式的不同分为两组。其中对照组 109 例,年龄在 34-79 岁,平均年龄为 56.53 岁;男性 97 例,女性 12 例。观察组 91 例,年龄在 35-78 岁,平均年龄为 56.51;男性 67 例,女性 24 例。两组患者一般资料对比,差异无统计学意义 ( $P>0.05$ )。

### 1.2 方法

对照组采取常规护理干预,包括:治疗前对患者进行膀胱灌注相关知识、膀胱灌注过程中注意事项、疗程、化疗方案、不良反应及应对措施、日常活动及饮食等进行讲解。向患者及家属讲解膀胱灌注的必要性和灌注后常见副作用和不适症状,并发放门诊膀胱灌注患者告知手册。观察组则采取循证护理干预,具体方法为:①成立延续护理小组,掌握患者基本资料和病情状况,进行全面评估,建立患者档案。由 1 名主任医师和 3 名护士组成,主任医师负责灌注患者副反应处理和疑难解答,3 名护士专人负责各个患者的延续护理及档案记录,便于全面系统地掌握患者情况,利于实施进一步的治疗。②用打电话以及发送微信、短信的方式,及时告诉患者进行灌注治疗,并提醒患者定期复查,避免因没有及时进行灌注而导致治疗效果不好,增加患者膀胱癌复发的几率。③在灌注后 2-3d 内进行随访调查,及时了解患者的情况,以及观察其有无不良反应,为以便其提供有效的解决方法。期间,嘱患者及时用药,对于患者遇到的问题耐心解答,向患者及其家属提供心理支持,使其充满战胜疾病的信心和决心,这样有利于患者疾病的康复。鼓励其积极参加有利于健康的活动,增强与癌症作斗争的体质。④通过建立微信平台,让术后膀胱灌注患者都在一个微信群中,有利于患者之间建立联系,便于他们交流一些治疗过程遇到的问题和困难,从而建立良好的社交关系。在微信群里进行护理工作的医生和护士能在微

信群中及时解答患者的问题,定时推送一些相关疾病知识,以此给患者提供更多的帮助,利于护患、医患之间建立良好的关系,从而提高患者临床治疗依从性,降低患者术后复发率。

### 1.3 观察指标及判定标准

观察并分析两组患者治疗依从性情况,依照依从性调查表评价患者能否按医嘱进行合理饮食、按时复查、正确用药、规律生活,能够按医嘱执行为依从性好,反之为依从性差。观察两组患者术后并发症发生及复发情况,并发症包括:厌食、恶心、尿路刺激征、肉眼血尿等。采用生活质量评定量表(SF-36)评价两组患者护理前后生活质量情况,共 6 项,分值越高则生活质量越好。采用本院自制护理满意度调查表进行评定,对护理人员护理态度、护理质量、护理管理及护理技术进行评价,总分 100 分,分值越高,表明患者满意度越好。

### 1.4 统计学方法

所有数据在 Excel 中储存,采用 SPSS 20.0 统计分析软件进行数据分析。计量资料采用均数±标准差( $\bar{x}\pm s$ )表示,组间比较采用独立样本 t 检验,计数资料比较使用  $\chi^2$  检验或 Fisher 精确检验。以  $p<0.05$  表示差异具有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 两组患者治疗依从性比较

本研究结果显示,观察组合理饮食 88 例,占 96.70%、按时复查 89 例,占 97.80%、正确用药 87 例,占 95.60%、规律生活 87 例,占 95.60%;对照组合理饮食 97 例,占 88.99%、按时复查 96 例,占 88.07%、正确用药 95 例,占 87.16%、规律生活 92 例,占 84.40%。两组组间对比,差异有统计学意义 ( $\chi^2=4.474、7.210、4.522、6.969; P=0.034、0.007、0.033、0.008<0.05$ )。

### 2.2 两组患者术后并发症发生及复发率比较

本研究结果显示,观察组发生厌食 1 例、恶心 2 例、尿路刺激征 1 例、肉眼血尿 0 例,并发症率为 13.76%;对照组发生厌食 4 例、恶心 5 例、尿路刺激征 4 例、肉眼血尿 2 例,并发症率为 4.40%。两组组间对比,差异有统计学意义 ( $\chi^2=5.306; P=0.021<0.05$ )。

观察组无一例复发,对照组有 5 例复发者,复发率为 4.59%。两组组间对比,差异有统计学意义

( $X^2=4.698$ ;  $P=0.30<0.05$ )。

### 2.3 两组患者护理前后生活质量评分比较

本研究结果显示, 护理前, 观察组生理功能( $60.92\pm 11.52$ )、生理职能( $32.46\pm 10.65$ )、躯体疼痛( $60.35\pm 8.97$ )、总体健康( $51.26\pm 10.82$ )、活力( $60.26\pm 9.62$ )、社会功能( $61.52\pm 11.84$ ); 对照组生理功能( $61.25\pm 10.96$ )、生理职能( $31.98\pm 9.32$ )、躯体疼痛( $60.35\pm 9.74$ )、总体健康( $50.71\pm 11.42$ )、活力( $60.39\pm 9.97$ )、社会功能( $62.10\pm 12.71$ )。护理后, 观察组上述指标评分分别为( $74.16\pm 10.52$ )、( $61.25\pm 8.26$ )、( $79.65\pm 8.87$ )、( $60.39\pm 7.61$ )、( $77.68\pm 8.36$ )、( $76.24\pm 10.55$ ); 对照组上述指标评分分别为( $62.12\pm 11.23$ )、( $32.46\pm 9.52$ )、( $61.25\pm 8.97$ )、( $51.26\pm 10.65$ )、( $61.58\pm 9.45$ )、( $62.58\pm 11.89$ )。与护理前相比, 两组生活质量评分均有一定提高, 且观察组提高程度明显高于对照组, 差异有统计学意义( $t=7.770$ 、 $22.605$ 、 $14.586$ 、 $6.847$ 、 $12.639$ 、 $8.513$ ;  $P=0.001$ 、 $0.001$ 、 $0.001$ 、 $0.001$ 、 $0.001$ 、 $0.001<0.05$ )。

### 2.4 两组患者满意度评价比较

本研究结果显示, 观察组护理态度评分( $23.56\pm 4.69$ )、护理质量评分( $22.85\pm 4.37$ )、护理管理评分( $23.16\pm 4.52$ )、护理技术评分( $24.68\pm 4.09$ )、满意度总分( $94.85\pm 7.98$ ); 对照组护理态度评分( $20.98\pm 3.82$ )、护理质量评分( $19.85\pm 6.74$ )、护理管理评分( $20.11\pm 5.73$ )、护理技术评分( $21.59\pm 5.83$ )、满意度总分( $84.59\pm 6.97$ )。两组组间对比, 差异有统计学意义( $t=4.288$ 、 $3.652$ 、 $4.119$ 、 $4.256$ 、 $9.704$ ;  $P=0.001$ 、 $0.001$ 、 $0.001$ 、 $0.001$ 、 $0.001<0.05$ )。

## 3 讨论

膀胱癌也叫膀胱尿路上皮癌, 是泌尿系统比较常见的恶性肿瘤<sup>[5]</sup>。虽说膀胱癌发病率低, 但也要警惕有没有膀胱肿瘤的出现, 做好预防膀胱癌的发生准备工作。目前, 该疾病患者常采用手术治疗, 但术后化疗中复发疾病较高, 且在术后膀胱灌注中易诱发各种并发症, 因此术后加强护理干预尤为重要。

既往传统护理干预已无法满足患者的实际需求, 护理效果不佳<sup>[6]</sup>。本研究中, 采取延续护理干

预, 结合患者具体病情及疾病特点, 组建干预小组, 开展并落实院内、院外延续护理, 显著提高了护理质量, 保证了临床护理效果, 更好的满足了患者的需要。本研究结果显示, 观察组治疗依从性、生活质量评分以及术后并发症率、复发率、满意度率均优于对照组, 差异明显( $P<0.05$ )。

综上所述, 延续护理用于膀胱肿瘤术后膀胱灌注中可显著提高患者治疗依从性和生活质量, 减少并发症率和复发率, 具有较高的临床应用意义。

## 参考文献

- [1] 付芳芳. 延续护理用于膀胱肿瘤术后膀胱灌注中的临床有效性[J]. 饮食保健, 2020,7(2): 148.
- [2] 杨喜梅. 延续护理在膀胱癌术后膀胱灌注化疗患者中的应用研究[J]. 中国保健营养, 2020, 30(25):203-204
- [3] 刘梅芳. 延续护理在膀胱癌术后膀胱灌注患者中的应用效果[J]. 中国当代医药, 2019, 26(8):250-252.
- [4] 聂丽红, 段银凤, 樊园园. 延续性护理在膀胱癌术后灌注化疗患者中的应用效果[J]. 当代护士(中旬刊), 2020,27(2): 64-66
- [5] 余玲. 延续护理对膀胱肿瘤术后膀胱灌注患者生活质量的影响[J]. 当代护士(专科版), 2019,26(6): 68-70
- [6] 李娜. 延续护理模式在膀胱癌术后膀胱灌注化疗患者中的应用价值研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020,5(18): 43-43

收稿日期: 2022年3月18日

出刊日期: 2022年4月28日

引用本文: 高春蕾, 延续护理用于膀胱肿瘤术后膀胱灌注中的作用分析[J]. 当代护理, 2022, 3(2): 9-11  
DOI: 10.12208/j.cn.20220021

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。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS