

综合护理干预降低口腔癌皮瓣移植术后深静脉血栓发生率的效果观察

许锦娅

江苏省盐城市亭湖区盐城口腔医院 江苏盐城

【摘要】目的 观察分析对口腔癌皮瓣移植术患者实施综合护理干预的临床效果和应用价值。**方法** 选择我院于 2022 年 5 月至 2023 年 5 月内就诊的 60 例口腔癌皮瓣移植术患者，随机分为对照组（30 例，常规护理）和实验组（30 例，综合护理干预），收集分析护理效果。**结果** 实验组的血糖水平更高，营养水平更高，疼痛程度评分更低，术后深静脉血栓发生率更低，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。**结论** 综合护理干预可以有效减少口腔癌皮瓣移植术患者术后深静脉血栓发生率，改善血糖和营养状况，缓解疼痛程度，有较高应用价值。

【关键词】 口腔癌皮瓣移植术；综合护理干预

【收稿日期】 2024 年 5 月 17 日

【出刊日期】 2024 年 6 月 25 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240234

Effect of comprehensive nursing intervention on reducing the incidence of deep vein thrombosis after oral cancer flap transplantation

Jinya Xu

Yancheng Stomatology Hospital, Tinghu District, Yancheng, Jiangsu

【Abstract】Objective To observe and analyze the clinical effect and application value of comprehensive nursing intervention for patients with oral cancer skin flap transplantation. **Methods** A total of 60 cases of oral cancer skin flap transplantation patients treated in our hospital from May 2022 to May 2023 were randomly divided into control group (30 cases, routine nursing) and experimental group (30 cases, comprehensive nursing intervention), and the nursing effects were collected and analyzed. **Results** In the experimental group, the blood glucose level was higher, the nutrition level was higher, the pain degree was lower, and the incidence of postoperative deep vein thrombosis was lower, the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Comprehensive nursing intervention can effectively reduce the incidence of deep vein thrombosis in patients with oral cancer after flap transplantation, improve blood sugar and nutrition status, relieve pain degrees, and has high application value.

【Keywords】 Oral cancer skin flap transplantation; Comprehensive nursing intervention

口腔癌属于头颈部常见恶性肿瘤，多发于中老年男性群体。发病部位有颊黏膜、上下龈、硬腭、舌和口底，舌癌、口底癌、牙龈癌、口咽癌、口内癌、唇癌等都属于口腔癌的范畴。口腔癌的引发因素较为复杂，与环境因素、遗传因素、病毒感染等存在一定关联，吸烟、饮酒、嚼槟榔等不良生活习惯都可对口腔癌的发病风险造成影响。随着人们生活方式的改变和饮食习惯的变化，口腔癌的发病人数逐年增加，发病率呈上升趋势。临床主要通过手术进行治疗，以手术根治性切除为主要治疗原则，同时可协助进行放疗、免疫治疗等。临床常用的手术类型包括根治性切除术、淋巴结清扫术、组

织缺损修复术等。通过口腔癌皮瓣移植术有助于促进患者口腔颌面部功能、美观程度的改善。手术存在创伤性，疼痛感较强，术后易引发多种并发症，影响恢复，需要提供更良好的护理服务以满足实际需求^[1]。本研究针对口腔癌皮瓣移植术患者实施综合护理干预的临床效果进行探讨。

1 对象与方法

1.1 对象

选择我院 2022 年 5 月至 2023 年 5 月内就诊的 60 例口腔癌皮瓣移植术患者，随机分为对照组（30 例，男 16 例，女 14 例，平均 61.26 ± 6.22 岁）和实验组（30

例,男15例,女15例,平均 61.47 ± 6.34 岁)。所有患者都是自主选择自愿参与到本次研究当中。

1.2 方法

对照组使用常规护理的方式对患者进行护理,包括口腔清洁、用药指导等,实验组在常规护理的基础上对患者使用综合护理干预的方式进行护理,具体实施方法如下:

建立专项小组,组内成员由护士长、资深护理人员组成。针对口腔癌、皮瓣移植术等相关知识、技能进行培训,提升护理人员的综合素质,设立考核,合格方可进行护理工作。根据过往经验和相关文献资料对可能引发静脉血栓等并发症的风险因素进行整合分析,寻求相应的预防和解决方法。针对患者实际情况进行综合评估,对风险、疼痛等级进行评估和判断,制定针对性的护理方案,提供相应的疼痛缓解措施(例如通过播放影片、沟通交流转移注意力,遵医嘱提供镇痛药物等),降低并发症发生风险,缓解疼痛提升生活质量。注意观察患者表情、神态等,结合语言、动作对患者身心状况进行全面评估,发现负性情绪及时提供安抚和鼓励。通过沟通交流了解负性情绪来源,进行针对性的心理疏导。

引导家属多关心爱护患者,通过心理支持,以提升积极性和配合度。及时告知手术结果和术后恢复情况,提升恢复信心。讲解可能出现的不良反应,提升自我护理能力。每日对口腔情况进行检查,引导掌握正确的日常口腔护理方法,协助进行口腔清洁。协助进行活动,定期清洁皮肤,注意开窗通风,严格消毒杀菌。

调整室内温度、湿度,创造一个更加整洁舒适的环境,注意保持安静避免影响患者休息,必要时可遵医嘱提供安眠药物促使患者改善睡眠状态,放松身心。可适当抬高枕头促进血液循环。引导养成良好的生活习惯,根据个人爱好、饮食习惯等制定适合的饮食计划。术后做好鼻饲护理,维持管道畅通,逐步进行口腔进食的过度,注意避免辛辣等刺激性食物,保证营养充足均衡。指导患者正确的咳嗽、深呼吸的方法,协助进行拍背按摩,以降低并发症发生风险。注意观察口腔内皮瓣颜色、渗血等情况,出现异常及时反馈处理。

及时换药,严格执行无菌操作,加强对消毒杀菌的重视程度,避免感染。引导适当运动,可进行太极、散步等,循序渐进,逐步增加运动的强度和时长,促进机体素质提升,调高免疫力。对口腔癌的发病因素、风险因素等内容进行讲解,提升患者的风险意识和重视程度,引导纠正不良生活习惯。保持睡眠充足,养成良好

的作息习惯,戒烟戒酒,饮食规律,维持生理状态平衡。如术后患者存在躁动等情况,及时进行安抚,必要时可遵医嘱给予镇静药物。在患者无法进行言语表达期间,可引导使用手势、写字板等进行辅助表达,从而更好地满足患者实际需求,缓解负性情绪。

1.3 疗效标准

记录两组患者的血糖情况、营养状况、术后深静脉血栓发生情况进行数据搜集和分析。通过视觉模拟评分法(VAS)对两组患者的疼痛程度评分情况进行数据搜集和分析。

1.4 统计学方法

所有数据均纳入SPSS23.0中进行比较分析,分别用 χ^2 和 t 进行,分别用百分占比(%) and (平均数 \pm 标准差)表示,若($P<0.05$)差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者血糖情况对比

实验组与对照组患者术后的血糖水平(5.54 ± 0.36 、 3.89 ± 0.67)mmol/L、术后6小时的血糖水平(6.11 ± 0.54 、 3.72 ± 0.73)mmol/L、术后24小时的血糖水平(6.88 ± 0.59 、 4.87 ± 0.81)mmol/L;患者术后的血糖水平结果对比 $t=11.882$, $P=0.001$;患者术后6小时的血糖水平结果对比 $t=14.277$, $P=0.001$;患者术后24小时的血糖水平结果对比 $t=10.854$, $P=0.001$ 。根据数据分析可知,实验组的血糖水平更高,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

2.2 两组患者的营养状况对比

实验组与对照组患者术前的血清白蛋白(42.15 ± 3.54 、 42.33 ± 3.59)g/L、转铁蛋白(2.01 ± 1.12 、 2.09 ± 1.24)g/L、前白蛋白(224.56 ± 8.89 、 225.61 ± 9.02)mg/L、血红蛋白(136.41 ± 1.62 、 136.33 ± 1.54)g/L。两组患者护理后的血清白蛋白(46.65 ± 1.63 、 43.87 ± 1.15)g/L、转铁蛋白(1.83 ± 0.89 、 1.36 ± 0.77)g/L、前白蛋白(234.14 ± 9.26 、 215.64 ± 10.33)mg/L、血红蛋白(134.21 ± 4.68 、 121.42 ± 6.11)g/L;患者血清白蛋白水平结果对比 $t=7.633$, $P=0.001$;转铁蛋白水平结果对比 $t=2.187$, $P=0.032$;前白蛋白水平结果对比 $t=7.304$, $P=0.001$;血红蛋白水平结果对比 $t=9.102$, $P=0.001$ 。根据数据分析可知,实验组营养水平更高,差异具有统计学意义($P<0.05$)。

2.3 两组患者疼痛程度评分对比

实验组与对照组患者术后疼痛程度评分(4.10 ± 1.67 、 5.61 ± 1.27)、术后6小时的疼痛程度评分(4.56 ± 1.61 、 6.74 ± 1.79)、术后24小时的疼痛程度评分

(3.34 ± 1.51 、 6.42 ± 1.33)、术后 48 小时的疼痛程度评分(2.79 ± 1.23 、 5.09 ± 1.55)、术后 72 小时的疼痛程度评分(2.41 ± 1.15 、 4.18 ± 1.31)。患者术后疼痛程度评分结果对比 $t=3.939$, $P=0.001$; 术后 6 小时的疼痛程度评分结果对比 $t=4.957$, $P=0.001$; 术后 24 小时的疼痛程度评分结果对比 $t=8.383$, $P=0.001$; 术后 48 小时的疼痛程度评分结果对比 $t=6.366$, $P=0.001$; 术后 72 小时的疼痛程度评分结果对比 $t=5.561$, $P=0.001$ 。根据数据结果分析可知, 实验组疼痛程度评分更低, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

2.4 两组患者术后深静脉血栓发生率对比

实验组与对照组患者的术后深静脉血栓发生情况分别是, 前者出现 1 例深静脉血栓, 后者出现 1 例深静脉血栓; 前者术后深静脉血栓发生率%, 后者%, 两组术后深静脉血栓发生率结果分析 $\chi^2=6.547$, $P=0.011$ 。实验组术后深静脉血栓发生率更低, 差异具有统计学意义 ($P<0.05$)。

3 讨论

口腔癌是口腔恶性肿瘤, 主要表现为剧烈疼痛、进食障碍等, 对患者的身心健康和生命安全造成威胁^[2]。皮瓣移植术是将皮瓣(血液供应下的皮肤及皮下脂肪组织)在保持血液供应的同时部分转移到另一创面, 也称为带蒂移植皮肤^[3]。口腔癌皮瓣移植术属于临床常用的治疗方法之一, 对于口腔癌的治疗有着重要意义, 可以有效控制病情, 提升患者生存率^[4]。手术具有一定创伤性, 需要提供良好的护理干预措施以降低不良事件发生风险, 减少给患者带来的身心压力^[5]。

综合护理可以为患者提供更加全面、人性化的护理服务, 将患者作为护理中心, 根据实际情况提供针对性的护理服务, 以更好地满足需求^[6]。除了对病情情况的关注之外, 加强对患者身心健康、环境等方面的重视程度, 从社会、文化、生理、心理等方面提供护理措施, 有助于提升患者对疾病、治疗、护理相关知识的掌握程度, 建立对疾病的正确认知, 提升自我护理能力和生活质量, 提升依从性, 改善护患关系^[7]。可根据患者恢复情况进行护理措施的调整和改善, 具有动态性、综合性、反馈性, 有助于提升护理人员综合素质, 提升护理质量, 促进患者恢复^[8]。本研究结果显示, 实验组的血糖水平更高, 营养水平更高, 疼痛程度评分更低, 术后

深静脉血栓发生率更低。综合护理干预可以有效减少口腔癌皮瓣移植术患者术后深静脉血栓发生率, 改善血糖和营养状况, 缓解疼痛程度, 有较高应用价值。

综上所述, 对口腔癌皮瓣移植术患者实施综合护理干预的临床效果良好。有一定现实意义, 值得推广。

参考文献

- [1] 刘玲,田思维,喻磊.ADOPT 问题解决模式在口腔颌面部游离皮瓣移植术患者个体化护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(12):21-24.
- [2] 袁冯,刘姗姗,梁悦悦等.预见性护理在老年口腔癌患者游离皮瓣移植修复术围手术期应用效果研究[J].齐齐哈尔医学院学报,2021,42(07):634-637.
- [3] 徐志慧.加速康复外科护理理念对口腔癌行皮瓣移植术后患者营养状况和康复情况的影响[J].中国医药科学,2022,12(04):115-118+145.
- [4] 储冬吟,吴叶荣.加速康复外科在口腔癌行皮瓣移植术后患者护理中的应用[J].中国药物与临床,2020,20(16):2826-2828.
- [5] 武庆.观察循证护理在预防轴型皮瓣移植术后静脉危象中的效果[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(22):101.
- [6] 陈敏.加速康复外科理念在口腔颌面部游离皮瓣移植术患者围术期护理中的应用[J].齐鲁护理杂志,2019,25(14):73-75.
- [7] 何娟,杨海利.综合康复护理对胆囊切除术患者术后下肢深静脉血栓形成率的效果[J].贵州医药,2024,48(06):992-994.
- [8] 郭敏慧.气压治疗仪联合综合护理对老年胃肠术后长期卧床患者下肢深静脉血栓形成的预防效果[J].医疗装备,2022,35(17):162-163+166.

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。

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



OPEN ACCESS