

循证护理在肝癌射频消融术中的作用

曾琳, 汪雅莉*

西部战区空军医院 四川成都

【摘要】目的 探讨循证护理在肝癌射频消融术中的作用。**方法** 选取我院于2020年12月-2021年12月1年内采用射频消融术治疗的8例肝癌病患进行研究。采用随机分组的方式将研究对象分为两组, 每组各4例。对照组(录入病患4例, 实施常规护理)和观察组(录入病患4例, 实施循证护理)。对两组患者在护理完成后的效果进行收集和分析, 对比两组患者护理干预后的护理满意度、不良情绪(采用SAS和SDS评分量表进行测评)以及并发症。**结果** 两组进行肝癌射频消融术的病患在经过护理干预后均取得一定效果, 但观察组患者护理满意度优于对照组, 同时, 观察组患者并发症发生率低于对照组患者并发症发生率; 观察组不良情绪低于对照组, 以上对比差异均有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在肝癌射频消融术中采用循证护理的方式进行护理干预能够降低并发症和不良情绪的产生, 且护理满意度能够得到提高, 护理效果良好, 值得推广。

【关键词】 循证护理; 肝癌射频消融术; 护理效果

Role of evidence-based nursing in radiofrequency ablation of liver cancer

Lin Zeng, Yali Wang*

Air Force Hospital of Western Theater Command, Chengdu, Sichuan, China

【Abstract】Objective To explore the role of evidence-based nursing in radiofrequency ablation of liver cancer. **Methods:** 8 patients with liver cancer treated by radiofrequency ablation in our hospital from December 2020 to December 2021 were selected for study. The subjects were randomly divided into two groups, with 4 cases in each group. Control group (4 cases enrolled, routine nursing) and observation group (4 cases enrolled, evidence-based nursing). The effects of the two groups of patients after the completion of nursing were collected and analyzed, and the nursing satisfaction, adverse emotions (SAS and SDS scores were used to evaluate) and complications of the two groups of patients after nursing intervention were compared. **Results:** Both groups of patients undergoing radiofrequency ablation of liver cancer achieved certain effect after nursing intervention, but the nursing satisfaction of patients in the observation group was better than the control group, and the complication rate of patients in the observation group was lower than the control group. The observation group was lower than the control group, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion:** Evidence-based nursing intervention in radiofrequency ablation of liver cancer can reduce complications and adverse emotions, and nursing satisfaction can be improved, nursing effect is good, worthy of promotion.

【Keywords】 Evidence-Based Nursing; Radiofrequency Ablation of Liver Cancer; Nursing Effect

肝癌是一种发生在肝脏的癌症, 属于恶性肿瘤范畴, 致死率相对较高。对肝癌的治疗方式包括局部治疗和系统治疗。局部治疗包括手术、消融、栓塞和放疗。其最佳治疗方式是手术切除。但手术切

除对患者的身体要求较高, 大部分患者都不能满足手术治疗的条件。临床发现, 通过射频消融术对肝癌的治疗能够取得较好的效果^[1], 这一治疗方法具有创伤小、疗效确切的特点, 使一些不耐受手术切

*通讯作者: 汪雅莉

除的肝癌患者亦可获得根治的机会。但是肝癌射频消融术对医生技术、医疗器械等要求较高。研究发现, 在肝癌射频消融术中采用循证护理的方式进行护理法干预, 护理后能够取得较好的效果。本文就循证护理在肝癌射频消融术中的作用进行探讨, 具体如下:

1 研究对象和方法

1.1 研究对象

选择 2020 年 12 月—2021 年 12 月 1 年内采用射频消融术治疗的 8 例肝癌患者作为研究对象。按照护理方法的不同将其分为对照组和观察组, 对照组 (4 例, 其中男性 3 例, 女性 1 例, 平均年龄 45.32 ± 2.13 岁); 观察组 (4 例, 男性 3 例, 女性 1 例, 平均年龄 46.78 ± 2.13 岁)。对两组患者一般资料分析后显示, 其差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 具有可比性。所有患者对本研究均完全知情同意并签署知情同意书。我院伦理委员会对本研究也完全知情, 并批准研究。

1.2 研究方法

两组患者均接受肝癌射频消融术治疗。射频消融术的操作步骤是: 病患采取平卧体位, 暴露肝脏皮肤, 仪器引导定位, 充分消毒后, 采用射频消融针经过皮肤 1-2 毫米的损伤, 穿到肝脏的肿瘤内部, 然后启动机器后, 发射高频震荡电流使电极周围组织离子发生震荡, 离子相互碰撞产生热量, 使周围组织温度达到 $100\text{--}120^\circ\text{C}$ 的高温, 让局部肿瘤组织发生凝固性坏死。肝癌的射频消融术的治疗方式有几种: (1) 经皮直接穿刺; (2) 外科手术切除, 对大肿瘤、多发性肿瘤应切除一部分大肿瘤, 另外肝脏里有些不能完全切除的, 如右叶的肿瘤切除了, 外科手术不能切左叶的肿瘤, 同时在开腹的情况下, 可用射频消融针直接穿刺到左叶肝脏的肿瘤内部, 把肿瘤细胞毁损; 另外在术中用超声探头一边手术切除, 另一些小肿瘤, 可用射频消融根治。术后进行日常的术后处理。

1.2.1 对照组

采用常规护理方式进行护理, 监测生命体征、指导正确用药、调节日常饮食以及采取日常基础护理。

1.2.2 观察组

观察组在对照组护理方式的基础上采用循证护

理方式对病患进行护理。主要包括术前、术中和术后三部分。具体护理方式如下

1.2.2.1 提出循证问题

对患者治疗过程中可能出现的影响健康的危险因素和不良反应进行分析并结合患者具体身体状况提出护理问题。对患者及其家属进行健康宣传教育, 使患者及家属对疾病深入了解并提升自我预防疾病能力。护理中密切关注患者生命体征, 预防并发症的出现, 挽救患者生命, 降低死亡率。遵照医嘱指导患者正确用药, 发挥药物的最大疗效。帮助患者缓解疼痛、恶心呕吐等临床症状。

1.2.2.2 循证支持

根据提出的循证问题, 进行相关文献综述, 以检索的方式寻找研究相关资料, 总结肝癌及肝癌的射频消融术临床症状治疗与护理等内容作为循证护理证据。

1.2.2.3 实施循证护理计划

护理人员严密观察患者病情, 监测患者血压、呼吸、脉搏等生命体征, 如果出现异常, 及时通知医生采取应急措施, 对患者出现的腹痛程度、持续时长进行评估, 给予适当的镇痛治疗。术前实施按摩百合穴、太阳穴、神门穴、三阴交等缓解患者紧张情绪, 必要时使用抗焦虑药, 指导家属安慰患者, 支持患者, 并教会家属边与患者沟通边按摩太阳穴, 舒缓紧张情绪。治疗过程中护理人员应对患者日常饮食进行调控, 禁食期为患者静脉输入营养液以维持身体正常代谢; 禁食结束后叮嘱患者多食用蔬菜、水果、牛奶等高蛋白、高维生素、易消化的食物, 少食多餐, 严禁暴饮暴食。治疗期间护理人员应协助患者翻身, 促进全身血液循环, 同时指导患者进行咳嗽和深呼吸, 缓解呼吸困难、缺氧等状况。

1.3 观察指标

对比两组患者的护理满意度、不良情绪以及并发症发生率。

护理满意度标准: 满分 100 分, 90~100 分为非常满意, 70~90 分为满意, 70 分以下为不满意, 护理满意度 = (非常满意 + 满意) / 总例数 $\times 100\%$ 。不良情绪采用 SAS 和 SDS 评分量表进行测评; 常见并发症有: 出血、胆瘘、胆管扩张。并发症发生率 = (出血 + 胆瘘 + 胆管扩张) / 总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学分析

本次研究使用 SPSS20.0 软件对数据进行统计学分析, 使用 t 和 “ $x \pm s$ ” 表示计量资料, 使用 χ^2 和 % 表示计数资料, $P < 0.05$ 表示数据差异有统计学意义。

2 研究结果

2.1 对照组与观察组患者护理满意度对比

通过两种不同护理方式对肝癌射频消融术中干预, 对比结果得知, 观察组的护理满意度为 98.00%, 对照组的护理满意度为 85.00%, $\chi^2=10.865$, $P=0.001 < 0.05$, 观察组患者护理满意度显著高于对照组, 对比差异明显, 有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.2 对照组与观察组患者不良情绪对比

通过两种不同护理方式对肝癌射频消融术中干预, 对比结果得知, 观察组的 SDS 抑郁评分 43.85 ± 8.42 , SAS 焦虑评分 45.69 ± 8.52 ; 对照组的 DS 抑郁评分 60.96 ± 8.89 , SAS 焦虑评分 65.25 ± 10.71 。SDS 抑郁评分: $T_1 = 2.795$, $P_1 = 0.031$; SAS 焦虑评分: $T_2 = 2.859$, $P_2 = 0.029$ 。观察组的 SDS 抑郁评分、SAS 焦虑评分均明显低于对照组, 差异均有统计学意义 ($P < 0.05$)。

2.3 对照组与观察组患者并发症发生率对比

通过两种不同护理方式对肝癌射频消融术中干预, 对比结果得知, 观察组患者并发症发生率为 2.00%, 对照组患者并发症发生率 9.00%, $\chi^2=4.714$, $P=0.030 < 0.05$, 观察组患者并发症发生率低于对照组, 对比差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。

3 讨论

肝癌是一种恶性程度非常高的肿瘤。我国是肝癌的高发地区, 近年发病率呈缓慢上升趋势, 病死率也随之上升, 每年死于晚期肝癌的患者约 20 万人^[2]。其发病率之高也与我国肝炎患者居多有关, 85% 的肝癌病人是由病毒性肝炎造成的。临床上对肝癌治疗最有效的治疗方法时手术切除病变部位。但是由于手术切除具有很大的局限性, 实施进度不佳。临床上发现采用肝癌射频消融术能够在肝癌的治疗过程中起到良好的效果。

肝癌的射频消融手术是通过将直径仅为 1-2 mm 的电极针直接插入肿瘤内, 体外发热装置使电极针发热至 100-120℃, 致使肿瘤灭活的治疗方法。肝癌的射频消融手术为微创手术, 伤口较小, 其操作时间短、消融范围广、费用相对较低、术后患者恢复快, 还可应用于拒绝手术或年龄较大不能耐受

麻醉的患者, 是一种发展十分迅速的肝癌治疗方法。但由于肝癌消融术对手术人员和器械的要求都较高, 并发症是术后必须特别注意的问题。肝癌射频消融术后并发症有出血、临近脏器组织损伤, 少量患者会产生皮肤电极板引起的烫伤、沿着射频消融的针道在腹壁上出现种植性转移。因此并发症的防治是临床中需要特别关注。研究发现采用循证护理在肝癌射频消融术前后进行干预, 能够对并发症进行很好的预防。循证护理是护理人员在计划护理活动过程中, 审慎地、明确地、明智地将科研结论与临床经验、患者愿望相结合, 获取证据, 作为临床护理决策依据的过程, 也是循证医学和循证保健必不可少的环节^[3]。本研究中观察组采用循证护理的方式对肝癌射频消融术病患进行护理, 护理后发现循证护理能够提升护理满意度, 降低并发症的发生, 且护理后病患的不良情绪得到有效控制, 护理效果好。

综上, 在肝癌射频消融术中采取循证护理的方式进行干预能够取得更好的效果, 值得推广。

参考文献

- [1] 董丽, 张永慧. 循证护理在肝癌射频消融术患者中的疗效观察[J]. 安徽医学, 2021, 20(06): 62-63.
- [2] 舒瑶, 王倩, 周夏. 循证基础上预见性护理对肝癌射频消融术后并发症的预防效果观察[J]. 中国肿瘤临床与康复, 2020, 27(11): 1389-1393.
- [3] 李昆颖. 循证护理对于射频消融术治疗房颤常见并发症的价值[J]. 临床医药实践, 2019, 28(11): 869-871.

收稿日期: 2022 年 4 月 24 日

出刊日期: 2022 年 5 月 29 日

引用本文: 曾琳, 汪雅莉, 循证护理在肝癌射频消融术中的作用[J]. 国际内科前沿杂志, 2022, 3(1): 76-78. DOI: 10.12208/j.ijim.20220022

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