

程序化护理干预在颅脑肿瘤患者护理中的应用效果

耿庆余

河北中石油中心医院 河北廊坊

【摘要】目的 探究程序化护理干预在颅脑肿瘤患者护理中的应用效果。以提高患者生活质量，降低术后压疮发生率。**方法** 选取2020年1月至2023年12月某医院收治的100例颅脑肿瘤手术治疗患者，遵循随机单盲分组原则将患者分为一般组和实验组，各50例。一般组在围手术期给予常规护理，实验组在围手术期给予程序化护理干预。比较两组患者的生活质量及术后压疮发生率等指标。**结果** 实验组患者的生活质量显著高于一般组，术后压疮发生率明显低于一般组，差异均具有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 程序化护理干预在颅脑肿瘤患者护理中具有较高的应用价值，能够显著改善患者的生活质量，降低术后压疮发生率。

【关键词】 程序化护理干预；颅脑肿瘤；应用效果

【收稿日期】 2024年10月10日

【出刊日期】 2024年11月20日

【DOI】 10.12208/j.ijnr.20240392

The application effect of programmed nursing intervention in the nursing of patients with cranial tumors

Qingyu Geng

Hebei PetroChina Central Hospital, Langfang, Hebei

【Abstract】Objective To explore the application effect of programmed nursing intervention in the nursing of patients with cranial tumors. To improve patients' quality of life and reduce the incidence of postoperative pressure ulcers. **Methods** 100 patients undergoing surgical treatment for cranial tumors admitted to a hospital from January 2020 to December 2023 were selected. Following the principle of random single blind grouping, the patients were divided into a general group and an experimental group, with 50 patients in each group. The general group received routine care during the perioperative period, while the experimental group received procedural nursing interventions during the perioperative period. Compare the quality of life and incidence of postoperative pressure ulcers between two groups of patients. **Results** The quality of life of the experimental group patients was significantly higher than that of the general group, and the incidence of postoperative pressure ulcers was significantly lower than that of the general group, with statistical significance ($P<0.05$). **Conclusion** Programmed nursing intervention has high application value in the nursing of patients with cranial tumors, which can significantly improve their quality of life and reduce the incidence of postoperative pressure ulcers.

【Keywords】 Programmed nursing intervention; Brain tumor; Application effect

颅脑肿瘤是神经外科常见的疾病之一，由于肿瘤组织的压迫和浸润，常导致患者出现严重的神经功能损伤和颅内压增高症状，严重影响患者的生活质量和预后^[1-2]。手术是治疗颅脑肿瘤的主要手段之一，但手术创伤大、风险高，术后并发症多，给患者带来了极大的身心负担。因此，在颅脑肿瘤患者的护理中，采取有效的护理干预措施，降低术后并发症，提高患者的生活质量，具有重要的临床意义^[3-4]。程序化护理干预是一种基于护理程序的护理模式，它强调以患者为中心，根据患者的病情和需求，制定个性化的护理计划，并按照

计划进行系统的护理干预^[5-6]。本研究旨在探讨程序化护理干预在颅脑肿瘤患者护理中的应用效果，以期为颅脑肿瘤患者的护理提供新的思路和方法。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取2020年1月至2023年12月某医院收治的100例颅脑肿瘤手术治疗患者为研究对象。遵循随机单盲分组原则将患者分为一般组和实验组，各50例。一般组男24例，女26例；年龄35-72岁，平均(53.51±10.22)岁；肿瘤类型：脑膜瘤12例，胶质瘤18例，

垂体瘤 22 例, 其他 3 例。实验组男 25 例, 女 25 例; 年龄 36-70 岁, 平均 (52.81±9.83) 岁; 肿瘤类型: 脑膜瘤 14 例, 胶质瘤 17 例, 垂体瘤 16 例, 其他 3 例。两组患者在性别、年龄、肿瘤类型等一般资料方面比较, 差异无统计学意义 ($P>0.05$), 具有可比性。

纳入标准:(1)临床确诊: 患者需经过影像学(如 CT、MRI) 结合临床症状和体征, 确诊为颅脑肿瘤患者。(2) 年龄范围: 患者年龄应在可接受手术或治疗的范围内, 通常设定为成年人, 如 22 岁至 69 岁之间。

排除标准: (1) 传染性疾病: 如结核、肝炎等具有传染性的疾病患者需排除。(2) 特殊生理状态: 妊娠期或哺乳期女性患者需排除, 以避免研究对母婴健康造成潜在影响。

1.2 方法

一般组在围手术期给予常规护理, 包括术前宣教、术后病情监测、疼痛护理、并发症预防等。实验组在围手术期给予程序化护理干预, 具体措施如下: (1) 成立程序化护理干预小组: 由科主任、护士长及高年资护士组成, 负责制定程序化护理干预计划, 并对小组成员进行培训, 确保干预措施的有效实施。(2) 术前评估与准备: 术前对患者进行全面的评估, 包括病情、心理状态、营养状况、手术耐受性等, 制定个性化的护理计划。术前进行心理疏导, 缓解患者的焦虑、恐惧等负性情绪。指导患者进行术前准备, 如禁食、禁水、备皮等。

(3) 术中护理: 术中密切监测患者的生命体征, 保持呼吸道通畅, 配合手术医生进行手术操作, 确保手术顺利进行。(4) 术后护理: 术后密切观察患者的病情变化, 及时发现并处理并发症。进行疼痛护理, 采用药物、物理、心理等多种方法缓解患者的疼痛。进行营

养支持, 根据患者的营养状况制定个性化的饮食计划。进行康复锻炼, 指导患者进行床上活动、肢体功能锻炼等, 促进患者早日康复。(5) 心理干预: 术后定期进行心理疏导, 了解患者的心理状态, 及时给予心理支持。采用认知行为疗法、放松训练等方法, 帮助患者树立战胜疾病的信心, 提高患者的希望水平。(6) 压疮预防与护理: 术后对患者进行压疮风险评估, 制定压疮预防计划。保持床单位清洁、干燥, 定期更换体位, 避免局部受压。使用气垫床、泡沫垫等辅助工具, 减轻局部压力。对压疮患者进行换药、理疗等处理, 促进压疮愈合。

1.3 观察指标

(1) 生活质量: 采用欧洲癌症治疗研究组织生活质量测定量表 (EORTC-QLQ-C30) 评估患者的生活质量。包括身体功能、情绪功能、认知功能及总体健康状况等维度。每个领域得分范围为 0~100 分, 得分越高, 表示功能状态越好或症状越轻。

(2) 术后压疮发生率: 记录患者术后压疮的发生情况, 发生率=发生例数/总例数*100%。

1.4 统计学方法

将数据纳入 SPSS23.0 系统软件中进行计算, 以 ($\bar{x} \pm s$) 进行计量统计, 以 (%) 进行计数统计, t 检验与 χ^2 检验, $P<0.05$ 则表示有统计学意义。

2 结果

2.1 生活质量比较

实验组生活质量明显高于一般组, 两组间数据有显著统计学差异 ($P<0.05$), 具体数据详见表 1。

2.2 术后压疮发生率比较

实验组术后压疮发生率明显低于一般组, 两组间数据有显著统计学差异 ($P<0.05$), 具体数据详见表 2。

表 1 生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	身体功能	情绪功能	认知功能	总体健康状况
一般组	50	82.12±2.91	80.16±2.73	84.17±1.92	82.63±2.83
实验组	50	90.62±2.71	91.63±2.94	93.17±1.83	92.83±2.88
χ^2	-	15.115	20.215	23.931	17.863
P		0.001	0.001	0.001	0.001

表 2 术后压疮发生率比较[n, (%)]

组别	例数	发生例数	发生率
一般组	50	19 例	38.00%
实验组	50	7 例	14.00%
χ^2	-		7.484
P			0.006

3 讨论

本研究结果显示, 实验组患者的生活质量显著高于一般组, 术后压疮发生率明显低于一般组, 差异均具有统计学意义 ($P < 0.05$)。这表明程序化护理干预在颅脑肿瘤患者护理中具有较高的应用价值。程序化护理干预通过术前评估与准备、术中护理、术后护理以及出院指导与随访等环节的全面优化, 为患者提供了更加科学、合理、全面的护理服务。术前评估与准备能够充分了解患者的病情和手术耐受性, 为患者制定个性化的护理计划, 提高手术成功率。术中护理能够密切监测患者的生命体征和病情变化, 确保手术的顺利进行。术后护理能够及时发现并处理异常情况, 加强患者的疼痛管理、营养支持、管道护理等, 促进患者的早日康复。同时, 针对术后可能出现的压疮等并发症, 制定针对性的预防措施, 有效降低了术后压疮的发生率。

此外, 程序化护理干预还注重患者的心理疏导和康复锻炼^[7-8]。颅脑肿瘤患者常存在焦虑、抑郁等负面情绪, 影响患者的康复和生活质量。因此, 加强患者的心理疏导, 帮助患者树立战胜疾病的信心, 对于促进患者的康复具有重要意义。同时, 康复锻炼能够促进患者的肢体功能恢复, 提高患者的生活质量^[9-10]。

综上所述, 程序化护理干预在颅脑肿瘤患者护理中具有较高的应用价值, 能够显著改善患者的生活质量, 降低术后压疮发生率。未来, 我们将继续深化程序化护理干预在颅脑肿瘤患者护理中的应用, 进一步优化护理流程, 提高护理质量。同时, 加强与其他学科的交流与合作, 探索更加有效的护理策略, 为颅脑肿瘤患者提供更加优质的护理服务。此外, 我们还将加强对患者家属的宣教和指导, 提高患者家属的护理能力, 共同促进患者的康复。

参考文献

[1] 韦秋蓉, 谢翠容. 程序化护理干预在颅脑肿瘤患者护理中的应用效果[J]. 中外医学研究, 2024, 22(8): 92-95.

- [2] 陈艳. 围手术期细节护理在进行手术治疗的颅脑肿瘤患者护理的应用价值[J]. 中国保健, 2020, 30(15): 135.
- [3] 薛海红, 梁连美, 张雪云, 等. 共情护理联合快速康复外科理念对颅脑肿瘤患者行切除术后生活质量的影响[J]. 中西医结合护理 (中英文), 2024, 10(7): 84-86.
- [4] 姚虹, 徐秀晴, 刘春雨, 等. 围手术期细节护理在进行手术治疗的颅脑肿瘤患者护理的应用价值[J]. 世界最新医学信息文摘, 2021, 21(89): 351-352.
- [5] 祁小杰. 加速康复外科在颅脑肿瘤患者围术期护理中的应用效果研究[J]. 中外医疗, 2022, 41(13): 126-130.
- [6] 牛珊珊. 早期康复护理对颅脑肿瘤术后偏瘫患者自理能力的改善情况[J]. 继续医学教育, 2022, 36(2): 121-124.
- [7] 周静文. 预防性护理在颅脑肿瘤患者院内感染预防中的应用分析[J]. 保健文汇, 2021, 22(14): 109-110.
- [8] 宋锦军. 实施针对性护理对颅脑肿瘤患者伽马刀术后不良反应的影响分析[J]. 养生大世界, 2021(23): 249-250.
- [9] 杨硕, 李靳思. 护理干预对颅脑肿瘤患者术后心理状况的影响评价[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(21): 130.
- [10] 鲁金花. 观察心理支持护理干预在颅脑肿瘤患者中的应用价值[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(48): 76.

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