

## 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

张丽佳

解放军总医院第七医学中心 北京

**【摘要】目的** 针对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展开分析。**方法** 选取2021年1月-2021年1月期间在我院进行单孔腹腔镜治疗的76例妇科恶性肿瘤患者作为研究对象,随机分为对照组和研究组,各38例,对照组应用常规护理,研究组给予预见性护理,比较两组患者干预前后的血压、心率变化及并发症发生率。**结果** 干预前两组患者血压及心率无明显差异,对比无统计学意义( $P>0.05$ );干预后研究组舒张压、收缩压及心率均低于对照组,差异均有统计学意义( $P<0.05$ );研究组并发症发生率低于对照组,差异有统计学意义( $P<0.05$ )。**结论** 在使用单孔腹腔镜治疗妇科恶性肿瘤期间应用预见性护理,能够有效维持血压及心率平稳,保证治疗工作的顺利开展,减少并发症的发生,有利于患者康复,护理效果明显。

**【关键词】** 预见性护理; 妇科恶性肿瘤; 单孔腹腔镜治疗

### The effect of predictive nursing in the treatment of gynecological malignant tumor with single port laparoscopy

Lijia Zhang

The Seventh Medical Middle School of PLA General Hospital Beijing

**【Abstract】Objective** To analyze the effect of predictive nursing in the single port laparoscopic treatment of gynecological malignant tumors. **Methods** 76 patients with gynecological malignant tumors who were treated by single port laparoscopy in our hospital from January 2021 to January 2021 were selected as the research objects. They were randomly divided into the control group and the study group, 38 patients in each group. The control group was given routine nursing care, while the study group was given predictive nursing care. The changes of blood pressure, heart rate and the incidence of complications in the two groups were compared before and after the intervention. **Results** There was no significant difference in blood pressure and heart rate between the two groups before intervention ( $P>0.05$ ); After intervention, the diastolic blood pressure, systolic blood pressure and heart rate in the study group were lower than those in the control group, and the difference was statistically significant ( $P<0.05$ ); The incidence of complications in the study group was lower than that in the control group, with a statistically significant difference ( $P<0.05$ ). **Conclusion** Predictive nursing can effectively maintain stable blood pressure and heart rate, ensure the smooth development of treatment, reduce the occurrence of complications, and help patients recover from gynecological malignancies.

**【Key word】** Predictive nursing; Gynecological malignancies; Single port laparoscopic treatment

随着人们生活习惯与饮食结构的改变,妇科恶性肿瘤的发病逐年上升<sup>[1]</sup>。妇科恶性肿瘤种类较多,包含卵巢癌,子宫颈癌,宫颈腺癌,阴道癌,子宫内膜癌,盆腔恶性肿瘤等,临床治疗方式有药物治

疗与手术治疗,常用的化疗药物有注射用紫杉醇脂质体、注射用卡铂、顺铂注射液等,但是药物需要患者承受较大痛苦。近年来,医疗技术的不断进行使妇科肿瘤治疗方式逐渐成熟,由传统的经腹术式

逐渐转变为现在的微创腹腔镜术式<sup>[2]</sup>。单孔腹腔镜手术期创较小,且治疗效果较好,被临床广泛应用。但是部分患者由于对治疗的恐惧会出现诸多负面情绪,可能影响手术治疗效果,因此在治疗期间对患者实施有效的护理干预非常重要<sup>[3]</sup>。本文就针对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展开分析,具体报告如下。

## 1 对象和方法

### 1.1 对象

本次研究对象来自 2021 年 1 月-2021 年 1 月期间在我院进行单孔腹腔镜治疗的 76 例妇科恶性肿瘤患者,随机分为对照组和研究组,各 38 例,对照组年龄 56-67 岁,平均年龄  $61.32 \pm 2.18$  岁,研究组年龄 55-66 岁,平均年龄  $61.42 \pm 2.25$  岁,恶性肿瘤类型:子宫内膜癌 34 例,子宫颈癌 42 例,两组患者基本资料对比 ( $P > 0.05$ )。纳入标准:(1)符合妇科恶性肿瘤的诊断标准,并通过病理检查确诊。(2)精神状态正常,无交流障碍。(3)均为采用单孔腹腔镜治疗。排除标准:(1)存在手术禁忌证。(2)合并其他肿瘤疾病。(3)治疗以无意义的患者。我院伦理会对本次研究完全知情,并批准开展研究。

### 1.2 方法

对照组实施常规护理,密切关注患者病情变化,对患者各项生命体征进行详细,告知患者治疗流程及注意事项,并指导患者正确用药,适时给予患者营养支持,保证患者机体的正常运行。

研究组实施预见性护理,主要护理措施如下:

(1)术前护理:①皮肤护理:术前常规备皮,将患者肚脐周围进行仔细消毒,消毒药品可以选择石蜡油混合 5%浓度的碘伏,鼓励患者,安抚患者情绪,保持良好的手术心态。②肠道护理:在进行单孔腹腔镜治疗时会对患者肠道造成影响,所以需要提前做好指导患者做好肠道护理,有利于保证手术顺利开展。术前 3 天嘱咐患者进食易消化,清淡的食物,切记不可食用胀气食物;术前 1 天,嘱咐患者进食流质食物,术前 1 晚,可以根据医嘱给予患者复方聚乙二醇电解质散进行导泻,术前 4 小时提醒患者禁饮,术前 8 小时提醒患者禁食。手术当天一早,为患者灌肠 800ml 清水,保证术前无粪水等排出。③阴道护理:阴道残端感染是治疗后的常见并发症之一,因此术前需要做好阴道护理工作,以降低感染率。阴道环境菌群为乳杆菌,术前 3 天可取 3%浓度双氧水消毒,可以改善阴道乳杆菌功能。使用 5%浓度的碘伏轻柔擦拭患者阴道,促进阴道生态环境的恢复。

开始手术前再取 3%浓度的双氧水与 5%浓度的碘伏擦拭阴道,后开始手术。④心理护理:很多患者会对手术恐惧感,可能会忧思过度,不利于手术的顺利开展,所以护理人员需要提前为患者讲解手术流程、注意事项等,并举康复较好的实际案例鼓励患者,缓解患者情绪,使其保持积极的治疗心态,嘱咐患者家属多陪伴患者,让患者感受到家庭的温暖,避免产生孤独感。(2)术后护理:①病情监测:密切关注患者病情变化,并根据患者情况制定合理、科学的饮食计划,及时为患者补充维生素、蛋白质等营养成分,提高患者免疫力,促进患者康复。饮食注意保持均衡,避免发生便秘,如果患者排便困难可使用药物帮助患者排便。②并发症预防:使用保温毯、棉被等做好患者下肢保暖工作,指导患者进行简单的下肢活动,并定期按摩防止静脉血栓,也可根据医嘱给予患者低分子量肝素钙注射液防止血栓形成。输液时尽量避免下肢输液。术后 6 小时,嘱咐患者多喝水,促进肠道功能恢复。注意定期帮助患者调整体位,防止长时间局部皮肤受压形成压疮。③引流管护理:使用 3m 加压固定胶带固定好患者引流管,防止引流管脱落,记录引流液颜色、量等相关数据,为临床医生判断治疗效果提供参考。注意连接抗反引流袋,避免引流液逆流,发生感染。注意检查患者是否出现活动性出血,出现不良反应时及时报告处理。

### 1.3 观察指标

①比较两组患者干预前后舒张压、收缩压及心率变化;②比较两组患者并发症发生率,并发症包括脐切口感染、深静脉血栓、术后咽痛、腹痛、腹胀。

### 1.4 统计学分析

使用 SPSS22.0 软件分析,使用  $t$  和“ $\bar{x} \pm s$ ”表示计量资料,使用卡方和%表示计数资料, $P < 0.05$  为有统计学意义。

## 2 结果

### 2.1 比较两组患者血压及心率变化

对照组与研究组各 38 例患者,对照组干预前舒张压、收缩压及心率分别为  $81.25 \pm 9.28$ mmHg、 $131.02 \pm 8.76$ mmHg、 $71.16 \pm 7.21$  次/min,研究组干预前舒张压、收缩压及心率分别为  $80.76 \pm 10.45$ mmHg、 $130.96 \pm 9.27$ mmHg、 $70.36 \pm 8.46$  次/min,干预前两组患者 3 项数据对比无统计学意义 ( $t_1=0.216$ ,  $P_1=0.830$ ,  $t_2=0.029$ ,  $P_2=0.978$ ,  $t_3=0.444$ ,  $P_3=0.659$ ,  $P > 0.05$ )。

对照组干预后舒张压、收缩压及心率分别为  $90.28 \pm 11.15 \text{ mmHg}$ 、 $145.72 \pm 9.36 \text{ mmHg}$ 、 $84.06 \pm 9.28 \text{ 次/min}$ ，研究组干预后舒张压、收缩压及心率分别为  $84.46 \pm 9.12 \text{ mmHg}$ 、 $133.48 \pm 11.72 \text{ mmHg}$ 、 $74.01 \pm 7.96 \text{ 次/min}$ ，干预后两组研究组各项数据指标均低于对照组，对比有差异 ( $t_1=2.491$ ,  $P_1=0.015$ ,  $t_2=5.030$ ,  $P_2=0.001$ ,  $t_3=5.067$ ,  $P_3=0.001$ ,  $P>0.05$ )。

### 2.2 比较两组患者并发症发生率

对照组并发症发生率为 34.21% (13 例) 明显高于研究组 13.16% (5 例)，对比有差异 ( $\chi^2=4.659$ ,  $P=0.031$ ,  $P<0.05$ )。

### 3 讨论

腹腔镜是治疗妇科疾病常用方式，腹腔镜手术属于微创手术的一种，术后创伤较小，恢复时间较短，患者接受度较高<sup>[4]</sup>。术后患者由于麻醉药物的影响容易出现意识模糊、嗜睡、躁动等情况，可能造成不良反应，影响手术治疗效果，因此做好单孔腹腔镜治疗期间的护理工作非常重要。并且单孔腹腔镜手术对操作技术较为复杂，在围手术期实施护理干预也有利于手术的顺利开展，对患者以后也有着积极的促进意义<sup>[5]</sup>。在妇科肿瘤中最常见的恶性肿瘤是子宫内膜癌与宫颈癌，使用单孔腹腔镜进行治疗其疼痛感较轻，有利于患者术后康复。而且术后瘢痕较少或者较为隐蔽，不影响美观，是较为理想的治疗方式<sup>[6]</sup>。

但是，我国单孔腹腔镜手术起步较晚，与传统腹腔镜手术操作要求有较大差异，不仅操作技术要求较高，而且对护理质量也提出新要求<sup>[7]</sup>。常规的护理模式内容较为单一，无法满足患者护理需求，预见性护理是临床新兴的一种护理模式，要求护理人员在护理过程中发现问题，具体问题具体分析，然后制定解决措施。实施预见性护理干预，可以让患者获得主动护理干预，在开展治疗工作的同时开展护理措施，可以有效提升护理人员自身价值，有利于调动护理人员的护理积极性，培养护理人员预见性护理意识，将治疗过程中可能发生风险降低最低，降低术后并发症的发生率，保证手术治疗效果<sup>[8]</sup>。

本次研究中比较了两组患者血压及心率变化情况，干预前两组患者血压及心率都无明显差异，差异均无统计学意义 ( $P>0.05$ )，干预后研究组各项指标均低于对照组，差异均有统计学意义 ( $P<0.05$ )，术后研究组并发症发生率低于对照组，差异有统计学意义 ( $P<0.05$ )。这也充分证明预见性护理可以

稳定患者各项体征，降低血压与心率波动，减轻术后麻醉苏醒期躁动情况的发生，增加手术治疗的安全性，护理效果显著。

综上所述，在使用单孔腹腔镜治疗妇科恶性肿瘤期间应用预见性护理，能够有效降低并发症的发生，提高手术治疗的安全性，具有推广意义。

### 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(01):300-302.
- [2] 巫慧,彭靓,李文佳,等.经脐单孔腹腔镜手术在妇科良恶性肿瘤治疗中的研究进展[J].赣南医学院学报,2022,42(06):661-664+670.
- [3] 董诗萌,陈琳,王亚雯,等.单孔与多孔腹腔镜手术治疗妇科良、恶性肿瘤的疗效及患者满意度比较[J].中华妇幼临床医学杂志(电子版),2020,16(04):409-416.
- [4] 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(04):16-19.
- [5] 黄亚薇.快速康复护理理念在妇科恶性肿瘤患者围手术期护理中的应用[J].实用临床护理学电子杂志,2020,5(04):40+46.
- [6] 霍雨佳,马瑞.分层护理对妇科恶性肿瘤患者负性情绪的影响[J].临床医学研究与实践,2022,7(25):183-18.
- [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(06):126-128.
- [8] 周侠,许晓茜,马健.预见性护理在妇科恶性肿瘤介入术后的应用价值[J].中国医药指南,2019,17(31):204-205.

收稿日期: 2022 年 11 月 4 日

出刊日期: 2022 年 12 月 2 日

引用本文: 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):130-132

DOI: 10.12208/j.jmmm.202200636

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



OPEN ACCESS