# 围术期专科质控康复护理在经尿道膀胱肿瘤电切术患者中的应用

王桂云, 刘侠, 吴雪云, 柴佳丽, 魏晓莉

中国人民解放军联勤保障部队第九〇一医院 安徽合肥

【摘要】目的 为深入研究在经尿道膀胱肿瘤电切术中实施围术期专科质控康复护理的具体临床成效。方法 在我院选取 42 例接受经尿道膀胱肿瘤电切术治疗的患者,运用随机数字表法将其划分为观察组与对照组,每组 各有 21 例患者。在围术期,对照组实施常规护理,观察组开展专科质控康复护理。对两组所取得的护理成效进行分析与比较,结果 观察组患者对健康知识的了解程度以及护理治疗的依从性均显著高于对照组,膀胱冲洗时间以及留置导尿管时间均短于对照组,术后并发症的发生率低于对照组,术后疼痛程度与对照组相比减轻,最终患者生活质量评分高于对照组,(P<0.05)。结论 通过开展围手术期专科质控康复护理,能够有效提升临床对经尿道膀胱肿瘤电切术患者的护理质量,使患者的身心舒适度以及依从性得到全面提升,促进患者术后身体恢复效率,改善患者的生活质量。

【关键词】经尿道膀胱肿瘤电切术; 围术期; 专科质控康复护理; 效果分析

【收稿日期】2024年12月13日 【出刊日期】2025年1月11日 【DOI】10.12208/j.jmnm.20250020

Application of perioperative specialist quality control rehabilitation care in patients with electrical resection of

#### transurethral bladder tumors

Guiyun Wang, Xia Liu, Xueyun Wu, Jiali Chai, Xiaoli Wei

The 901st Hospital of the Joint Logistics Support Force of the Chinese People's Liberation Army, Hefei, Anhui

**[Abstract]** Objective To study the specific clinical effect of perioperative specialist quality control rehabilitation nursing in transurethral bladder tumor resection. Methods A total of 42 patients who underwent transurethral bladder tumor resection were selected in our hospital and divided into an observation group and a control group using a random number table method, with 21 patients in each group. During the perioperative period, the control group received routine nursing, and the observation group received specialist quality control rehabilitation nursing. The nursing effects of the two groups were analyzed and compared. Results The degree of understanding of health knowledge and compliance with nursing treatment in the observation group were significantly higher than those in the control group, the bladder washing time and the indwelling catheter time were shorter than those in the control group, the incidence of postoperative complications was lower than that in the control group, the degree of postoperative pain was reduced compared with that in the control group, and the final quality of life score of the patients was higher than that in the control group (P < 0.05). Conclusion The implementation of perioperative specialist quality control rehabilitation nursing can effectively improve the clinical nursing quality of patients undergoing transurethral bladder tumor resection, comprehensively improve the patients' physical and mental comfort and compliance, promote the patients' postoperative physical recovery efficiency, and improve the patients' quality of life.

**Keywords** Transurethral bladder tumor resection; Perioperative period; Specialist quality control rehabilitation nursing; Effect analysis

经尿道膀胱肿瘤电切术是治疗膀胱肿瘤的先进微 创手术,术中经尿道插入电切镜,用特殊器械切除肿瘤 组织,具有创伤小、恢复快、并发症少等优点,广泛应 用。术后患者需接受系列护理,其中围术期专科质控康复护理很重要,是以患者为中心的护理模式,通过全面评估和个性化护理计划,提高康复效果和生活质量[1-2]。

为探寻最佳护理方案,本文笔者详细分析了专科质控 康复护理在本病患者围手术期中的应用价值,详情见 下文叙述:

#### 1 资料和方法

### 1.1 基础临床资料

在 2022 年 4 月至 2024 年 8 月期间,从我院膀胱肿瘤患者中随机抽取 42 例进行护理研究,随机分为观察组和对照组,每组 21 例。观察组男 20 例,女 1 例,年龄 44-90 岁,平均(67.00±2.50)岁;对照组男 20 例,女 1 例,年龄 44-92 岁,平均(68.00±2.60)岁。经统计分析,两组数据无显著差异(P>0.05),具有可比性。

#### 1.2 方法

对照组接受常规护理,包括术前介绍、协助检查、 皮肤和肠道准备,术后观察生命体征、病情变化、导尿 管情况、尿液情况,预防感染,制定饮食计划,指导进 食,关注心理状态,进行心理疏导,指导康复训练。

观察组患者围手术期行专科质控康复护理:

- 1)建立专科质控小组:成立由护士长、责任护士和康复治疗师组成的专科质控小组,负责制定和实施康复护理计划,监督护理质量。根据患者的病情和个体差异,制定个性化的康复护理计划。康复护理计划应包括康复目标、康复措施、康复时间等内容。
- 2)术前护理:由于患者可能会对手术感到焦虑和恐惧,护理人员应与患者进行充分的沟通,了解其心理状态,提供心理支持和安慰。向患者介绍手术的过程、安全性和预期效果,帮助患者树立信心,积极配合治疗。帮助患者做好术前的各项检查工作,耐心告知患者术前进行禁食、禁水的必要性,告知相关注意事项。嘱咐患者做好肠道准备。手术前一天,护理人员应协助患者清洁皮肤,特别是手术部位的皮肤。如果需要备皮,应按照手术要求进行操作。指导患者进行床上排尿、排便等适应性训练,以减少术后并发症的发生。
- 3)术中护理:根据手术需要,协助患者摆放合适的体位,确保患者的舒适和安全。在手术过程中,要对患者的生命体征各项指标进行密切监测,若出现异常情况应及时告知医生采取有效处理。协助手术医生进行手术操作,如传递器械、调整手术设备等。注意保持手术区域的清洁和无菌。在手术过程中,护理人员应关注患者的心理状态,给予患者必要的心理支持和安慰,缓解患者的紧张情绪。
- 4) 术后护理:加强指标监测,预防并发症。固定管理管道,避免脱落。掌握引流液情况,异常及时汇报。

评估疼痛,及时处理,确保疼痛缓解。根据病情和恢复情况制定饮食计划,鼓励多饮水。指导术后康复训练,如盆底肌和膀胱功能训练。关注心理状态,处理术后心理问题,鼓励积极面对。

- 5)康复护理措施:指导盆底肌收缩和放松训练,增强力量和协调性。进行膀胱功能训练,包括定时排尿、延长间隔、增加容量等。定期评估康复训练效果,调整护理计划。加强术后并发症预防和处理,如出血、感染、尿失禁等。专科质控小组定期检查和评估康复护理质量,及时整改问题。
- 6)出院指导:告知患者出院后的饮食注意事项,如避免辛辣、刺激性食物,多饮水等。指导患者逐渐增加活动量,但要避免剧烈运动。告知患者定期复查的时间和重要性,以便及时发现并处理问题。指导患者学会自我护理,如观察尿液颜色、量等,如有异常及时就医。

#### 1.3 观测指标

1)评分指标:涵盖患者对健康知识的掌握程度、护理治疗的依从性,采用自制的调查问卷表进行评估。每项指标的总分为 10 分,得分越高意味着指标越优。2)将患者发生的并发症、膀胱冲洗所用时间以及留置导尿管的时间进行记录并对比。3)采用视觉模拟(VAS)评分法对患者的疼痛程度进行评价,10 分为最高值,得分越高则表示患者疼痛越强烈。4)借助简明健康状况(SF-36)量表评价患者生活质量,评分值在 0-100分内,分值越高生活质量越好。

# 1.4 统计学分析

运用 SPSS25.0 软件将两组数据进行对比分析,计量资料以(均数土标准差)描述,并行 t 检验; 计数资料以 n (%)表示,并实施  $\chi^2$  检验。两组差异具有统计学意义以 P<0.05 表示。

#### 2 结果

护理前,观察组与对照组患者对健康知识掌握度、护理治疗依从性各指标评分对比差异较小(P>0.05);但与对照组护理后以上指标结果相比,观察组上述指标改善效果更加理想。患者术后膀胱冲洗时间和留置导尿管时间均已显著缩短,且患者的疼痛程度也明显减轻,发生的并发症较少,最终患者的生活质量显著提高(P<0.05),具体情况如表 1、表 2 所示。

## 3 讨论

经尿道膀胱肿瘤是一种常见的泌尿系统肿瘤,其 发生与多种因素有关,如长期吸烟、接触化学物质、慢 性膀胱炎等。该疾病不仅会对患者的身体健康造成严 重危害,还会影响其生活质量。

		健康知识掌握度/分		护理治疗依从性/分	
分组 	n	实施前	实施后	实施前	实施后
观察组	21	$5.6 \pm 0.4$	$9.5 \pm 0.5$	$5.6 \pm 0.4$	$9.2 \pm 0.8$
对照组	21	$5.7 \pm 0.5$	$8.3 \pm 0.3$	$5.7 \pm 0.6$	$8.3 \pm 0.6$
t 值		0.7156	9.4308	0.6354	4.1243
P值		0.4783	0.0000	0.5287	0.0002

表 1 组间护理结果对比(*x*±s)

表 2 组间各指标对比详情 ( $x \pm s$ 、%)

分组		生活质量/分		膀胱冲洗时间/d	留置导尿管时间/d	术后疼痛程度/分	并发症/%
	n	实施前	实施后	实施后	实施后	实施后	实施后
观察组	21	57.5±5.2	$90.5 \pm 7.5$	$1.3 \pm 0.5$	$3.2 \pm 0.9$	$3.2 \pm 0.4$	1 (4.8)
对照组	21	$57.6 \pm 5.3$	$85.8 \pm 6.3$	$2.4 \pm 0.8$	$6.8 \pm 1.2$	$4.1 \pm 0.5$	6 (28.6)
t/χ² 值		0.0617	2.1989	5.3432	10.9981	7.5421	4.2857
P值		0.9511	0.0337	0.0000	0.0000	0.0000	0.0384

电切术是治疗经尿道膀胱肿瘤的常用方法之一,但围术期的护理配合对于手术的成功和患者的康复至关重要[3-4]。在围术期,护理人员需要对患者进行全面的评估,提供个性化的护理服务,密切观察患者的病情变化,及时发现并处理术后的并发症,指导患者进行术后护理,以促进患者的康复[5-6]。为此,我院对其患者手术期间实施了围手术期专项质控康复护理,且最终获得了更加理想的护理效果。围术期专科质控康复护理作为一种以患者为中心的护理模式,强调在围术期为患者提供全面、系统、个性化的护理服务,以促进患者的康复。该理念注重护理质量的控制和管理,通过建立科学的护理质量管理体系,对护理过程进行全程监控和评估,确保护理服务的安全、有效、优质。同时,该理念还强调康复护理的重要性,通过早期康复干预,帮助患者尽快恢复身体功能,提高生活质量[7-8]。

综上所述,围术期专科质控康复护理在经尿道膀胱肿瘤电切术患者中应用显著,能提供个性化护理,术前评估准备,减少手术风险,术中配合医生,术后提供康复指导护理,促进快速康复。

#### 参考文献

[1] 徐洪宇,周婉,崔传威.围术期专科质控康复护理在经尿 道膀胱肿瘤电切术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022, 28(6):111-113.

- [2] 王雪梅,于红,曲敏.经尿道膀胱肿瘤电切术患者围术期 专科质控康复护理[J].实用临床医药杂志,2020,24(7): 102-104.
- [3] 江艺芬,邱金花,李亚细.行为训练护理在经尿道行前列腺增生及膀胱肿瘤电切术患者中的应用[J].齐鲁护理杂志,2022,28(18):57-59.
- [4] 王卫妮,姚敏.递进式目标护理用于经尿道膀胱肿瘤电切术患者中的效果[J].临床医学研究与实践,2022,7(18): 150-152
- [5] 慕建霞.循环改进护理在膀胱癌经尿道膀胱肿瘤电切术 后的应用价值分析[J].婚育与健康,2022,28(22):82-84.
- [6] 陈素亿,黄剑利.递进式目标护理用于经尿道膀胱肿瘤电切术患者中的效果[J].保健文汇,2023,24(18):121-124.
- [7] 龙丽红,张翠华,邬凤梅.临床护理路径在经尿道膀胱肿瘤电切术围手术期的应用效果[J].健|康必读,2023,22(12):141-142.

**版权声明:** ©2025 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/

