

风险评估分级护理在卵巢癌术后患者中的应用研究

史琦

华中科技大学同济医学院附属同济医院 湖北武汉

【摘要】目的 分析风险评估分级护理在卵巢癌术后患者中的应用效果。**方法** 选取我院2023年6月至2024年6月收治的40例卵巢癌术后患者作为研究对象,依据随机数字表法分为参考组和实验组,每组20例,参考组接受常规护理,实验组在此基础上接受风险评估分级护理。对比两组的Caprini血栓风险评估量表评分以及生活质量评分。**结果** 干预后,实验组的Caprini血栓风险评估量表评分显著低于参考组($P<0.05$);实验组的生活质量评分显著高于参考组($P<0.05$)。**结论** 风险评估分级护理应用于卵巢癌术后患者,能显著降低血栓风险,提高患者生活质量,值得进一步推广及应用。

【关键词】 卵巢癌; 术后护理; 风险评估分级护理; Caprini血栓风险评估量表; 生活质量

【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.20240375

Application of risk assessment grading nursing in postoperative patients with ovarian cancer

Qi Shi

Tongji Hospital Affiliated to Tongji Medical College, Huazhong University of Science and Technology, Wuhan, Hubei

【Abstract】 Objective To analyze the application effect of risk assessment grading nursing in postoperative patients with ovarian cancer. **Method** Forty postoperative ovarian cancer patients admitted to our hospital from June 2023 to June 2024 were selected as the research subjects. They were randomly divided into a reference group and an experimental group using a random number table method, with 20 patients in each group. The reference group received routine nursing care, while the experimental group received risk assessment grading nursing care based on this. Compare the Caprini Thrombosis Risk Assessment Scale scores and quality of life scores between two groups. **Result** After intervention, the Caprini Thrombosis Risk Assessment Scale score in the experimental group was significantly lower than that in the reference group ($P<0.05$); The quality of life score of the experimental group was significantly higher than that of the reference group ($P<0.05$). **Conclusion** The application of risk assessment grading nursing in postoperative ovarian cancer patients can significantly reduce the risk of thrombosis and improve their quality of life, which is worthy of further promotion and application.

【Keywords】 Ovarian cancer; Postoperative care; Risk assessment grading nursing; Caprini Thrombosis Risk Assessment Scale; Quality of life

卵巢癌作为女性生殖系统中最常见的恶性肿瘤,其发病率居高不下,且早期症状不明显,易导致病情延误^[1]。目前,主要治疗手段包括肿瘤细胞减灭术和化疗,但患者术后预后效果并不理想,因此,有效的护理措施对于促进患者恢复和改善预后具有重要意义。本研究旨在探讨风险评估分级护理在卵巢癌术后患者中的应用效果,以期为临床提供更为科学的护理模式,具体报道如下。

1 对象和方法

1.1 对象

选取我院2023年6月至2024年6月收治的40例卵巢癌术后患者作为研究对象,依据随机数字表法分为参考组和实验组,每组20例。参考组年龄37~70岁,平均(53.62±7.35)岁;体质量指数18~29kg/m²,平均(23.75±2.43)kg/m²。实验组年龄38~70岁,平均(54.30±7.24)岁;体质量指数19~29kg/m²,平均(23.55±2.60)kg/m²。两组资料差异不大($P>0.05$)。纳入标准:①经病理学检查确诊为卵巢癌;②患者或家属签署知情同意书;③患者资料完备。排除标准:①合并有其他严重的心、肺、肝、肾等脏器疾病;②存在精神障

碍；③同时参与其他研究。

1.2 方法

参考组接受常规护理，包括病情监测、用药指导、饮食护理等。实验组在此基础上接受风险评估分级护理，具体如下：

(1) 风险评估：对每位卵巢癌术后患者进行全面的安全风险评估，包括跌倒风险、误吸风险、药物过敏史等。使用风险评估工具，如风险矩阵、失效模式与影响分析等，对护理安全风险进行量化评估。对护理操作中的潜在风险进行评估，如静脉输液时可能出现的穿刺失败、药液外渗等。制定并执行相应的预防措施，确保操作过程的安全。定期检查医疗设备的运行状况，确保设备处于良好状态。评估病房环境的整洁度和安全性，及时整改存在的问题。

(2) 分级护理：根据风险评估结果，将患者划分为高风险、中风险和低风险等不同等级。高风险患者需要更加密切的监护和护理，低风险患者可以相对减少监护频率。根据患者的风险等级和身体状况，制定个性化的护理计划。计划内容包括但不限于生命体征监测、疼痛管理、营养支持、康复锻炼等方面。高风险患者需加强生命体征监测，增加巡视次数，及时发现并处理异常情况；中风险患者需进行常规生命体征监测，定期巡视，关注患者病情变化；低风险患者进行常规护理，鼓励患者自主活动，提供必要的指导和支持。

(3) 动态评估与调整：定期对患者进行风险评估，根据评估结果调整护理计划。评估周期可根据患者病情和护理需求进行调整。根据患者病情变化、治疗效果和护理需求，及时调整护理计划。确保护理措施的有效

性和安全性。详细记录患者的风险评估结果和护理措施执行情况。定期向医生和其他护理团队成员反馈患者情况，共同讨论并制定下一步的护理计划。

(4) 教育与培训：向患者和家属讲解风险评估分级护理的重要性和必要性。提供关于疾病预防、康复锻炼、营养支持等方面的指导和建议。定期对护士进行风险评估和分级护理的培训和教育。提高护士的风险意识和操作技能，确保护理质量和安全。

1.3 观察指标

记录两组干预前后 Caprini 血栓风险评估量表评分，0~1 分为低危，2 分为中危，3~4 分为高危，≥5 分为极高危；采用生活质量综合评定问卷（GQOLI-74）评估患者生活质量，涵盖躯体功能、心理功能、社会功能以及物质生活四大维度，得分越高，代表患者生活质量更佳。

1.4 统计学分析

本研究数据均经 SPSS23.0 统计软件处理，计量资料采用 t 检验，用 $(\bar{x} \pm s)$ 表示，当 $P < 0.05$ 时，视为差异具备统计学意义。

2 结果

2.1 对比两组的 Caprini 血栓风险评估量表评分

相较于干预前，两组的 Caprini 血栓风险评估量表评分均有显著降低，但实验组显著更优 ($P < 0.05$)，详见表 1：

2.2 对比两组的生活质量评分

相较于干预前，两组的各项生活质量评分均有显著提升，但实验组显著更优 ($P < 0.05$)，详见表 2：

表 1 两组的 Caprini 血栓风险评估量表评分比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	干预前	干预后
实验组	20	4.78 ± 1.33	1.44 ± 0.55
参考组	20	4.59 ± 1.41	2.55 ± 0.93
t	-	0.438	4.594
P	-	0.664	0.001

表 2 两组的生活质量比较 ($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	例数	躯体功能		心理功能		社会功能		物质生活	
		干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后	干预前	干预后
实验组	20	64.56 ± 6.16	79.55 ± 7.32	62.32 ± 5.45	82.00 ± 6.31	60.92 ± 3.64	82.45 ± 5.84	57.52 ± 5.12	80.31 ± 6.16
参考组	20	65.33 ± 6.18	69.94 ± 6.71	61.62 ± 5.34	73.54 ± 6.01	60.06 ± 3.97	71.58 ± 5.24	57.50 ± 5.42	71.35 ± 5.81
t	-	0.395	4.328	0.410	4.342	0.714	6.196	0.012	4.732
P	-	0.695	0.001	0.684	0.001	0.480	0.001	0.991	0.001

3 讨论

卵巢癌作为女性生殖系统中最常见的恶性肿瘤之一,其发病率和死亡率均较高,严重威胁着女性的生命健康。卵巢癌早期症状不明显,多数患者在确诊时已处于中晚期,导致治疗难度增加,预后效果不理想^[2]。手术是治疗卵巢癌的重要手段之一,但术后患者面临着多种并发症的风险,如血栓形成、感染、疼痛等^[3]。若不采取适当的护理措施,患者可能会出现病情恶化、康复延迟甚至生命危险。因此,针对卵巢癌术后患者实施科学、有效的护理措施至关重要。

常规护理在卵巢癌术后患者的护理中发挥着一定的作用,包括病情监测、用药指导、饮食护理等,这些措施能够为患者提供基本的护理支持^[4]。然而,常规护理往往缺乏针对性和个性化,难以满足不同患者的具体需求。此外,常规护理对于潜在风险的评估和预防也显得不足,可能导致并发症的发生^[5]。相比之下,风险评估分级护理则更加注重患者的个体差异和潜在风险。该模式通过实施全面的安全风险评估、细致的护理操作风险评估以及严谨的设备与环境风险评估,能够精确划分患者的风险等级,为制定个性化、针对性的护理计划提供了有力依据^[6]。对于高风险患者,采取更加严密的监护和护理措施,确保患者安全无虞;对于中风险患者,进行常规生命体征监测,定期巡视,确保患者病情稳定;而对于低风险患者,则可以适当减少监护频率,从而在保证护理质量的同时,有效优化护理资源的使用,提升护理工作的整体效能^[7]。这种以患者为中心、兼顾安全与效率的护理模式,无疑为卵巢癌术后患者的康复之路提供了更为坚实的保障^[8]。本研究结果显示,相较于常规护理,风险评估分级护理能够显著降低卵巢癌术后患者的 Caprini 血栓风险评估量表评分,提高生活质量评分,这充分证明了风险评估分级护理在卵巢癌术后患者中的应用效果。

综上所述,风险评估分级护理在卵巢癌术后患者中的应用效果显著,能够降低血栓风险,提高患者生活

质量。未来,可以进一步探索和完善风险评估分级护理在卵巢癌术后患者中的应用,以期为患者提供更加科学、有效的护理服务。

参考文献

- [1] 常明明,王丹丹.风险评估分级护理在卵巢癌术后患者中的应用效果[J].中国民康医学,2024,36(13):175-178.
- [2] 卢淑兰,潘妹妹,苏青青,等.路径式护理对卵巢癌术后患者胃肠功能恢复及预后的影响[J].川北医学院学报,2024,39(01):127-131.
- [3] 费名霞.预见性护理对卵巢癌患者术后凝血指标和深静脉血栓形成的影响[J].实用妇科内分泌电子杂志,2021,8(29):114-116.
- [4] 张倩.快速康复外科护理在卵巢癌围术期管理中的应用[J].山东医学高等专科学校学报,2022,44(01):72-74.
- [5] 杨倩楠.预见性护理对卵巢癌患者术后 DVT 发生率与护理满意度的影响[J].中国冶金工业医学杂志,2023,40(04):485-486.
- [6] 刘巍.护理干预对卵巢癌患者术后下肢深静脉血栓及负面情绪的影响[J].河南医学研究,2019,28(16):3058-3059.
- [7] 张绪.协同护理联合持续健康宣教在卵巢癌患者中的应用效果[J].西藏医药,2023,44(02):121-123.
- [8] 吴秀苹.预见性护理对卵巢癌患者术后凝血指标和深静脉血栓预防的护理研究[J].中外医疗,2021,40(18):132-134+138.

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